

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»



Декан стоматологического факультета
Е.В. Григорова
Протокол заседания Стоматологического
факультета
№ 2 «27» октября 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Пропедевтическая стоматология
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	10
3. Содержание учебной дисциплины.....	12
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	17
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	18
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	25
Приложение к РПУД.....	29

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – приобретение обучающимися знаний в области врачебной этики и деонтологии, организации и оборудования стоматологического кабинета, предъявляемых санитарно-гигиенических требований к стоматологическому кабинету и умений диагностировать заболевания органов и тканей полости рта, формировании начальных профессиональных практических навыков.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Пропедевтическая стоматология» 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-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Анализирует профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии	Знать: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля Уметь: анализировать профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии Владеть: навыками соблюдения правил общения с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает и наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов	Знать: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения

		<p>медицинской документации в медицинских организаций 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: навыками 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: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организаций стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую 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: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организаций</p>

		<p>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 наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза</p>	<p>Знать: сформированные, системные знания 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 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: сформированные, системные знания 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: применять основные и дополнительные методы общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях поликлиники, навыки интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом плана обследования и алгоритмом 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,</p>	<p>Знать: сформированные, системные знания об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о</p>

	<p>инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>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 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</p>	<p>ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их</p>	<p>Знать: сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах</p>

заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	общие и специфические признаки	стоматологических заболеваний Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний Владеть: навыком определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний
	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 просмотра	Знать: сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний; 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 различных органов и систем организма у пациентов Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы

		<p>стоматологических заболеваний, 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.</p> <p>Владеть: навыком определения у детей 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, практические задания, тест.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 5 з.е., 180 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 90 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 63 ч., 6 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. Введение в специальность. Тема 1.1. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии).	6	-	2			4
2	Раздел 2. Функциональная анатомия челюстно-лицевой области. Биомеханика жевательного аппарата. Тема 2.1 Особенности строения зубочелюстной системы. Функции жевательного аппарата	10	4	2			4
3	Тема 2.2. Скелет жевательного аппарата. Мышцы челюстно-лицевой области. Височно-нижнечелюстной сустав	12	4	4			4
4	Тема 2.3. Зубы, зубные ряды.	12	-	6			6
5	Тема 2.4 Строение и функции пародонта. Слизистая оболочка полости рта. Слюнные железы	12	4	4			4
6	Тема 2.5. Биомеханика жевательного аппарата. Вертикальные, сагиттальные и трансверзальные движения нижней челюсти.	12	4	4			4
7	Тема 2.6. Артикуляция, окклюзия, её виды. Прикус, виды прикуса	10	2	4			4
8	Раздел 3. Организация работы ортопедической клиники. Тема 3.1. Организация работы ортопедической клиники. Рабочее место врача-ортопеда.	10	2	4			4

9	Тема 3.2. Оборудование и инструменты для клинического приема больных. Стоматологические установки. Наконечники, их разновидности. Режущие инструменты в ортопедической стоматологии.	14	4	4			6
10	Тема 3.3. Медицинская документация.	8	-	4			4
11	Раздел 4. Обследование стоматологического больного Тема 4.1. Основные методы обследования. Сбор анамнеза	12	4	4			4
12	Тема 4.2. Инструментальные и дополнительные методы обследования	14	4	4			6
13	Тема 4.3. Рентгенологические методы обследования.	12	4	4			4
14	Тема 4.4. Лабораторные методы обследования.	9	-	4			5
	экзамен	27				27	
	итого:	180	36	54		27	63

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	<p>Раздел 1. Введение в специальность. Тема 1.1. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии).</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии). Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением, и т.д.). Место пропедевтики в системе стоматологического образования.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Организация оказания стоматологической службы в России. Стоматологическая поликлиника: структура, штаты, функции подразделений. Изучение материала, подготовка доклада</p>
2	<p>Раздел 2. Функциональная анатомия челюстно-лицевой области. Биомеханика жевательного аппарата. Тема 2.1 Особенности строения зубочелюстной системы. Функции жевательного аппарата</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Филогенез и онтогенез жевательного аппарата и височно-нижнечелюстного сустава</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Основные звенья жевательно-лицевой области. Орган, зубочелюстная система, аппарат. Зубочелюстная система как единый анатомо-функциональный комплекс. Функции жевательного аппарата: жевание, глотание, звукообразование, речь, дыхание.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Подготовка доклада</p>
3	<p>Тема 2.2. Скелет жевательного аппарата. Мышцы челюстно-лицевой области. Височно-нижнечелюстной сустав</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Скелет жевательного аппарата, особенности строения челюстей в связи с их функциональной нагрузкой. Строение твёрдого нёба. Возрастные изменения в костной ткани челюстей - морфо-биохимические изменения. Топография и функции мышц челюстно-лицевой области: жевательные мышцы – поднимающие, опускающие, смещающие вперед-назад, в сторону – нижнюю челюсть (точки прикрепления и механизм действия).</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Определение понятий «жевательная сила», «жевательное давление», «эффективность жевания». Физиологические основы управления движениями нижней челюсти. Височно-нижнечелюстной сустав: топографические взаимоотношения элементов суставов.</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Возрастные особенности формирования суставов под влиянием функции и вида прикуса. Изучение материала, подготовка доклада</p>
4	Тема 2.3. Зубы, зубные ряды.	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Анатомо-функциональное строение временных, постоянных зубов: признаки зубов. Анатомо-функциональное строение зубных рядов: зубные ряды, их форма на верхней и нижней челюстях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение коней). Зубная, альвеолярная и базальная дуги. Системы нумерация зубов в стоматологии. Изучение материала, подготовка доклада</p>
5	Тема 2.4 Строение и функции пародонта. Слизистая оболочка полости рта. Слюнные железы	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Особенности строения слизистой оболочки полости рта, имеющие прикладное значение. Мягкие ткани полости рта, функциональная анатомия слизистой оболочки полости рта: слизистая оболочка – её «подвижность» и «податливость», определение понятий «переходная складка», линия «А», «клапанная зона». Топография уздечки складок слизистой оболочки. Изменение слизистой оболочки с возрастом и при отсутствии зубов. Слюнные железы, и роль слюны в начальном периоде пищеварения и формирование пищевого комка.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Анатомо-функциональное строение пародонта: определение; выносливость пародонта к жевательному давлению в норме и при патологии; резервные силы пародонта зуба. Физиологическая и патологическая подвижность зубов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Морфо-функциональная характеристика жевательных мышц, пародонта. Особенности строения и функционирования височно-нижнечелюстного сустава. Анатомо-функциональные особенности слизистой оболочки полости рта, имеющие значение для протезирования Изучение материала, подготовка доклада</p>
6	Тема 2.5. Биомеханика жевательного аппарата. Вертикальные, сагиттальные и трансверзальные	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Биомеханика нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движение нижней челюсти - окклюдаторы и артикуляторы.</p>

