


АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета экономико-правового и
психолого-педагогического образования
 / О.Е. Баланчук
Протокол заседания Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
№ 1 «24» февраля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	<u>Кариесология и заболевания твердых тканей зубов</u>
образовательная программа	<u>(наименование) 31.05.03 Стоматология</u>
форма обучения	<u>очная</u>

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	12
3. Содержание учебной дисциплины.....	13
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	17
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	17
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	22
Приложение к РПУД.....	26

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» относится к модулю терапевтическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3 Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать: теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Уметь: оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Владеть: навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-5 . Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Проводит осмотр пациента пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	Знать: методику сбора жалоб, данных анамнеза и первичного осмотра стоматологических пациентов. Уметь: проводить опрос, физикальное исследование пациента при стоматологических заболеваниях Владеть: алгоритмом сбора жалоб,

		данных анамнеза, первичного осмотра стоматологического пациента
	ОПК-5.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза	<p>Знать: возможности лабораторной и инструментальной диагностики в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Уметь: составлять план дополнительных методов исследования больного с целью установления окончательного диагноза</p> <p>Владеть: способностью обосновывать лабораторно-инструментальное исследование больного с целью установления диагноза</p>
	ОПК-5.3 Анализирует полученные результаты обследования пациента	<p>Знать: лабораторные, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические и другие методы диагностики стоматологического пациента</p> <p>Уметь: анализировать результаты лабораторно-инструментальных обследований стоматологического пациента</p> <p>Владеть: способностью интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования стоматологического пациента</p>
	ОПК-5.4 Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента	<p>Знать: диагностическое значение изменений, выявленных при клиническом осмотре полости рта больного</p> <p>Уметь: проводить опрос, физикальное исследование стоматологического больного; интерпретировать результаты</p>

		<p>лабораторно-инструментальных исследований и использовать в обосновании диагноза</p> <p>Владеть: алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза</p>
<p>ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.1 Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Знать: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Уметь: определять тактику лечения больного при стоматологических заболеваниях с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Владеть: алгоритмом составления плана лечения больных с стоматологическими заболеваниями</p>
	<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества стоматологической помощи, об особенностях ведения стоматологической документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: обосновывать схему, план и тактику лечения и выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p> <p>Владеть: препарировать кариозную полость в соответствии с правилами для каждого класса кариозных полостей</p>
	<p>ОПК-6.3 Оказывает медицинскую помощь с использованием</p>	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством</p>

	<p>современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p>	<p>стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оказывать стоматологическую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p> <p>Владеть: навыками препарирования зубов для пломбирования кариозных полостей, изготовления различных видов вкладок</p>
	<p>ОПК-6.4 Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p>	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p> <p>Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p>
<p>ПК-1 Способен проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта</p>	<p>ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза</p>	<p>Знать: об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта для установления предварительного диагноза</p> <p>Уметь: проводить обследование и интерпретировать результаты осмотра, определить статус</p>

<p>наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>		<p>пациента: собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, зондирование зубочелюстной системы и ЧЛЮ); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз</p> <p>Владеть: основными и дополнительными методами общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях стоматологической поликлиники, алгоритмом плана обследования и алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>
	<p>ПК-1.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>Знать: о методах диагностики, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p> <p>Уметь: использовать основные и дополнительные методы общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях поликлиники, навыки интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов</p>

		<p>диагностики; алгоритм плана обследования и алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p> <p>Владеть: навыками назначения дополнительных методов обследования пациентов стоматологического профиля в условиях стоматологической поликлиники, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>
	<p>ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>Знать: об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о методах диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p> <p>Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, интерпретировать данные дополнительных исследований, собирать анамнез у стоматологического пациента; выделить главные смысловые аспекты при опросе родственников</p>

		<p>больного; проводить обследование детей разных возрастных групп, оценить состояние пациента для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p>Владеть: навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом плана обследования и алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>
<p>ПК-2 Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p>Знать: о клинической картине, симптомах патологии в полости рта;</p> <p>Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать кариес, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>
	<p>ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной</p>	<p>Знать: о структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со</p>

	<p>статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Уметь: пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Владеть: навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, доклад, реферат, практические задания, задачи, тест.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 54 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 27 ч., 7 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Раздел 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	8	2	2			4
2	Раздел 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	8	2	4			2
3	Раздел 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	6	2	2			2
4	Раздел 4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	14	4	6			4
5	Раздел 5. Методы лечения кариеса зубов.	12	2	6			4
6	Раздел 6. Стоматологические пломбировочные материалы.	8	2	4			2
7	Раздел 7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	10	2	4			4
8	Раздел 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	9	2	4			3
9	Раздел 9. Методы лечения некариозных поражений зубов	6	2	2			2
	экзамен	27				27	
	итого:	108	20	34		27	27

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Раздел 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Адаптация к рабочему месту.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Рабочие позиции врача-стоматолога при работе на верхней и нижней челюстях. Работа в четыре руки.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
2	Раздел 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Основные методы обследования стоматологического пациента (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта). Распространенность и интенсивность кариеса, региональная специфика заболевания. Понятие о КПУ.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Дополнительные методы обследования стоматологического пациента (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование). Лабораторные методы. Специальные методы: индексная оценка состояния зубов, пародонта.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Врачебная этика и деонтология в стоматологии. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
3	Раздел 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Над- и поддесневые отложения. Диагностика зубных отложений. Неминерализованные зубные отложения. Минерализованные зубные отложения. Удаление зубных отложений. Химические методы удаления зубных отложений. Механические методы удаления зубных отложений. Физические методы удаления зубных отложений.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Слюна и ротовая жидкость в норме и при кариесе зубов. Кариес резистентность. Определение степени риска развития кариеса. Методы изоляции операционного поля.</p>