	<p>движения нижней челюсти.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Биомеханика жевательного аппарата: фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Сагиттальные движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового путей. Соотношение зубных рядов при выдвигении нижней челюсти. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти. Определение понятий «рабочая» и «балансирующая» стороны. Угол трансверзального суставного и резцового путей. Определение понятий – «высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии», «высота нижнего отдела лица в положении нижней челюсти при относительном физиологическом покое жевательных мышц». Аппараты, воспроизводящие движение нижней челюсти - окклюдаторы и артикуляторы</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Биодинамика движений нижней челюсти-фазы жевательных движений нижней челюсти, взаимосвязь всех звеньев зубочелюстной системы. Изучение материала, подготовка доклада</p>
7	<p>Тема 2.6. Артикуляция, окклюзия, её виды. Прикус, виды прикуса</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Артикуляция, окклюзия, её виды. Мышечные, суставные и зубные признаки различных видов окклюзии.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Прикус, виды прикуса. Пограничные (переходные) виды прикуса. Аномальные виды прикуса.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Окклюзионные плоскости и окклюзионные кривые. Изучение материала, подготовка доклада</p>
8	<p>Раздел 3. Организация работы ортопедической клиники. Тема 3.1. Организация работы ортопедической клиники. Рабочее место врача-ортопеда.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Вопросы организации стоматологической помощи, стоматологического отделения, кабинета Структура стоматологической клиники, ортопедического отделения, зуботехнической лаборатории.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Техника безопасности в клинике и в лаборатории (сдача технического минимума с регистрацией в специальном журнале). Санитарно-гигиенические нормативы для ортопедических кабинетов и зуботехнических лабораторий: дезинфекция, стерилизация, средства защиты медицинского персонала и больных. Правила обработки инструментария, оттисков и зубных</p>

		<p>протезов. Обработка рук врача стоматолога. Асептика, определение, виды стерилизации растворами химических веществ. Антисептика, определение виды. Антисептические препараты. Основные классы антисептиков и дезинфектантов. Пробы на проверку качества дезинфекции использованного инструментария. Профилактика перекрёстной инфекции.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Эксплуатация и техническое обслуживание стоматологических установок. Техника безопасности в стоматологии. Эргономика в стоматологии. Профессиональные вредности. Изучение материала, подготовка доклада</p>
9	<p>Тема 3.2. Оборудование и инструменты для клинического приема больных. Стоматологические установки. Наконечники, их разновидности. Режущие инструменты в ортопедической стоматологии.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Оборудование и инструменты для клинического приема больных. Стоматологические установки. Основы препарирования. Основные принципы препарирования. Биологические аспекты</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Материально-техническое оснащение ортопедического отделения – современные виды стоматологических установок; работа турбинных наконечников, микромоторов, пистолетасмесителя, слюноотсоса, пылеуловителя и др. механизмов; кресла (их конструкции, правила эксплуатации и ухода). Стоматологическая мебель. Инструменты ортопедического кабинета для препарирования зубов: карборундовые, алмазные, боры из твердосплавных металлов; алмазные диски, турбинные алмазные головки. Разновидности. Показания к применению. Требования к режущему инструменту. Средства изоляции от слюны. Основы препарирования. Основные принципы препарирования. Биологические аспекты. Набор инструментов для первичного осмотра больного и на последующих этапах лечения. Специальный инструментарий, аппараты и приборы зуботехнической лаборатории. Эргономические основы работы в «четыре руки»</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Устройство модульной турбинной установки. Принцип работы турбинной бормашины. Рукава стоматологических установок. Стоматологические микромоторы. Боры. Изучение материала, подготовка доклада</p>

10	Тема 3.3. Медицинская документация.	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Медицинская документация. Медицинская карта стоматологического больного. Правила ее заполнения. Медицинская карта, как медицинский и юридический документ. Листок ежедневного учета работы врача. Информированное добровольное согласие больного на медицинское вмешательство.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Повторение лекционного материала, подготовка доклада</p>
11	Раздел 4. Обследование стоматологического больного Тема 4.1. Основные методы обследования. Сбор анамнеза	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Методы обследования стоматологического больного. Клинические методы обследования. Опрос больного (анамнез).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Внешний осмотр больного. Обследование височно-нижнечелюстного суставов и жевательных мышц. Обследование полости рта.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Повторение лекционного материала, подготовка доклада</p>
12	Тема 4.2. Инструментальные и дополнительные методы обследования	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Дополнительные методы обследования пациента. Параклинические методы обследования. Инструментальные (электромиография, электроодонтодиагностика, жевательные пробы и др. методы)</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Основные группы инструментов для стоматолога-терапевта. Инструменты для обследования полости рта. Инструменты для удаления зубных отложений. Инструменты для обработки кариозной полости. Инструменты для приготовления пломбировочного материала. Инструменты для обработки пломбы. Инструменты для пломбирования.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Вспомогательные средства для пломбирования. Инструменты для обработки корневых каналов (эндодонтический инструментарий). Стерилизация стоматологического инструментария. Изучение материала, подготовка доклада</p>
13	Тема 4.3. Рентгенологические методы обследования.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Рентгенологические методы обследования. Виды исследования, преимущества и недостатки. Показания. Методики чтения</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Все виды рентгенологических методов обследования: ОПТГ, прицельная рентгенография, клКТ, магнитно-резонансная томография.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Современные методики лучевой диагностики заболеваний зубов и челюстей. Ультразвуковое исследование. Специальные методы исследования. Защита больного и персонала при проведении рентгенологических исследований в стоматологии. Изучение материала, подготовка доклада</p>
14	Тема 4.4. Лабораторные методы обследования.	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Лабораторные методы обследования. Клинический анализ крови. Гистологическое обследование. Биопсия. Исследования слюны и т.д.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Повторение лекционного материала, подготовка доклада</p>

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к экзамену	7
Проработка конспекта лекций	6
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	6
Проработка учебного материала	4
Написание докладов и рефератов	4
Решение отдельных задач	-

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Разумова, С. Н. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебедева, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4932-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449325.html> - (ЭБС «Консультант студента»).

Базилян, Э. А. Пропедевтическая стоматология : учебник / Э. А. Базилян. [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3617-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436172.html> - (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная литература

Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html> - (ЭБС «Консультант студента»).

Базилян, Э. А. Пропедевтическая стоматология : ситуационные задачи : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3962-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439623.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)
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб.№202</p>	<p>Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран.</p> <p>Печатные наглядные пособия: «Наркомания», «Здоровье и его основные характеристики», «Алкоголизм», «Табакокурение», «Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД)», «Инфекционные заболевания», «Болезни передаваемые половым путем»</p> <p>Специализированное оборудование: ростомер медицинский, сантиметровые ленты, перчатки смотр. н/с опуд. латекс S 50 пар, кушетка медицинская смотровая КМС 2 шт., респиратор с клапаном медицинский Spiro-213 2 шт; тренажер женской промежности (для отработки навыков катетеризации) (2 шт.), вкладыш для тренажера женской промежности (5 шт.), тренажер мужской промежности (для отработки навыков катетеризации), вкладыш для тренажера мужской промежности (5 шт.), тренажер руки (для отработки навыков внутривенных инъекций), тренажер человека (сестринское дело), тренажер акушерский (для демонстрации биомеханизма родов), тренажер таза, электрокардиограф двенадцати</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 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 №17E0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).</p>

канальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах ЭК12Т-01, шприцы разные, системы для внутривенного капельного вливания, иглы разные, шпатели, грелки, системы для промывания желудка, пузыри для льда, впитывающие пеленки, простыни одноразовые, пеленки одноразовые, полотенца одноразовые, фартуки клеенчатые: пробирки разные, штативы для пробирок, мерная посуда, емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов, мешки для сбора обходов классов А и Б, иглосъемники разнообразные, тележка для сбора грязного белья 1 шт, ершики, ветошь, педикулоциты разные, различные дезинфицирующие средства с методическими рекомендациями для мед. организаций, моющие средства для проведения предстерилизационной очистки, раствор азопирама., ширма, аварийная аптечка, стеклянные глазные палочки, грушевидные баллоны разные, бумага компрессная, клеенчатая шапочка или косынка, вазелин, детская присыпка.

Кресло-каталка 1 шт, мочеприемники разные, комплект нательного белья, комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента, подгузники, ампулы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с антибиотиком;

зажимный инструмент (корцанг прямой) 2шт; корцанг прямой, 230мм 1шт; корцанг изогнутый 228 мм 1 шт; корцанг изогнутый 260 мм 1 шт; ножницы с 2-мя острыми концами прямые 170 мм 1шт; ножницы тупоконечные прямые 140 мм 2шт; ножницы тупоконечные прямые 170 мм 1шт; пинцет хирургический 145 мм 5 шт; пинцет хирургический общего назначения 250 мм 5 шт; кружка Эсмарга 1500мл стерильная 5шт; бинт марл.

Мед. н/с 5*10 в индив уп/HELP 100шт; бинт марл. Мед. н/с 7*14 в индив уп/HELP 100шт; вата мед. Хирургическая н/с 3 шт; салфетка марлевая стерильная 8 слойн.р. 5*5 см, №10 10шт; салфетка марлевая стерильная 8 слойн.р. 7,5*7,5 см, №10 10шт; салфетка марлевая стерильная 8 слойн.р. 10*10 см, №10 10шт; марля медицинская хлопчатобумажная, фас.10м (36г) 1шт; жгут венозный резиновый 10шт; маска медицинская 3-слойная с фиксатором, на резинках, 50 шт/уп; столик процедурный передвижной металлический 2шт; штатив для длительных вливаний ШВ-02-МСК (МСК-310-01) пятиопорный (без колес) 1шт; жгут венозный взрослый 400*25 мм 1шт; пипетка глазная в футляре 100 шт; катетор ректальный (газоотводная трубка) СН-FR10 10 шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные А-1 1шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные А-6 «Киевгума» 1шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные Б-3 1 шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные Б-9 1 шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные Б-15 1 шт; термометр ТБ-3-М1 исп.1 (водный) 1шт; мочеприемник полимерный типа «Утка» 1шт; судно медицинское полимерное «Ладья» (белое) 1шт; комплект постельного белья 2шт; клеенка подкладная резинотканевая 2*0,8 м; матрац противопролежневый ячеистый с компрессором М-0007 1шт; ведро эмалированное 12л с крышкой 1шт; емкость-контейнер ЕДПО-1 для дезинфекции 1л 1шт; емкость-контейнер ЕДПО-3 для дезинфекции 3л 1шт; емкость-контейнер ЕДПО-3 для дезинфекции 5л 1шт; бикс средний 1шт изделия медицинского назначения для сбора эпидемиолог. 1шт; мыло жидкое Ника-Атлантис антисепт 1л; мыло жидкое

Ника-Свежесть антибактер 1л;
полотенце вафельное 40*80,
белое 2шт; локтевой дозатор
для жидкого мыла 2шт;
полотенцедержатель для
бумажных полотенец 1шт;
емкость- контейнер ЕДПО-1
для дезинфекции 1л 2 шт; лоток
прямоугольный нерж. Сталь
0,5л 2 шт; лоток почкообразный
260мм 2 шт; кровать
функциональная медицинская 1
шт; столик медицинский
инструментальный 1 шт; столик
прикроватный 1 шт YU 610;
судно медицинское полимерное
«Ладья» (белое) 1 шт; стойка-
тележка для сбора отходов 1
шт; таз эмал 7л 2шт; прибор для
измерения артериального
давления BP AG1-20 «стандарт»
механический со стетоскопом
1шт; прибор для измерения
артериального давления и
частоты пульса A2 basic (22-
42см) автоматический, с
адаптером, конусная манжетка
ML 1шт; термометр
медицинский электронный WF -
1000 инфракрасный 1шт;
термометр медицинский
электронный WT-03
«Семейный»; термометр
медицинский максимальный
стеклянный «ИМПЭКС-МЕД»
ртутный 2шт; ростовой манекен
ребенка со сгибаемыми
конечностями 1шт; тренажер
для навыков сестринского
ухода 1шт
Методическая медицинская
документация:
медицинская карта
стационарного больного 003/у,
журнал учета приема больных и
отказов в госпитализации
(форма № 001/у), журнал учета
инфекционных заболеваний
060у, статистическая карта
выбывшего из стационара
006/у, экстренное извещение
058/у, квитанция на прием
вещей и ценностей,
температурные лист (форма №
004/у), порционник тетрадь
назначений, листок учета
движения больных и коечного
фонда стационара (форма №
007/у), листы назначений,
бланки направлений на
анализы, журнал движения
больных, журнал передачи
дежурств, журналы

	<p>лабораторных и инструментальных методов исследования, журнал учета наркотических веществ. медицинская документация, журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у, журнал Учета качества предстерилизационной обработки (ф.336/у).</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 Tomnado1 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 Апекс-локатор NovApex Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641 Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01 Наконечник порошкоструйный ПРОФИфлекс 3 лиловый 1.006.9926 Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001 Набор матриц и приспособлений стоматологических для моделирования пломб: щипцы для установки кольца фиксирующего (пружинные держатели) 1.099-1 Инструменты медицинские хирургические: ножницы Инструмент медицинский металлический</p>	

	<p>соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер- гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599</p> <p>Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений : Столик СИП-201 Стол письменный Стул офисный Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО 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 Инструмент медицинский металлический соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер- гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм Наконечник стоматологический прямой НП-40 микромоторный без подвода воды и воздуха САПФИР Стоматологический стул для зубного врача D10L Столик Стоматолога «СС-1» Оптимех 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 протившоковая Раковина двухсекционная</p>	
<p>Кабинет для самостоятельной работы (№302)</p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с</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</p>

	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))	«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)
Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304)	Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.	
Залы: Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409	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 доступам к базам данных и сети Интернет.	
<u>Актовый зал</u>	<u>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, 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	Пропедевтическая стоматология
	(наименование)
Образовательная программа	31.05.03 Стоматология

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.	31
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	42
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-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Анализирует профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии	<p>Знать: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: анализировать профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии</p> <p>Владеть: навыками соблюдения правил общения с пациентами, коллегами, средним и младшим</p>	Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