		<p>Кофердам. Методика наложения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Оформление истории болезни стоматологического пациента. Юридические аспекты стоматологической деятельности. Информированное согласие пациента на вмешательство. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
4	<p>Раздел 4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация кариеса. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификации. Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления кариеса зубов. Анатомическое строение зуба. Гистологическое строение эмали. Гистологическое строение дентина. Определение кариеса зубов. Этиология и патогенез кариеса. Основные теории возникновения кариеса. Патологическая анатомия кариеса зубов. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Неинвазивные методы лечения кариеса: реминерализующие препараты, метод серебрения. Показания, противопоказания, методика проведения. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности препарирования глубоких кариозных полостей. Изменения в пульпе при глубоком кариесе.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Определение кариеса зубов. Распространенность и интенсивность кариеса. Индексы КПУ и КПп. Учет заболеваемости кариесом. Теории возникновения кариеса: Миллера, Д. А. Энтина, А. Э. Шарпенака, рабочая концепция А. И. Рыбакова и др. Зубная бляшка и ее роль в возникновении кариеса зубов. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
5	<p>Раздел 5. Методы лечения кариеса зубов.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p>

		<p>Планирование лечебных мероприятий. Информированное согласие. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов. Использование физиотерапевтических методов при лечении кариеса зубов.</p> <p>Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Методы их предупреждения и устранения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса. Лечение глубокого кариеса в одно и в два посещения. Лечебные прокладки. Классификация, состав, свойства, механизм действия. Показания и противопоказания к применению лечебных прокладок, методика применения. Особенности пломбирования фронтальной группы зубов при кариозных поражениях. Этапы реставрации зубов: подготовка пациента, подготовка зуба, собственно реставрация.</p> <p>Особенности пломбирования жевательной группы зубов при кариозных поражениях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Профилактика кариеса зубов. Первичная профилактика кариеса. Индивидуальные и коллективные средства профилактики. Вторичная профилактика кариеса. Диспансеризация пациентов с кариесом. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
6	Раздел 6. Стоматологические пломбировочные материалы	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Классификация стоматологических пломбировочных материалов (изолирующие прокладки, материалы для постоянных пломб и т.д.). Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Выбор и клинические особенности применения пломбировочных материалов. Цементы. Амальгамы. Компомеры. Ормокеры. Особенности клинического применения композитов химического и светового отверждения в клинической практике.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Дифференциальный выбор адгезивных систем. Классификация. Новые технологии лечения кариеса. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
7	Раздел 7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Гипоплазия и гиперплазия. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>

		<p>Флюороз (крапчатые зубы). Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Наследственные нарушения структуры зуба. Неполноценный амелогенез. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Неполноценный дентиногенез. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Болезни твердых тканей зубов некариозного происхождения. Классификации некариозных поражений зубов (Патрикеева, МКБ-10).</p> <p>Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
8	Раздел 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Стирание твердых тканей зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Клиновидный дефект. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Эрозия зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Некроз зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Дисколориты. Этиология, клиника, лечение, профилактика.</p> <p>Травма зубов. Этиология, клиника, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Отбеливание зубов. Сравнение современных отбеливающих систем. Механизм действия отбеливающих средств.</p> <p>Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
9	Раздел 9. Методы лечения некариозных поражений зубов	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Выбор методики лечения некариозных поражений твердых тканей зубов, использование различных техник препарирования, реставрации, выбор пломбирочного материала. Методы отбеливания зубов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/</p>

	<p>практическое занятие Ошибки и осложнения, возникающие при лечении некариозных поражений. Профилактика некариозных поражений.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ошибки и осложнения, возникающие при лечении некариозных поражений. Профилактика некариозных поражений. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
--	---

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к экзамену	6
Проработка конспекта лекций	6
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	4
Проработка учебного материала	4
Написание докладов и рефератов	3
Решение отдельных задач	4

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5290-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452905.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

Дополнительная литература

Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3619-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436196.html> - (ЭБС «Консультант студента»)

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций,	Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска).	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС

<p>текущего контроля и промежуточной аттестации, каб.№204</p>	<p>Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Печатные наглядные пособия: «Гигиена и окружающая среда», «Загрязнение окружающей среды», «Воздействие электромагнитных полей и шума» Химическая посуда: пробирки – 20 шт., штативы для пробирок – 2, металлические боксы – 2 шт., колбы стеклянные – 10 шт., колбы мерные – 5 шт, чашки Петри – 2 шт., мерные цилиндры – 5 шт., шт. Лабораторное оборудование экотестер СОЭКС, ТКА-ПКМ(06)переносной люксметр+УФ+радиометр (УФ-(А+В); Гигрометр психометрический ВИТ-1 (0+25) 1шт, предметные и покровные стекла Специализированное оборудование: микроскоп Levenhuk 320\ D 320 Biological Microscopes (7 шт.)</p>	<p>«Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17Е0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).</p>
<p>Терапевтический стоматологический кабинет.</p>	<p>Специализированное оборудование: Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей Установка стоматологическая АУ с принадлежностями А3600 Компрессор стоматологический Tornado1 с мембранным осушителем Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями Лампа полимеризационная WOODPECKER с принадлежностями Скейлер стоматологический серии DTE, модель D3 Аспиратор медицинский ASPINA-DO M Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов КБ-«Я-ФП» Аппарат эндодонтический X-SMART с принадлежностями Алекс-локатор NovApex Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641</p>	

	<p>Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01</p> <p>Наконечник порошкоструйный ПРОФИфлекс 3 лиловый 1.006.9926</p> <p>Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001</p> <p>Набор матриц и приспособлений стоматологических для моделирования пломб: щипцы для установки кольца фиксирующего (пружинные держатели) 1.099-1</p> <p>Инструменты медицинские хирургические: ножницы</p> <p>Инструмент медицинский металлический соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм</p> <p>Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599</p> <p>Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений : Столик СИП-201</p> <p>Стол письменный</p> <p>Стул офисный</p> <p>Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО</p> <p>Лотки металлические медицинские ЛММ-»МЕДИКОН»</p> <p>Изделия стоматологические для изоляции рабочего поля в стоматологии: держатель Cartridge/П-786-39, рамка для коффердама 3.401В</p> <p>Инструмент медицинский металлический соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм</p> <p>Наконечник стоматологический прямой НП-40 микромоторный без подвода воды и воздуха САПФИР</p> <p>Стоматологический стул для зубного врача D10L</p> <p>Столик Стоматолога «СС-1»</p> <p>Оптимех</p>	
--	---	--