			медицинским персоналом	
2	<p>ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает и наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p>Знать: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской 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: навыками препарировать кариозную полость в соответствии с правилами для каждого класса кариозных полостей</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ОПК-6.3 Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p>	<p>Знать: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую 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: сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оценивать</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p> <p>Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения</p>	
3	<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 наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза</p>	<p>Знать: сформированные, системные знания 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 пациента: собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, зондирование зубочелюстной системы и ЧЛЮ);</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>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>	
		<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:</p> <p>сформированные, системные знания 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</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>обследования. Уметь: применять основные и дополнительные методы общеклинического обследования пациентов стоматологического профиля в условиях поликлиники, навыки интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом плана обследования и алгоритмом 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>	
		ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их	<p>Знать: сформированные, системные знания</p>	Темы докладов, Вопросы для

		<p>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>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, значения 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 больного; проводить обследование детей разных возрастных</p>	<p>устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
--	--	---	--	---

			<p>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>	
4	<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: сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний</p> <p>Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, диагностировать основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>Владеть: навыком определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний</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 просмотра</p>	<p>Знать: сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний; 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 различных органов и систем организма у пациентов</p>	<p>Темы докладов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

			<p>Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, 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.</p> <p>Владеть: навыком определения у детей основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, владение</p>	
--	--	--	--	--

			алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и его соответствия с шифром Международной 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 *Пропедевтическая стоматология*

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

Оценочные средства текущего контроля:

- доклад;
- устный опрос;
- практические задания;
- 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. Введение в специальность. Тема 1.1. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии).	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
2	Раздел 2. Функциональная анатомия челюстно-лицевой области. Биомеханика жевательного аппарата. Тема 2.1 Особенности строения зубочелюстной системы. Функции жевательного аппарата	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
3	Тема 2.2. Скелет жевательного аппарата. Мышцы челюстно-лицевой области. Височно-нижнечелюстной сустав	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
4	Тема 2.3. Зубы, зубные ряды.	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
5	Тема 2.4 Строение и функции пародонта. Слизистая оболочка полости рта. Слюнные железы	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
6	Тема 2.5. Биомеханика жевательного аппарата. Вертикальные, сагиттальные и трансверзальные движения	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад

	нижней челюсти.		Тест
7	Тема 2.6. Артикуляция, окклюзия, её виды. Прикус, виды прикуса	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
8	Раздел 3. Организация работы ортопедической клиники. Тема 3.1. Организация работы ортопедической клиники. Рабочее место врача-ортопеда.	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
9	Тема 3.2. Оборудование и инструменты для клинического приема больных. Стоматологические установки. Наконечники, их разновидности. Режущие инструменты в ортопедической стоматологии.	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
10	Тема 3.3. Медицинская документация.	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
11	Раздел 4. Обследование стоматологического больного Тема 4.1. Основные методы обследования. Сбор анамнеза	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
12	Тема 4.2. Инструментальные и дополнительные методы обследования	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
13	Тема 4.3. Рентгенологические методы обследования.	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест
14	Тема 4.4. Лабораторные методы обследования.	ОПК-1.1 ОПК-6.2 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Доклад Тест

Вопросы для устного опроса

1. Цель и задачи пропедевтики терапевтической стоматологии.
2. Организация рабочего места врача-стоматолога.
3. Оснащение стоматологического кабинета.
4. Эргономика в работе врача-стоматолога.
5. Основные принципы техники безопасности в клинике.

6. Профессиональные вредности.
7. Рабочие позиции стоматолога при различных манипуляциях на верхней и нижней челюсти.
8. Стоматологические установки, кресла.
9. Устройство гибкого рукава, правила эксплуатации.
10. Устройство турбинного рукава, правила эксплуатации.
11. Устройство микромоторов, правила эксплуатации.
12. Устройство прямого наконечника, правила эксплуатации.
13. Устройство углового наконечника, правила эксплуатации.
14. Устройство турбинного наконечника, правила эксплуатации.
15. Наконечники для микромоторов, правила эксплуатации.
16. Основные неисправности, возникающие при работе с наконечниками, способы их устранения.
17. Виды боров.
18. Функции коффердама.
19. Инструменты для обследования полости рта.
20. Инструменты для удаления зубных отложений.
21. Инструменты для обработки кариозной полости.
22. Инструменты для пломбирования.
23. Инструменты для приготовления пломбировочного материала.
24. Инструменты для обработки пломб.
25. Вспомогательные средства для пломбирования.
26. Эндодонтические инструменты.
27. Дезинфекция инструментов.
28. Предстерилизационная обработка.
29. Контроль качества предстерилизационной обработки.
30. Основные методы стерилизации.
31. Режим стерилизации в сухожаровом стерилизаторе.
32. Режим стерилизации в автоклаве.
33. Химическая стерилизация. Методики.
34. Контроль качества стерилизации.
35. Анатомическое строение зуба.
36. Поверхности коронок зуба.
37. Клиническая формула и формула по ВОЗ постоянных зубов.
38. Клиническая формула и формула по ВОЗ молочных зубов.
39. Признаки принадлежности зуба.
40. Анатомия постоянных резцов.
41. Анатомия постоянных клыков.
42. Анатомия постоянных премоляров.
43. Анатомия постоянных моляров.
44. Строение эмали.
45. Строение дентина.
46. Строение цемента.
47. Строение пульпы.

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 докладов

1. Применение кофердама в стоматологии.
2. Современные стоматологические наконечники, особенности их устройства, работы и ухода за ними.
3. Современные методы стерилизации стоматологического инструментария.
4. Применение метода депофореза в терапевтической стоматологии.
5. Современные эндодонтические никель-титановые инструменты, особенности работы ими.
6. Особенности использования апекслокатора в практике стоматолога.
7. Особенности современной рентгенографии на стоматологическом приеме.

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

В стоматологической поликлинике для терапевтического отделения выделено 50 кв. м полезной площади. Сколько врачебных стоматологических установок можно разместить при соблюдении гигиенических норм?

Во время капитального ремонта помещений терапевтического отделения были изготовлены полы из досок, а стены побелены известью. Какие допущены ошибки и почему?

Оценить соответствие условий предъявляемых требований при организации стоматологического кабинета, если на одно кресло предоставлено помещение 7 кв. м, расположенное в подвальном помещении без канализации и искусственного освещения.

В стоматологическом кабинете есть вытяжной шкаф с механическим побуждением, пол покрыт линолеумом, который закрывает стену на высоту 10 см, стены покрыты нитроэмалью. Можно ли в кабинете готовить амальгаму и ставить пломбы из амальгамы?

Во время включения стационарной бормашины передаточный шнур скользит по роликковой передаче жесткого рукава. Каковы причины неисправности и методика ее устранения?

Наконечник не фиксируется на гибком рукаве. Какова тактика врача?

Во время санации школьников бригадным методом какую бормашину и какой рукав предпочтительнее взять на выезд?

Во время работы бормашины перестал вращаться бор, хотя двигатель продолжает работать. Что могло произойти и как устранить возникшую неисправность?

Больному с жалобами на боли в зубе от температурных раздражителей необходимо провести обследование полости рта. Какие инструменты вы для этого возьмете?

Больному был поставлен диагноз средний кариес. Какие инструменты понадобятся для препарирования кариозной полости?

Больному проводится лечение хронического периодонтита. Какие инструменты понадобятся для обработки плохо проходимого канала?

Форма коронки приближается к прямоугольной. На жевательной поверхности два бугра – щечный и язычный, поперек которых проходит глубокая бороздка, разделяющая их. Хорошо выражены признак корня и угла, обратный признак кривизны коронки. Корни сдавлены в переднезаднем направлении, зуб имеет два корня – щечный и небный. Определите анатомическую принадлежность зуба.

Коронка имеет кубическую форму, на жевательной поверхности пять бугров. Определите анатомическую принадлежность зуба.

Зуб имеет коронку в виде широкого долота. Определите анатомическую принадлежность зуба.

Ребенку 10 лет, удалили 75 зуб. Корни зуба отсутствуют на 2/3. Следует ли врачу проводить поиск оставшихся корней? Почему?

Нарисовать схему зуба. Указать части и поверхности зуба.

Отобразить клинической формулой и формулой по ВОЗ зубы: первый верхний левый моляр – постоянный и молочный; боковой правый резец нижней челюсти – постоянный и молочный; первый правый премоляр верхней челюсти; нижний левый клык – постоянный и молочный.

Написать, какому зубу соответствует: 23, 51, 84.

Изобразить по одному зубу из каждой группы зубов верхней и нижней челюсти.

Заполнить таблицу:

Зубы	Один корень	Два корня	Три корня
Резцы			
Клыки			
Первый верхний премоляр			
Первый нижний премоляр			
Верхние моляры			
Нижние моляры			

Средство оценивания: практическое задание

Шкала оценивания:

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

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решение, показано хорошее знание теоретических аспектов решения кейса.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решение, показано определенное знание теоретических материала.

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

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

Тестовые задания

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинический
- 2) рентгенологический
- 3) биомеханический
- 4) реографический

2. МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) мастикациография

- 2) реопародонтография
- 3) гнатодинамометрия
- 4) электромиография

3. ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ БИОПОТЕНЦИАЛОВ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ

- 1) электроодонтометрия;
- 2) электрореография;
- 3) электромиография;
- 4) миотонометрия;
- 5) рентгенография.

4. СТАТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗРАБОТАНЫ

- | | |
|------------------|--------------|
| 1) Христиансеном | 3) Оксманом |
| 2) Гельманом | 4) Рубиновым |

5. ПО ЭНТИНУ ВРАЩЕНИЕ ЗУБА ВОКРУГ ОСИ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК ПОДВИЖНОСТЬ

- | | |
|---------------|----------------|
| 1) I степени | 3) III степени |
| 2) II степени | 4) IV степени |

6. МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ ПУЛЬСОВЫХ КОЛЕБАНИЙ СОСУДОВ ПАРОДОНТА

- 1) мастикациография;
- 2) реопародонтография;
- 3) гнатодинамометрия;
- 4) электромиография.

7. ПО ЭНТИНУ СМЕЩЕНИЕ ЗУБОВ В ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ В ВЕСТИБУЛО-ОРАЛЬНОМ И МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИЯХ СООТВЕТСТВУЕТ ПОДВИЖНОСТИ

- 1) 1 степени;
- 2) 2 степени;
- 3) 3 степени;
- 4) 4 степени.

8. НА ОРТОПАНТОМОГРАММЕ ПОЛУЧАЮТ РАЗВЕРНУТОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ (НЕГАТИВНОЕ)

- | | |
|--------------------|------------------------------------|
| 1) верхней челюсти | 3) верхней и нижней челюстей |
| 2) нижней челюсти | 4) височно-нижнечелюстного сустава |

9. АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПО ВЕБЕРУ ПРИ ИХ ДВУСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНА (КГ)

- 1) 100
- 2) 195
- 3) 300
- 4) 390

10. СУБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

- 1) опрос

- 2) осмотр
- 3) клинические исследования
- 4) лабораторные исследования

11. СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ПЕРЕДНЕЙ ОККЛЮЗИИ – СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ

- 1) на скате суставного бугорка
- 2) у основания ската суставного бугорка
- 3) за вершиной суставного бугорка

12. ПОЛОЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТЛИЧАЕТСЯ ПО ВЫСОТЕ ОТ СОСТОЯНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ НА ВЕЛИЧИНУ В

- 1) 2-4 мм
- 2) 5-6 мм
- 3) 7-8 мм
- 4) 6-12 мм

13. МЫШЕЧНЫЙ ПРИЗНАК ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ – МЫШЦЫ, ПОДНИМАЮЩИЕ И ОПУСКАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, НАХОДЯТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1) равномерного, одновременного расслабления
- 2) равномерного, одновременного напряжения
- 3) напряжены мышцы, опускающие нижнюю челюсть

14. НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА АТРОФИЯ

- 1) вестибулярной поверхности альвеолярного отростка
- 2) гребня альвеолярного отростка
- 3) небной поверхности альвеолярного отростка

15. УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ РАВЕН В СРЕДНЕМ

- 1) 110 градусам
- 2) 60 градусам
- 3) 33 градусам
- 4) 15-17 градусам

16. ЛИНИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ ПО ЩЕЧНЫМ И НЕБНЫМ БУГОРКАМ 14 и 24 ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сагиттальной компенсационной кривой
- 2) трансверзальной окклюзионной кривой
- 3) камперовской кривой

17. САГИТТАЛЬНЫЕ ОККЛЮЗИОННЫЕ КРИВЫЕ НАЗЫВАЮТСЯ КРИВЫМИ

- 1) Шпее
- 2) Гизи
- 3) Бонвиля
- 4) Уилсона

18. ЛИНИЯ (ДУГА), ПРОВЕДЕННАЯ ПО ШЕЙКАМ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) альвеолярной
- 2) базальной
- 3) челюстной
- 4) зубной

19. В ТЕЛЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАЗЛИЧАЮТ

- 1) основание и базальную дугу
- 2) основание и альвеолярную часть
- 3) альвеолярную часть и базальную дугу
- 4) альвеолярные отростки и основание

20. ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ПЕРВОГО ВЕРХНЕГО МОЛЯРА

- 1) два корня, треугольная форма коронки, три бугорка на жевательной поверхности
- 2) три корня, ромбическая форма коронки, четыре бугорка на жевательной поверхности
- 3) два корня, кубическая форма коронки, четыре бугорка на жевательной поверхности

21. ВТОРОЙ НИЖНИЙ МОЛЯР ИМЕЕТ

- 1) два корневых канала (один в медиальном корне, другой в дистальном)
- 2) три корневых канала (два в медиальном корне, один в дистальном)
- 3) три корневых канала (один в медиальном корне, два в дистальном)
- 4) три корневых канала (два в щечных корнях, один в небном)

22. УКАЖИТЕ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- 1) одностороннее сокращение латеральных крыловидных мышц
- 2) суставная головка нижней челюсти располагается у основания ската суставного бугорка
- 3) суставные головки нижней челюсти располагаются у вершины суставных бугорков
- 4) двустороннее сокращение латеральных крыловидных мышц

23. АППАРАТЫ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИЕ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1) параллелометр | 3) артикулятор |
| 2) окклюдатор | 4) гнатодинамометр |

24. УКАЖИТЕ ПРИЗНАК СМЫКАНИЯ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ПРИ ПРОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ

- 1) медиальный щечный бугор верхнечелюстного первого моляра располагается в межбугорковой борозде одноименного нижнего моляра
- 2) медиальный щечный бугор верхнечелюстного первого моляра смыкается с одноименным бугорком первого нижнего моляра
- 3) медиальный щечный бугор верхнечелюстного первого моляра смыкается с дистальным бугорком первого нижнего моляра
- 4) верхние передние зубы перекрывают нижние более чем на $\frac{1}{2}$

25. ЛИНИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ ОТ ОСНОВАНИЯ КРЫЛА НОСА ДО СЕРЕДИНЫ КОЗЕЛКА УХА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) франкфуртская горизонталь
- 2) окклюзионная плоскость
- 3) камперовская горизонталь
- 4) кривая Шпее

26. ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ОТ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПЕРЕДАЕТСЯ НА ЧЕРЕП ЧЕРЕЗ КОНТРОФОРСЫ

- | | |
|-------------|------------------|
| 1) скуловые | 3) лобно-носовые |
| 2) небные | 4) крыло-небные |

27. ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) зубным, глотательным, лицевым
- 2) язычным, мышечным, глотательным
- 3) зубным, суставным, мышечным

4) суставным, лицевым, мышечным

28. НАПРАВЛЯЮЩИМИ БУГРАМИ МОЛЯРОВ И ПРЕМОЛЯРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) щечные бугры на верхней челюсти и щечные бугры на нижней челюсти
- 2) щечные бугры на верхней челюсти и язычные бугры на нижней челюсти
- 3) небные бугры на верхней челюсти и щечные бугры на нижней челюсти
- 4) небные бугры на верхней челюсти и язычные бугры на нижней челюсти

29. АРТИКУЛЯЦИЯ – ЭТО

- 1) всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюстей
- 2) смыкание зубных рядов при ортогнатическом прикусе
- 3) всевозможные перемещения нижней челюсти относительно верхней
- 4) соотношение беззубых челюстей

30. КЛИНИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) экватору зуба
- 2) границе над- и поддесневой частей зуба
- 3) дну зубодесневого кармана
- 4) переходу эмали в цемент корня

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

Промежуточная аттестация по дисциплине Пропедевтическая стоматология

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена в 6 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине *Пропедевтика стоматологических заболеваний* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине *Пропедевтическая стоматология*:

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 пропедевтики.

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	Владеет навыками соблюдения правил общения с пациентами, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом. Владеет навыками препарировать кариозную полость в соответствии с правилами для каждого класса кариозных полостей. Владеет навыками препарирования зубов для пломбирования кариозных полостей, изготовления различных видов вкладок. Обладает навыками оценки эффективности и безопасности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения. 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.	Отлично

	<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>Обладает навыком определения у детей 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	<p>Анализирует профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии.</p> <p>Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p> <p>Оказывает медицинскую 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 интерпретирует 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>Анализирует полученные результаты обследования пациента, интерпретирует данные дополнительных исследований,</p>	Хорошо

	<p>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 основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний.</p> <p>Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, 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.</p>	
<p>Базовый</p>	<p>Имеет сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля.</p> <p>Имеет сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля.</p> <p>Имеет сформированные системные знания о стандартах и системе управления качеством медицинских (стоматологических) услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля.</p> <p>Имеет сформированные, системные знания об основных правилах сбора анамнеза</p>	<p>Удовлетворительно</p>

	<p>стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта для установления предварительного диагноза.</p> <p>Имеет сформированные, системные знания 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 сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний.</p> <p>Имеет сформированные, системные знания о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний; 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 различных органов и систем организма у пациентов.</p>	
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. Организация оказания стоматологической помощи населению РФ. Структура стоматологической поликлиники.
2. Организация работы ортопедического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники: основные подразделения, оснащение, оборудование.

3. Основные функциональные обязанности врач стоматолога-ортопеда, зубного техника, вспомогательного персонала ортопедического отделения (кабинета).
4. Санитарно-гигиенические нормативы, средства защиты персонала, техника безопасности.
5. Виды и методы стерилизации инструментов. ВИЧ-инфекции, гепатита и других инфекционных заболеваний.
6. Устройство зуботехнической лаборатории: основные и вспомогательные помещения, требования к ним, назначения.
7. Зубочелюстная функциональная система, её характеристика: скелет жевательного аппарата, мышцы.
8. Основные группы зубов, их анатомо-топографическая характеристика.
9. Строение зубных рядов. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах.
10. Оклюзионные кривые, окклюзионная плоскость. Анатомо-функциональное строение пародонта.
11. Височно-нижнечелюстной сустав, биомеханика нижней челюсти. Фазы жевательного цикла.
12. Артикуляция, окклюзия, прикус. Центральная, передняя, боковые (правая и левая) окклюзии.
13. Понятие прикус. Виды физиологических и патологических прикусов. Характеристика ортогнатического прикуса
14. Организация и приём больного у врача стоматолога-ортопеда. Принципы эргономики на стоматологическом приёме. Соблюдение этики и деонтологии на стоматологическом приёме.
15. Основные методы обследования пациента на ортопедическом стоматологическом приёме
16. Дополнительные методы обследования пациента на ортопедическом стоматологическом приёме
17. Классификация заболеваний жевательно-речевого аппарата. Диагноз и прогноз заболевания.
18. Документация ортопедического отделения. Схема заполнения медицинской карты амбулаторного больного.
19. Основные (объективные) методы обследования зубочелюстной системы пациента на ортопедическом приёме
20. Специальные (дополнительные) методы исследования на ортопедическом приёме
21. Методика обследования полости рта.
22. Методика исследования опорного аппарата зубов (пародонта)
23. Методы определения жевательной эффективности
24. Понятие «высота физиологического покоя» и «окклюзионная» высота
25. Определения типа прикуса, Характеристика ортогнатического прикуса
26. Классификация оттискных материалов. Требования, предъявляемые к оттискным материалам
27. Классификация оттисков. Критерии правильности подбора оттискных ложек
28. Этапы получения оттиска. Методика получения оттиска альгинатными материалами
29. Классическая методика получения двухслойного оттиска (двухфазного, двухэтапного)
30. Характеристика зуботехнического гипса. Технология изготовления гипсовых моделей, требования к ним.
31. Базисный воск: состав, свойств, применение. Методика изготовления восковых базисов с прикусными валиками
32. Центральная окклюзия, её признаки. Методика определения центральной

окклюзии при наличии зубов-антагонистов

33. Функциональный метод определения центрального соотношения (центральной окклюзии) при отсутствии зубов-антагонистов

34. Виды окклюдаторов и артикуляторов, назначение, составные части

35. Методика гипсовки моделей в окклюдатор с использованием восковых базисов с прикусными валиками.

36. Препарирование зубов (одонтопрепарирование) и реакция тканей на данное вмешательство. Проблема боли и методы обезболивания.

37. Абразивные материалы. Требования к режущему инструменту. Режимы препарирования зубов.

38. Оборудование и инструменты для клинического приема больных. Стоматологические установки.

39. Инструменты ортопедического кабинета для препарирования зубов: карборундовые, алмазные, боры из твердосплавных металлов; алмазные диски, турбинные алмазные головки. Разновидности. Показания к применению.