	<p>Чашки Петри Экран защитный для лица , многоцветный Очки защитные Стерилизатор паровой воздушный ГП-40МО Прибор по уходу за стоматологическими инструментами QUATTROcare PLUS 2124 A Аптечка Анти-Спид Аптечка противошоковая Раковина двухсекционная</p>	
Кабинет для самостоятельной работы (№302)	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1- 4096.00))</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12- 40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ- 4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)</p>
Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304)	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	
Залы: Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409	<p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, <u>технические средства обучения:</u> многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступом к базам данных и сети Интернет.</p>	
Актовый зал	<p>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер</p>	

	<u>S-3-way, радиомикрофон</u> <u>SHURE, радиомикрофон</u> <u>AUDIO, колонки, кафедра,</u> <u>стойка микрофона, магнитофон</u> <u>PHILIPS, гитара акустическая,</u> <u>стулья ученические, стол</u> <u>ученический, шторы, занавес,</u> <u>огнетушитель</u>	
--	---	--

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

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

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	<u>Кариесология и заболевания твердых тканей зубов</u>
	(наименование)
Образовательная программа	<u>31.05.03 Стоматология</u>

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.	28
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	41
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	65

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представленные в ФОС
1	ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3 Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>Знать: теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Уметь: оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Владеть: навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

			жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
	<p>ОПК-5 . Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1 Проводит осмотр пациента пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз</p>	<p>Знать: методику сбора жалоб, данных анамнеза и первичного осмотра стоматологических пациентов. Уметь: проводить опрос, физикальное исследование пациента при стоматологических заболеваниях Владеть: алгоритмом сбора жалоб, данных анамнеза, первичного осмотра стоматологического пациента</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ОПК-5.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза</p>	<p>Знать: возможности лабораторной и инструментальной диагностики в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Уметь: составлять план дополнительных методов исследования больного с целью установления окончательного диагноза Владеть: способностью обосновывать лабораторно-инструментальное исследования больного с целью</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			установления диагноза	
		ОПК-5.3 Анализирует полученные результаты обследования пациента	<p>Знать: лабораторные, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические и другие методы диагностики стоматологического пациента</p> <p>Уметь: анализировать результаты лабораторно-инструментальных обследований стоматологического пациента</p> <p>Владеть: способностью интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования стоматологического пациента</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену
		ОПК-5.4 Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента	<p>Знать: диагностическое значение изменений, выявленных при клиническом осмотре полости рта больного</p> <p>Уметь: проводить опрос, физикальное исследование стоматологического больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований и использовать в обосновании диагноза</p> <p>Владеть:</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

			алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза	
	ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии	Знать: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения стоматологических заболеваний Уметь: определять тактику лечения больного при стоматологических заболеваниях с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии. Владеть: алгоритмом составления плана лечения больных с стоматологическим и заболеваниями	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену
		ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов	Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества стоматологической помощи, об особенностях ведения стоматологической документации в медицинских организациях стоматологического профиля Уметь: обосновывать схему, план и тактику лечения и	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

			<p>выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p> <p>Владеть: препарировать кариозную полость в соответствии с правилами для каждого класса кариозных полостей</p>	
		<p>ОПК-6.3 Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p>	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оказывать стоматологическую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p> <p>Владеть: навыками препарирования зубов для пломбирования кариозных полостей, изготовления различных видов вкладок</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

		ОПК-6.4 Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p> <p>Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену
	ПК-1 Способен проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или	ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза	<p>Знать: об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта для установления предварительного диагноза</p> <p>Уметь: проводить обследование и интерпретировать</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

	отсутствия стоматологического заболевания		<p>результаты осмотра, определить статус пациента: собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, зондирование зубочелюстной системы и ЧЛЮ); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз</p> <p>Владеть:</p> <p>основными и дополнительными методами общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях стоматологической поликлиники, алгоритмом плана обследования и алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>	
		ПК-1.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований	<p>Знать:</p> <p>о методах диагностики, значении</p>	Темы докладов, Темы рефератов,

		<p>пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p> <p>Уметь: использовать основные и дополнительные методы общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях поликлиники, навыки интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм плана обследования и алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p> <p>Владеть: навыками назначения дополнительных методов обследования пациентов</p>	<p>Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
--	--	---	--	---

			стоматологического профиля в условиях стоматологической поликлиники, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	
		ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<p>Знать:</p> <p>об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о методах диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать полученные результаты обследования пациента, интерпретировать</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

			<p>данные дополнительных исследований, собирать анамнез у стоматологического пациента; выделить главные смысловые аспекты при опросе родственников больного;</p> <p>проводить обследование детей разных возрастных групп, оценить состояние пациента для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p>Владеть: навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом плана обследования и алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>	
	<p>ПК-2 Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с</p>	<p>ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p>Знать: о клинической картине, симптомах патологии в полости рта;</p> <p>Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать кариес, определять</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень</p>

	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>		<p>у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний. Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>вопросов к экзамену</p>
		<p>ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Знать: о структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Уметь: пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Владеть: навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной</p>	
--	--	--	---	--

			статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	
--	--	--	---	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Кариесология и заболевания твердых тканей зубов*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 7 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад;
- устный опрос;
- практические задания;
- задачи;
- тест.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п\п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
2	Раздел 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
3	Раздел 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
4	Раздел 4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
5	Раздел 5. Методы лечения кариеса зубов.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
6	Раздел 6. Стоматологические пломбировочные материалы.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4	Устный опрос Практические

		ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	задания Реферат/ доклад Тест Задачи
7	Раздел 7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
8	Раздел 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи
9	Раздел 9. Методы лечения некариозных поражений зубов	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест Задачи

Вопросы для устного опроса

1. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.
2. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.
3. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.
4. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов
5. Этапы эстетической реставрации.
6. Реставрация зубов. Понятие о реставрации и реконструкции.
7. Пломбирование кариозных полостей
8. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.
9. Препарирование кариозных полостей. Методы лечения кариеса зубов. Консервативный. Хирургический. Комбинированный.
10. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Классификация кариеса по Блэку.
14. Кариесорезистентность, распространенность кариеса. Эпидемиология кариеса зубов.
15. Теории возникновения, патогенез кариеса. Определение кариеса зубов.
16. Отбеливание зубов.
17. Эрозии зубов. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, гиперестезия,
18. Клиновидный дефект. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная

диагностика, лечение.

19. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

20. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

21. Гипоплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

22. Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений

23. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов

24. Методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта,) дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Перечень тем рефератов, докладов

1. Метод лечения кариеса зубов озоном.
2. Клинические аспекты в технике восстановления контактного пункта с применением секционной матрицы, светопроводящего конуса, матричная система 3М.
3. Матричная система для формирования пришеечных пломб.
4. Минимальное инвазивное препарирование с использованием насадок «SONICSYS micro» и «SONICprep angle» (KaVo). Методики пломбирования кариозных полостей зуба
5. Лазерная диагностика кариеса зубов
6. Лазерное лечение кариеса зубов: плюсы и минусы
7. Особенности лечения начального кариеса зубов с применением лазера
8. Компьютерный некроз зубов: миф или реальность
9. Роль лекарственных препаратов на изменение цвета эмали и дентина при эндодонтическом лечении
10. Связь эндокринных нарушений с повышенной стираемостью зубов

11. Клинико-анатомическая особенность стирание эмали на бугорках и режущих краях коронок зубов.

12. Клинико-анатомическая характеристика стирание эмали на бугорках, клыках, малых и больших коренных зубах и режущих краях резцов с обнажением поверхностных слоев дентина.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата;

	– культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Перечень практических заданий

ЗАДАЧА 1.

Пациент М., 36 лет, обратился в клинику с жалобами на резкие боли от температурных раздражителей в области 16 и 17 зубов, проходящие после прекращения действия раздражителя. При осмотре на передней контактной поверхности 17 зуба – глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, на задней контактной поверхности 16 зуба – пломба из амальгамы. Зондирование дна кариозной полости 17 зуба болезненно. Температурная проба 16 и 17 зубов вызывает кратковременную боль, проходящую после устранения раздражителя.

Задания

1. Расскажите о методах обследования больного в стоматологической клинике.
2. Определите составные части задачи по отношению к методам обследования.

3. Определите необходимость в проведении дополнительных методов обследования
диагноз.

4. Расскажите о требованиях к ведению медицинской документации.

5. Составьте план лечения.

ЗАДАЧА 2.

Пациент К., 25 лет, обратился с жалобами на боли от температурных и механических раздражителей. При осмотре определяется глубокая кариозная полость в 36 зубе.

После препарирования дно полости пигментированное, бугристое, плотное, зонд скользит. Проведенная температурная проба вызывает постепенно нарастающий и медленно стихающий болевой приступ. ЭОД – 35 мкА.

Вопросы и задания

1. Какие методы обследования (основные и дополнительные) помогут поставить правильный диагноз?

2. Какие данные анамнеза необходимы для постановки диагноза?

3. Расскажите об "Информированном согласии пациента"

4. Расскажите о требованиях к ведению медицинской документации

5. Выберите метод лечения.

ЗАДАЧА 3.

Пациентка К., 14 лет, обратилась с жалобами на боль при жевании и действии температурных раздражителей в области 47 зуба. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, дно при зондировании плотное, безболезненное.

Температурная проба вызывает быстро проходящую боль. ЭОД-8 мкА. При препарировании кариозной полости произошло случайное обнажение пульпы.

Задания

1. Расскажите о методах обследования больного в стоматологической клинике.

2. Определите составные части задачи по отношению к методам обследования.

3. Определите необходимость в проведении дополнительных методов обследования
диагноз.

4. Расскажите о требованиях к ведению медицинской документации.

5. Составьте план лечения.

ЗАДАЧА 4.

Пациентка К., 44 лет, обратилась в клинику с целью санации полости рта. Объективно: на вестибулярной поверхности 1.3 зуба в пришеечной области определяется дефект твердых тканей зуба средней глубины, овальной формы; дентин плотный, пигментированный, зондирование и реакция на холодное болезненная, быстро проходящая.

Электровозбудимость пульпы - 4 мкА. Патогистология: дентино-эмалевое соединение разрушено, поражение Томсовых волокон в виде жировой дистрофии и распада их, дентинные каналы расширены, заполнены микроорганизмами; хорошо различимы три зоны.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. По данным микроскопического исследования проведите обоснование патологического процесса в 1.3 зубе и укажите его стадию.

3. Какие зоны были определены при микроскопическом исследовании?

4. Проведите дифференциальную диагностику.

5. Составьте план лечения и обоснуйте каждый этап лечения.

6. Напишите дневник посещения по данному заболеванию.

Средство оценивания: практическая задача

Шкала оценивания:

Практическая задача оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическая задача правильно решена, приведена подробная аргументация своего решение, показано хорошее знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическая задача правильно решена, приведена достаточная аргументация своего решение, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическая задача частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическая задача решена неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

Тестовые задания

1. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА

- 1) кариесогенная флора
- 2) кислотоустойчивость эмали
- 3) легкоусвояемые
- 4) высокая резистентность эмали

2. ПЕЛЛИКУЛА ЗУБА ОБРАЗОВАНА

- 1) коллагеном
- 2) кератином
- 3) скоплением микроорганизмов и углеводов
- 4) глюкопротеидами слюны

3. ИММУННЫЕ ЗОНЫ ЗУБА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) фиссуры и углубления на зубах
- 2) пришеечная треть видимой коронки зуба
- 3) жевательные поверхности зубов
- 4) бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов

4. СНИЖЕНИЕ pH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ КАК ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ПРЕДСТАВЛЕНА ТЕОРИЕЙ

- 1) Энтина Д.Э
- 2) Миллера В.
- 3) Лукомского И.Г.
- 4) Шарпенака А.Э.

5. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резидентная флора
- 2) нерастворимые белки
- 3) кариесогенная флора
- 4) высокая резистентность эмали

6. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резидентная флора
- 2) липиды

- 3) легкоусваиваемые углеводы
- 4) растворимые белки

7.ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резидентная флора
- 2) липиды
- 3) высокая резистентность эмали
- 4) низкая резистентность эмали

8.ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ КАРИЕСОГЕННЫХ ФАКТОРОВ НЕОБХОДИМ

- 1) фактор неожиданности взаимодействия
- 2) фактор длительности взаимодействия
- 3) фактор внезапности взаимодействия
- 4) фактор кратковременности взаимодействия

9.НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ

- 1) скорость секреции и состав слюны
- 2) уровень лизоцима в слюне
- 3) патология в расположении и формировании зубов
- 4) высокая резистентность эмали

10.ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ КАРИЕСА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) Str. Salivaris
- 2) Str. Mutans
- 3) лактобациллы
- 4) Str.sangius

11. К НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) пульпит
- 2) периодонтит
- 3) патологическую стираемость
- 4) гипоплазию эмали
- 5) флюороз

12. ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ СРЕДНЕГО КАРИЕСА (Установить последовательность ответов)

- 1) наложение изолирующей прокладки
- 2) препарирование кариозной полости
- 3) обезболивание
- 4) наложение постоянной пломбы
- 5) медикаментозная обработка отпрепарированной кариозной полости

Средство оценивания: тест

	Тестовые задания
Отлично	90-100 % правильно выполненных заданий
Хорошо	70-90 % правильно выполненных заданий
Удовлетворительно	50-70 % правильно выполненных заданий
Неудовлетворительно	менее 50% правильно выполненных заданий

Практические задания (составление алгоритма манипуляций)

- 1. Провести осмотр полости рта и зубов, заполнение зубной формулы.
- 2. Провести зондирование кариозной полости.

3. Провести перкуссию зуба.
4. Определить электровозбудимость пульпы зуба.
5. Заполнить медицинскую карту стоматологического больного
6. Провести диагностику начального кариеса методом витального окрашивания твердых тканей зуба.
7. Провести диагностику поверхностного кариеса методом зондирования кариозной полости.
8. Провести диагностику среднего кариеса методом зондирования кариозной полости.
9. Провести диагностику глубокого кариеса методом зондирования кариозной полости.
10. Прочитать и оценить рентгенограмму кариозных полостей II класс по Блэку.
11. Провести препарирование кариозной полости I класса по Блэку.
12. Провести препарирование кариозной полости II класса по Блэку.
13. Провести препарирование кариозной полости III класса по Блэку.
14. Провести препарирование кариозной полости IV класса по Блэку.
15. Провести препарирование кариозной полости V класса по Блэку.
16. Провести удаление зубных отложений.
17. Провести реминерализующую терапию при кариесе в стадии пятна.
18. Провести этапы лечения поверхностного кариеса
19. Провести этапы лечения среднего кариеса
20. Провести этапы лечения глубокого кариеса
21. Провести пломбирование при лечении кариеса зубов 1-го класса по Блэку.
22. Провести пломбирование при лечении кариеса зубов 2-го класса по Блэку.
23. Провести пломбирование при лечении кариеса зубов 3-го класса по Блэку.
24. Провести пломбирование при лечении кариеса зубов 4-го класса по Блэку.
25. Провести пломбирование при лечении кариеса зубов 5-го класса по Блэку.
26. Провести диагностику эндемического флюороза твердых тканей зубов.
27. Провести диагностику гипоплазии эмали твердых тканей зубов.
28. Провести диагностику клиновидного дефекта твердых тканей зубов.
29. Провести диагностику гиперстезии твердых тканей зубов.
30. Провести диагностику эрозии твердых тканей зубов.
31. Провести диагностику кислотного некроза твердых тканей зубов.
32. Провести диагностику травмы зуба (перелом 1/3 коронки зуба).
33. Провести восстановление целостности зуба композитами при эрозии твердых тканей зуба.
34. Провести восстановление целостности зуба композитами при клиновидном дефекте.
35. Провести восстановление целостности зуба композитами при гипоплазии твердых тканей зуба.
36. Провести этапы реминерализующей терапии при кислотном некрозе твердых тканей зуба.
37. Провести восстановление целостности зуба при травме угла коронки без вскрытия полости зуба.
38. Провести этапы офисного отбеливания твердых тканей зубов.

**Средство оценивания: практическое задание
(составление алгоритма манипуляции)**

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если показано хорошее знание теоретического материала по дисциплине, соблюден алгоритм выполнения практического навыка.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если показано хорошее знание теоретического материала по дисциплине, соблюден алгоритм выполнения практического навыка, но допущены незначительные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если показано неполное знание теоретического материала по дисциплине, допущены ошибки в алгоритме выполнения практического навыка.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если теоретический материал по дисциплине не усвоен, допущены грубые нарушения в алгоритме выполнения практического навыка.

Промежуточная аттестация по дисциплине **Кариесология и заболевания твердых тканей зубов**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *экзамена* в 7 семестре.

При проведении *экзамена* по дисциплине *Кариесология и заболевания твердых тканей зубов* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине *Кариесология и заболевания твердых тканей зубов*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах философии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Обладает навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Владеет алгоритмом сбора жалоб, данных анамнеза, первичного осмотра стоматологического пациента. Обладает способностью обосновывать лабораторно-инструментальное исследования больного с целью установления диагноза. Обладает способностью интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования стоматологического пациента. Владеет алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза. Владеет алгоритмом составления плана лечения больных с стоматологическими заболеваниями. Способен препарировать кариозную полость	Отлично

	<p>в соответствии с правилами для каждого класса кариозных полостей.</p> <p>Обладает навыками препарирования зубов для пломбирования кариозных полостей, изготовления различных видов вкладок.</p> <p>Владеет навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения.</p> <p>Владеет основными и дополнительными методами общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях стоматологической поликлиники, алгоритмом плана обследования и алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p> <p>Обладает навыками назначения дополнительных методов обследования пациентов стоматологического профиля в условиях стоматологической поликлиники, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</p> <p>Обладает навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом плана обследования и алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p> <p>Владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> <p>Обладает навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	
Продвинутый	Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению	Хорошо

	<p>населения.</p> <p>Проводит опрос, физикальное исследование пациента при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Составляет план дополнительных методов исследования больного с целью установления окончательного диагноза.</p> <p>Анализирует результаты лабораторно-инструментальных обследований стоматологического пациента.</p> <p>Проводит опрос, физикальное исследование стоматологического больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований и использовать в обосновании диагноза.</p> <p>Определяет тактику лечения больного при стоматологических заболеваниях с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p> <p>Оказывает стоматологическую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения.</p> <p>Проводит обследование и интерпретировать результаты осмотра, определить статус пациента: собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, зондирование зубочелюстной системы и ЧЛЮ); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз.</p> <p>Использует основные и дополнительные методы общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях поликлиники, навыки интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм плана обследования и алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	
--	--	--

	<p>Анализирует полученные результаты обследования пациента, интерпретировать данные дополнительных исследований, собирать анамнез у стоматологического пациента; выделить главные смысловые аспекты при опросе родственников больного; проводить обследование детей разных возрастных групп, оценить состояние пациента для установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</p> <p>Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать кариес, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний.</p> <p>Пользуется Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов.</p>	
<p>Базовый</p>	<p>Имеет представление о теоретических основах оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике кариеса, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>Знает методику сбора жалоб, данных анамнеза и первичного осмотра стоматологических пациентов.</p> <p>Имеет представление о возможностях лабораторной и инструментальной диагностики в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Знает лабораторные, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические и другие методы диагностики стоматологического пациента.</p> <p>Имеет знание о диагностическом значении изменений, выявленных при клиническом осмотре полости рта больного.</p> <p>Демонстрирует знание методов медикаментозного и немедикаментозного</p>	<p>Удовлетворительно</p>

	<p>лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Знает о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества стоматологической помощи, об особенностях ведения стоматологической документации в медицинских организациях стоматологического профиля.</p> <p>Знает о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля.</p> <p>Имеет знание об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта для установления предварительного диагноза.</p> <p>Имеет представление о методах диагностики, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p> <p>Имеет представление об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о методах диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p> <p>Знает о клинической картине, симптомах патологии в полости рта.</p> <p>Имеет представление о структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правилах пользования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические</p>	
--	---	--

	заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов.	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Перечень вопросов к экзамену

1. Этапы развития терапевтической стоматологии в России. Роль отечественных ученых в становлении дисциплины (Лукомский, Гофунг, Энтин, Евдокимов)
2. Микробная флора полости рта и её роль в развитии патологических процессов.
3. Слюна и ротовая жидкость. Состав, функции, роль в возникновении кариеса зубов. Влияние на обменные процессы в эмали.
4. Основные методы обследования пациента с заболеваниями твёрдых тканей зубов. Последовательность проведения.
5. Дополнительные методы обследования пациента с заболеваниями твердых тканей зубов.
6. Электроодонтометрия в терапевтической стоматологии, сущность метода, методика проведения, оценка результатов.
7. Осмотр полости рта стоматологического пациента. Зубная формула. Систематизация ВОЗ.
8. Методика проведения осмотра зубных рядов, заполнение зубной формулы, Индекс КПУ, его значение в оценке состояния полости рта.
9. Документация в клинике терапевтической стоматологии. Медицинская карта - медицинский, научный, учебный, лечебный и юридический документ. Письменное информированное согласие пациента на стоматологическое вмешательство.
10. Деонтология и врачебная этика при лечении пациентов с кариесом зубов и с заболеваниями твердых тканей зубов некариозного происхождения.
11. Теории возникновения кариеса зубов. Современные взгляды на возникновение и развития кариеса зубов.
12. Международная классификация стоматологических болезней МКБ-С на основе Международной статической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ – 10).
13. Понятие о кариесогенной ситуации. Кариесогенные факторы общего и местного характера.
14. Резистентность твердых тканей зуба. Факторы, определяющие резистентность твердых тканей зуба. Способы повышения резистентности эмали.
15. Кариес зубов. Определение. Эпидемиология. Учет заболеваемости кариесом зубов. Классификация кариеса зубов.
16. Показатели стоматологической заболеваемости (распространенность,

интенсивность, прирост интенсивности). Частота поражения отдельных групп зубов кариесом.

17. Роль микроорганизмов зубной бляшки и зубного налета в возникновении кариеса. Образование и развитие зубной бляшки.

18. Начальный кариес. Этиология, патогистология, клиника, диагностика.

19. Методы диагностики начального кариеса.

20. Витальное окрашивание зуба. Методика проведения. Критерии оценки полученных результатов.

21. Дифференциальная диагностика начального кариеса.

22. Методы лечения начального кариеса. Профилактика.

23. Реминерализующая терапия при лечении начального кариеса. Показания. Методы, методика проведения с использованием лазера.

24. Реминерализующая терапия при лечении начального кариеса. Показания. Методы, методика проведения с использованием фторсодержащих гелей.

25. Реминерализующая терапия при лечении начального кариеса. Показания, методы. Методика проведения по Боровскому- Леус.

26. Методы лечения кариеса зубов. Оперативно-восстановительное лечение кариеса зубов. Этапы препарирования.

27. Оперативно-восстановительное лечение кариеса зубов. Цель лечения. Этапы лечения среднего кариеса.

28. Ультразвуковая обработка кариозной полости при лечении кариеса зубов. Цель обработки. Методика работы.

29. Методика проведения осмотра зубных рядов, заполнение зубной формулы, Индекс КПУ, его значение в оценке состояния полости рта.

30. Поверхностный кариес. Этиология, патогистология, клиника, диагностика.

31. Дифференциальная диагностика поверхностного кариеса.

32. Этапы оперативно-восстановительного лечения поверхностного кариеса. Выбор пломбировочного материала.

33. Этапы лечения поверхностного кариеса, при расположении двух кариозных полостей на жевательной поверхности одного зуба. Варианты препарирования кариозных полостей, выбор пломбировочного материала.

34. Этапы лечения поверхностного кариеса V класса по Блэку. Особенность препарирования, выбор пломбировочного материала.

35. Средний кариес. Этиология, патогенез, патогистология, клиника, диагностика.

36. Дифференциальная диагностика среднего кариеса.

37. Этапы оперативно-восстановительного лечения среднего кариеса.

38. Этапы лечения среднего кариеса на медиальной поверхности жевательной группы зубов с применением техники – «открытый сэндвич».

39. Этапы лечения среднего кариеса на дистальной поверхности жевательной группы зубов, с применением техники «закрытого сэндвича».