40. Требования к режущему инструменту. Средства изоляции от слюны.

41. Основы препарирования. Основные принципы препарирования.

42. Инструменты для первичного осмотра больного и на последующих этапах лечения. Специальный инструментарий, аппараты и приборы зуботехнической лаборатории.

43. Устройство модульной турбинной установки. Принцип работы турбинной бормашины.

44. Рукава стоматологических установок. Стоматологические микромоторы. Боры

45. Дополнительные методы обследования пациента. Параклинические методы обследования.

46. Инструментальные (электромиография, электроодонтодиагностика, жевательные пробы и др. методы)

47. Рентгенологические методы обследования. Виды исследования, преимущества и недостатки. Показания. Методики чтения.

Перечень практических заданий

Задача № 1.

Пациентка А, 28 лет обратилась в клинику кафедры ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение внешнего вида при разговоре и улыбке.

При осмотре полости рта:

а) Интактные зубные ряды;

б) Нейтральная (физиологическая) в сагиттальной плоскости (1 класс по Энгля);

в) Скученное положение передней группы зубов верхней и нижней челюстей;

г) Тортоаномалия верхних клыков;

д) Множественные кариозные поражения (III класс по Блэку);

е) Форма верхней и нижней зубных дуг приближается к седловидной.

1. Определите план диагностических мероприятий;

2. Поставьте диагноз;

3. Объясните термин «тортоаномалия зуба»;

4. Объясните механизм возникновения кариозного процесса;

5. Предложите план комплексной реабилитации данной патологии с применением современных технологий в стоматологии;

6. Объясните морфологические изменения, происходящие в зубочелюстной системе человека при проведении ортодонтического лечения аномалий окклюзии.

Задача №2

Больному Н., 56 лет были изготовлены полные съемные пластиночные протезы на

беззубые челюсти. При наложении протезов достигнут множественный окклюзионный контакт всех искусственных зубов. Фиксация и стабилизация протезов хорошая. При повторном посещении больной жалуется на боли в области височно-нижнечелюстного сустава, утомляемость жевательных мышц, стук зубов во время еды и разговора.

1. Какая ошибка была допущена врачом и методы ее исследования?
2. Антропометрические ориентиры, используемые при определении высоты нижней трети лица.
3. Методы определения высоты нижней трети лица и центрального соотношения челюстей.
4. Дать определение понятию физиологический покой.
5. Приведите классификации типов челюстей при полной потере зубов.
6. Перечислите виды функциональных оттисков, применяемых в зависимости от типа атрофии альвеолярных отростков и степени податливости слизистой оболочки протезного ложа.

Задача №3

Больная К. 45 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на стираемость твердых тканей зубов, эстетический недостаток, боль при приеме холодной, горячей, сладкой, кислой пищи.

Из анамнеза выяснено, что больная работает на химическом предприятии. Состоит на учете у врача-эндокринолога по поводу заболевания щитовидной железы. Страдает язвенной болезнью желудка.

При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Высота нижнего отдела лица не снижена

В полости рта: прикус ортогнатический. Зубные ряды без дефектов.

Осмотр твердых тканей зубов выявил наличие фасеток стирания на режущей поверхности фронтальных зубов и окклюзионной поверхности жевательных зубов в пределах эмалево-дентиной границы. Реакция на термические раздражители положительная. Отмечается гипертрофия альвеолярного отростка челюстей. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений.

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Осветите этиологию и патогенез данного заболевания.
3. Как классифицируется данное заболевание.
4. Расскажите о клинике и диагностике данного заболевания

Задача №4

Больной Н. обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на повышенную чувствительность передних нижних зубов к физическим и химическим раздражителям, уменьшение высоты коронок этих зубов.

Из анамнеза выяснено, что вышеперечисленные явления появились спустя некоторое время после фиксации металлокерамических коронок на передние верхние зубы.

При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Высота нижнего отдела лица не снижена.

В полости рта: Прикус ортогнатический. Зубные ряды без дефектов. На верхних резцах имеются металлокерамические коронки, которые отвечают клиническим требованиям. На режущей поверхности передних нижних зубов отмечаются фасетки стирания в пределах эмали и дентина. Реакция на термические раздражители положительная. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений.

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Расскажите о клинике и диагностике данного заболевания.
3. Осветите методы лечения данного заболевания.

4. Какие ошибки могут возникнуть при лечении.

Задача №5

Больной Н., 29 лет, обратился с жалобами на резкое ограничение открывания полости рта, увеличивающуюся асимметрию лица, затрудненное откусывание и пережевывания пищи, глотание, нарушение речи.

Анамнез: 2 года назад перенес травму челюстнолицевой области слева. После общего лечения боли в области височно-нижнечелюстного сустава не беспокоили, постепенно появилось ограничение открывания рта, увеличивающаяся асимметрия лица.

Объективно: асимметрия лица со смещением подбородка влево.

Открывание полости рта ограничено в пределах 0,7-1 см. При открывании рта смещение увеличивающееся смещение влево. Отмечается нарушение окклюзионных взаимоотношений зубных рядов и челюстей: с левой стороны – наклон в оральную сторону жевательных зубов и альвеолярных отростков.

При пальпации ВНЧС слева – незначительное шарнирное движение. Боковое движение нижней челюсти сохранено в больную сторону.

Рентгенологически: отдельные фиброзные сращения, сужение суставной щели ВНЧС слева.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите план лечения.
4. Показано ли в данном клиническом случае хирургическое лечение.
5. Каким аппаратом целесообразно пользоваться дополнительно с целью предупреждения перегрузки пародонта и исключения вторичной деформации, особенно у детей?

Задача №6

Больная Н., 40 лет, обратилась с жалобами на боль и щелканье в височно-нижнечелюстном суставе справа, тугоподвижность, скованность движений нижней челюсти, особенно по утрам. Боли усиливаются после приема твердой пищи, длительного разговора и после простудных заболеваний. Иногда боль в правом ухе, головная боль.

Анамнез: часто страдает простудными заболеваниями, гриппом, 4 года назад перенесла правосторонний отит. Зубы теряла в связи с кариозными поражениями и несвоевременным лечением. Зубными протезами не пользовалась.

Объективно: высота нижнего отдела лица снижена. Пальпация в области ВНЧС слева и справа болезненна. При открывании полости рта нижняя челюсть совершает зигзагообразные движения влево, а затем со щелчком – вправо. В полости рта на нижней челюсти отсутствуют 48,47,46,45,44 и 35,36,37,38, на верхней – зубной ряд интактный.

На рентгенограмме – деформация поверхности суставных головок, более выражена справа. Сужение суставной щели справа.

1. Поставьте диагноз.
2. Возможные причины заболевания.
3. С какими заболеваниями ВНЧС возможна дифференциальная диагностика.
4. Определите план и этапы ортопедического лечения.
5. Укажите конструкцию современного рационального протеза.

Задача №7

Больной М., 45 лет, обратился с жалобами на постоянную сухость в полости рта, боль в области височно-нижнечелюстного сустава справа и слева, чувство тяжести и усталости в области жевательных мышц, особенно во время приема пищи, частые головные боли.

Анамнез: больной – военный инженер, много лет обследовался и лечился у

терапевта, отоларинголога, невропатолога, хирурга-стоматолога. В течении 11 лет лечился в госпиталях по поводу изнуряющих головных болей.

Выявлено, что больной много лет бессознательно стискивал зубы вне акта жевания, родственники отмечают ночной скрежет зубов. В прошлом – глубокие семейные переживания, постоянное профессиональное напряжение.

Объективно: высота нижнего отдела лица снижена, пальпация болезненна в области задних отделов собственно жевательных, височных мышц, в области височно-нижнечелюстного сустава справа и слева, мышц дна полости рта и шеи. Глубокое резцовое перекрытие. Зубные ряды интактны, жевательные поверхности и режущие края зубов патологически стерты на 1/2 величины коронковой части. Клиновидные дефекты.

Состояние относительного физиологического покоя не определяется. На слизистой оболочке щек по линии смыкания зубов имеются складки слизистой оболочки.

На рентгенограммах: сужение суставной щели в верхне-заднем отделе; атрофия межзубных перегородок, расширение периодонтальной щели в верхне-боковых отделах.

1. Поставьте диагноз.
2. Какова тактика врача-стоматолога.
3. Определите последовательность и методы лечения.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимы для окончательной постановки диагноза.
5. Что является первичным на ранних стадиях формирования артроза: нарушение гемодинамики или изменения в костных структурах ВНЧС.

Тест по дисциплине «Пропедевтическая стоматология»

1. Необходимая площадь для организации кабинета терапевтической стоматологии составляет, м²:

- а) 10;
- б) 12;
- в) 14;
- г) 20.

2. Глубина кабинета терапевтической стоматологии должна быть не более, м:

- а) 3;
- б) 4;
- в) 6;
- г) 7;
- д) 8.

3. Стены в кабинете терапевтической стоматологии должны быть покрыты:

- а) краской, обеспечивающей возможность влажной уборки;
- б) стеновыми панелями из ДВП;
- в) стеновыми панелями из пластика;
- г) все перечисленное верно.

4. Согласно санитарным нормам соотношение площади окон к площади пола в кабинете терапевтической стоматологии может составлять:

- а) 1:4–1:5;
- б) 1:6–1:7;
- в) 1:9–1:8;
- г) 1:1.

5. Для обеспечения нормальной работоспособности зрительного анализатора врача-стоматолога наиболее важна следующая характеристика света:

- а) уровень освещенности;
- б) спектр излучения;
- в) равномерность в разных точках помещения;
- г) отсутствие блескости.

6. Согласно современным санитарно-эпидемиологическим требованиям количество установок в кабинете терапевтической стоматологии не должно превышать:

- а) двух;
- б) трех;
- в) четырех;
- г) пяти.

7. Минимальная необходимая площадь для организации дополнительного кресла, не оснащенного универсальной стоматологической установкой, в кабинете терапевтической стоматологии составляет, м²:

- а) 5;
- б) 7;
- в) 10;
- г) 12.

8. Пол в кабинете терапевтической стоматологии может быть покрыт:

- а) линолеумом;
- б) мраморно-гранитным составом;
- в) ламинированными панелями;
- г) все перечисленное верно.

9. Сколько раковин рекомендуется устанавливать в кабинете терапевтической стоматологии:

- а) одну;
- б) две;
- в) не менее трех;
- г) по количеству кресел.

10. Вращение бора в высокоскоростном наконечнике обеспечивается путем:

- а) подачи сжатого воздуха в систему наконечника;
- б) изменения передаточных чисел в шестереночном механизме наконечника;
- в) увеличения скорости вращения ротора микромотора;
- г) верно все перечисленное.

11. Карбидные боры иначе называются:

- а) стальными;
- б) алмазными;
- в) твердосплавными;
- г) упроченными.

12. Боры для углового наконечника бывают длиной, см:

- а) 3,0;
- б) 2,7;
- в) 2,5;
- г) 2,2;

д) 1,0.

13. Виды стоматологических наконечников:

- 1) прямой, угловой, турбинный;
- 2) шаровидный;
- 3) конусовидный.

14. Какими борами лучше препарировать эмаль зуба:

- 1) борами размером 1;
- 2) металлическими полирами;
- 3) фрезами;
- 4) алмазными и твердосплавными борами;
- 5) стальными борами.

15. К инструментам для осмотра полости рта относятся:

- а) штопфер-гладилк;
- б) шпатель стоматологический;
- в) зонд стоматологический;
- г) экскаватор.

16. Экскаватор – инструмент, применяемый для:

- а) исследования кариозных полостей;
- б) удаления размягченного дентина;
- в) конденсирования пломбировочного материала;
- г) все перечисленное верно.

17. Инструмент для пломбирования:

- а) стоматологический зонд;
- б) экскаватор;
- в) штопфер-гладилка;
- г) пинцет.

18. Наконечники дезинфицируют путем:

- а) двукратного протирания наружных поверхностей и канала для бора марлевым тампоном, смоченным в 70 % этиловом спирте с интервалом в 15 мин;
- б) дезинфекция наконечников осуществляется только аппаратным способом;
- в) двукратного протирания 3 % раствором перекиси водорода с интервалом в 10 мин;
- г) однократного протирания наружных поверхностей марлевым тампоном, смоченным в 70 % этиловом спирте.

19. К дополнительным инструментам для пломбирования относятся:

- а) клинья;
- б) скейлер;
- в) финишный нож;
- г) все перечисленное верно.

20. Последовательность этапов обработки инструментов:

- а) дезинфекция; предварительная очистка; предстерилизационная очистка; стерилизация;
- б) предварительная очистка; дезинфекция; предстерилизационная очистка; стерилизация;

- в) дезинфекция; предстерилизационная очистка; стерилизация;
- г) предстерилизационная очистка; предварительная очистка; стерилизация.

21. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения на наличие скрытой крови, окислителей и ржавчины проводят путем постановки:

- а) азопирамовой пробы;
- б) фенолфталеиновой пробы;
- в) бензидиновой пробы;
- г) все перечисленное верно.

22. Статистически наибольшую длину зуба имеет:

- а) центральный резец верхней челюсти;
- б) боковой резец нижней челюсти;
- в) нижний клык (левый);
- г) второй премоляр нижней челюсти.

22. Один из признаков зубов, по которому можно определить его расположение на правой или левой стороне челюсти:

- а) форма фиссур;
- б) признаки угла коронки;
- в) количество корней.

23. К твердым тканям зуба относится:

- а) эмаль
- б) пульпа
- в) периодонт

24. Какая группа зубов отсутствует во временном прикусе:

- а) моляры;
- б) премоляры.

25. Количество зубов во временном прикусе:

- а) 32;
- б) 20;
- в) 28.

26. Коронка зуба покрыта:

- а) дентином;
- б) цементом;
- в) периодонтом;
- г) эмалью.

27. Основную массу зуба составляет:

- а) эмаль;
- б) цемент;
- в) дентин;
- г) пульпа.

28. Сосуды и нервы содержатся в:

- а) пульпе;
- б) цементе;

- в) дентине;
- г) эмали.

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 является 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 желательно 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.