40. Этапы лечения среднего кариеса, при локализации кариозной полости в пришеечной области фронтальной группы зубов. Обоснуйте выбор пломбировочного материала. Методика наложения ретракционной нити.

41. Этапы лечения среднего кариеса, при локализации кариозной полости в пришеечной области центрального зуба, десна гипертрофирована. Тактика врача при лечении.

42. Лечение среднего кариеса, при локализации кариозной полости в слепой ямке. Особенности и этапы препарирования. Выбор пломбировочного материала.

43. Этапы лечения среднего кариеса жевательной группы зубов, при локализации кариозной полости на контактной поверхности ниже экватора, при условии отсутствия соседнего зуба. Вариант препарирования. Особенности пломбирования.

44. Этапы лечения среднего кариеса, при локализации кариозных полостей на

контактных поверхностях, разделенных толстым слоем здоровых тканей. Тактика препарирования. Выбор пломбировочного материала.

45. Значение контактного пункта, его восстановление при лечении кариеса, локализующегося на контактной поверхности зуба. Особенности наложения матричной системы.

46. Этапы лечения среднего кариеса 3 класса по Блэку. Варианты и этапы препарирования. Выбор пломбировочного материала. Особенности пломбирования.

47. Этапы лечения поверхностного кариеса 3 класса по Блэку. Варианты и этапы препарирования. Выбор пломбировочного материала.

48. Глубокий кариес. Этиология, патогистология, клиника, диагностика.

49. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса.

50. Этапы лечения глубокого кариеса I класс по Блэку. Особенности препарирования, выбор лечебной прокладки в зависимости от состояния дентина дна кариозной полости, 52. Этапы лечения глубокого кариеса, при локализации кариозной полости на жевательной поверхности. Цель наложения лечебной прокладки, ее состав и свойства. Выбор лечебной прокладки в зависимости от состояния дентина дна кариозной полости.

51. Этапы лечения глубокого кариеса, при локализации кариозных полостей на жевательной поверхности и верхней трети вестибулярной поверхности коронки зуба. Обоснуйте варианты препарирования, выбор лечебной прокладки и материала для постоянной пломбы.

52. Рецидивирующий кариес. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача при лечении.

53. Кариес цемента. Роль ксеростомии в возникновении кариеса цемента. Клиника, диагностика.

54. Дифференциальная диагностика кариеса цемента.

55. Тактика лечения кариеса цемента в зависимости от глубины кариозной полости. Обоснуйте выбор пломбировочного материала.

56. Приостановившийся кариес зубов. Определение. Этиология, диагностика, клиника, тактика врача при лечении.

57. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.

58. Общее лечение кариеса зубов. Показания. Перечислите группы лекарственных препаратов, используемых в общем лечении. Механизм действия препаратов кальция и фосфора.

59. Профилактика кариеса зубов. Первичная и вторичная профилактика.

60. Роль фтора в профилактике кариеса зубов. Герметизация фиссур. Методы герметизации фиссур.

61. Инвазивная герметизация фиссур. Показания к проведению, методика выполнения, необходимые материалы и инструменты.

62. Неинвазивная герметизация фиссур. Показания к проведению. Методика работы, необходимые материалы и инструменты.

63. Виды зубных отложений, способы их идентификации и количественной оценки. Профессиональная гигиена полости рта. Этапы проведения.

64. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Классификация. Международная классификация МКБ-С-3 на основе МКБ-10.

65. Наследственные нарушения структуры зубов. Несовершенный амелогенез: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

66. Наследственные нарушения структуры зубов. Несовершенный дентиногенез: этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика.

67. Наследственные нарушения структуры зубов. Несовершенный одонтогенез: этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика.

68. Местная гипоплазия твердых тканей зуба. Этиология, клиника, диагностика,

лечение. Профилактика.

69. Очаговая гипоплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.

70. Системная гипоплазия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Профилактика.

71. Дифференциальная диагностика системной гипоплазии твердых тканей зубов.

72. Эндемический флюороз зубов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, способы профилактики.

73. Дифференциальная диагностика эндемического флюороза.

74. Штриховая форма флюороза. Клиника, диагностика, Лечение.

75. Пятнистая форма флюороза. Клиника, диагностика. Лечение.

76. Меловидно-крапчатая форма флюороза. Клиника, диагностика. Лечение.

77. Эрозивная форма флюороза. Клиника, диагностика. Лечение.

78. Деструктивная форма флюороза. Клиника, диагностика. Лечение.

79. Клиновидный дефект. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.

80. Оперативно-восстановительное лечение фронтальной группы зубов при клиновидном дефекте. Показания, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.

81. Эрозия твердых тканей зуба. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

82. Дифференциальная диагностика эрозии твердых тканей зубов.

83. Кислотный некроз зубов. Этиология, клиника, диагностика, особенности лечения. Меры профилактики.

84. Дифференциальная диагностика кислотного некроза.

85. Гиперестезия твердых тканей зуба: классификация, этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

86. Некроз твердых тканей зуба. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

87. Острая травма зуба: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

88. Восстановительное лечение центрального зуба при повреждении угла коронки в пределах дентина с помощью парапульпарного штифта. Выбор материалов для фиксации штифта.

89. Этапы восстановления центрального резца с повреждением угла режущего края коронки. Методика определения степени прозрачности эмали зуба для выбора пломбировочного материала.

90. Стираемость твердых тканей зуба: физиологическая, патологическая. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

91. Дисколорит зубов, роль эндо- и экзогенных факторов в возникновении изменения цвета зубов. Методы определения дисколорита зубов.

92. Дисколорит зубов, методы лечения. Показания и противопоказания к отбеливанию, профилактика осложнений Механизм действия отбеливающих систем.

93. Плановая санация полости рта - основной метод профилактики осложнений кариеса. Организационные формы плановой санации и методы проведения, оценка её эффективности.

94. Общие осложнения в клинике терапевтической стоматологии. Неотложная помощь при анафилактическом шоке на приеме у врача стоматолога-терапевта.

95. Общие осложнения в клинике терапевтической стоматологии. Неотложная помощь при обмороке на стоматологическом приеме.

96. Общие осложнения в клинике терапевтической стоматологии. Неотложная помощь при коллапсе на стоматологическом приеме.

97. Особенности оказания стоматологической помощи больным с гепатитом В и С

при лечении твердых тканей зубов.

98. Особенности оказания стоматологической помощи ВИЧ-инфицированным больным при лечении заболеваний твердых тканей зубов.

Перечень практических заданий

Задача 1.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3см на 0,4см.

При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

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

Задача 2.

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25зубе, боль появилась месяц назад.

Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

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

Задача 3.

Больной Р., 26 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли в 13 зубе при приеме холодной пищи. 13 зуб год назад был лечен по поводу неосложненного кариеса. Боли появились 2 месяца назад после выпадения пломбы. Объективно: на контактно-медиальной поверхности 13 зуба кариозная полость средней глубины. Режущий край сохранен. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

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

Задача 4.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная М., 30 лет, с жалобами на кратковременные боли в 24 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы месяц назад. Объективно: на апроксимально-медиальной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость.

Зондирование болезненно по дну и стенкам полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.

4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача 5.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на кратковременные боли в 17зубе при приеме пищи. Пять дней назад 17 зуб был лечен по поводу среднего кариеса, пломба выполнена из материала «Эвикрол», прокладка из фосфатного цемента «Унифас». Объективно: на жевательной поверхности 17 зуба пломба. Перкуссия 17 безболезненна.

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

Задача 6.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе. Из записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб пол года назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено материалом «Эвикрол». Объективно: на контактнолатеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная.

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

Задача 7.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А. 45 лет с жалобами на выпадение пломбы из 11 зуба. Объективно: на латеральной поверхности 11 зуба глубокая кариозная полость с разрушением режущего края коронки. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе и дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненная.

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

Тест по дисциплине «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов»

1. Высокая прочность сцепления стеклоиономерного цемента с тканями зуба осуществляется за счет химической связи между

- а) карбоксильной группой цемента и ионами кальция гидроксиапатита
- б) полиакрилата цемента и коллагена дентина
- в) ионами фтора цемента и ионами кальция гидроксиапатита
- г) все перечисленное верно

2. Укажите состав силикофосфатного цемента

- а) 20-40 процентов цинк фосфатного цемента и 60-80 процентов силикатного цемента
б) 90 процентов цинк фосфатного цемента и 10 процентов силикатного цемента
в) 10 процентов цинк фосфатного цемента и 90 процентов силикатного цемента
г) 60 процентов цинк фосфатного цемента и 40 процентов силикатного цемента

3.К стеклоиномерным цементам относится:

- а) силидонт
б) фуджи
в) эвикрол
г) адгезор

4.К стеклоиномерным цементам относится:

- а) цемион
б) силицин
в) эвикрол
г) адгезор

5.Стеклоиномерный цемент получен при гибридизации

- а) амальгамы и силикофосфатного цемента
б) силикатного и поликарбоксилатного цемента
в) силикатного цемента и композита
г) композита и фосфатного цемента

6. Заболевание, для которого характерна резкая чувствительность зубов к раздражителям без видимого дефекта твердых тканей

- а) гиперэстезия
б) дисплазия дентина
в) флюороз
г) эрозия эмали
д) дисколорит

7. Путь насыщения солями кальция твердых тканей зуба при гиперестезии

- а) аппликационный
б) с помощью наддесневого электрофореза
в) инъекционный
г) возможен любой вариант

8. Причины патологического стирания твердых тканей зубов

- а) патологический прикус, частичная адентия, функциональная перегрузка зубов
б) сахарный диабет, употребление грубой пищи, частичная адентия
в) множественный кариес, употребление грубой пищи, адентия
г) возможен любой вариант

9. Абразивное воздействие на твердые ткани зубов, приводящее к патологической стираемости зубов, оказывает

- а) постоянное употребление пищи богатой углеводами
б) неправильное и нерациональное применение средств гигиены и ухода за зубами
в) частое употребление citrusовых
г) возможен любой вариант

10. Абразивное воздействие на твердые ткани зубов, приводящее к патологической стираемости зубов, оказывает

- а) постоянное употребление жесткой пищи
- б) частое употребление цитрусовых
- в) постоянное употребление пищи богатой углеводами
- г) верно все перечисленное

11. Абразивное воздействие на твердые ткани зубов, приводящее к патологической стираемости зубов, оказывает

- а) постоянное употребление пищи богатой углеводами
- б) частое употребление цитрусовых
- в) производственная пыль
- г) верно все перечисленное

12. Основной структурный компонент дентина

- а) кристалл гидроксиапатита
- б) эмалевая призма
- в) органическая составляющая
- г) дентинные трубочки

13. Кариес – это

а) патологический процесс, заключающийся в деминерализации эмали с образованием дефекта в виде полости

б) патологический процесс, заключающийся в деминерализации твердых тканей зубов с образованием дефекта в виде полости

в) патологический процесс, заключающийся в деминерализации дентина с образованием дефекта в виде полости

г) процесс связанный с обеднением тканей зуба минеральными компонентами

14. Кариесрезистентность – это устойчивость к действию

- а) кислот
- б) щелочей
- в) кариесогенных факторов
- г) абразивного фактора

15. Деминерализация эмали начинается в слое

- а) поверхностном
- б) под поверхностном
- в) глубоком
- г) одновременно во всех слоях эмали

16. Местный фактор риска в этиологии кариеса зубов

- а) неудовлетворительная гигиена полости рта
- б) сопутствующие соматические заболевания
- в) низкое содержание фтора в питьевой воде
- г) использование высоко-абразивных средств гигиены

17. Общие факторы, оказывающие влияние на развитие кариеса зубов

- а) зубная бляшка
- б) диета и питьевая вода
- в) углеводистые пищевые остатки
- г) полноценная структура и химический состав твердых тканей зуба

18. К основным методам обследования относятся

- а) опрос, рентгенография
- б) опрос, осмотр
- в) осмотр, ЭОД
- г) ЭОД, рентгенография

19. Опрос пациента начинается с выяснения

- а) истории жизни
- б) анамнеза заболевания
- в) перенесенных заболеваний
- г) жалоб

20. Осмотр пациента начинают с

- а) заполнения зубной формулы
- б) определения прикуса
- в) внешнего осмотра
- г) осмотра зубных рядов

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желателен высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.