

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ  
Декан стоматологического факультета  
Е. В. Григорова  
Протокол заседания Стоматологического  
факультета  
№ 2 « 27 » октября 20 22 г.

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	<u>Зубопротезирование (простое протезирование)</u>
образовательная программа	<u>(наименование)</u> <u>31.05.03 Стоматология</u>
форма обучения	<u>очная</u>

Йошкар-Ола, 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения .....	8
3. Содержание учебной дисциплины.....	9
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	11
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	12
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	20
Приложение к РПУД.....	24

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – изучение методов ортопедического лечения и реабилитации больных с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов.

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Зубопротезирование (простое протезирование)» относится к модулю ортопедическая 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
<b>ОПК-4</b> Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3 Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<b>Знать:</b> Теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. <b>Уметь:</b> Оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. <b>Владеть:</b> Навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.
	ОПК-5.1 Проводит осмотр пациента пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	ОПК-5.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления

	окончательного диагноза	необходимость и объем дополнительных методов обследования с целью установления окончательного диагноза. <b>Владеть:</b> Знаниями для обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза.
	ОПК-5.3 Анализирует полученные результаты обследования пациента	<b>Знать:</b> Показатели результатов обследования пациента и нормальные значения. <b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты показателей пациента. <b>Владеть:</b> Методами анализа результатов обследования пациента.
	ОПК-5.4 Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента	<b>Знать:</b> Правила и требования к обоснованию окончательного диагноза, порядок оформления обоснования окончательного диагноза, порядок использования результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза. <b>Уметь:</b> Обосновать окончательный диагноз у пациента, правильно использовать для обоснования окончательного диагноза результаты объективного осмотра и дополнительного обследования пациента. <b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом обоснования окончательного диагноза, навыками применения результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.
<b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного	ОПК-6.1 Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего	<b>Знать:</b> Современные методики лечения пациентов с полным отсутствием зубов. <b>Уметь:</b> Определить методы лечения пациентов с полным отсутствием зубов,

лечения при решении профессиональных задач	состояния организма, наличия сопутствующей патологии	прогнозировать результаты. <b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом назначения необходимых методик лечения пациентов с полным отсутствием зубов, прогнозирования результатов.
	ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов	<b>Знать:</b> Порядок и план лечения пациентов с полным отсутствием зубов, возможные осложнения. <b>Уметь:</b> Обосновать назначенный план лечения пациентов с полным отсутствием зубов с учетом возможных осложнений и побочных эффектов. <b>Владеть:</b> Планом и алгоритмом назначения лечения стоматологического больного с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.
<b>ПК-1</b> 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	ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза	<b>Знать:</b> Основные правила сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, для установления предварительного диагноза. <b>Уметь:</b> Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра полости рта, с целью установления предварительного диагноза. <b>Владеть:</b> Навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, навыками осмотра полости рта, с целью установления предварительного диагноза.
	ПК-1.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<b>Знать:</b> Основные и дополнительные методы обследования, применяемые в стоматологии для установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов. <b>Уметь:</b> Проводить общее клиническое обследование пациентов, обосновывать необходимость и объем лабораторных и

		инструментальных исследований пациентов. <b>Владеть:</b> Навыками работы со стоматологическими инструментами, методикой чтения рентген снимков.
	ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<b>Знать:</b> Показатели результатов лабораторных, инструментальных исследований. <b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных исследований. <b>Владеть:</b> Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.
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	ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки	<b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, синдромы стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов. <b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы данных заболеваний. <b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.
	ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической	<b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов; структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правил пользования

	<p>классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>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.</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, 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.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, алгоритмом постановки развернутого диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>
--	---	---

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

**Форма промежуточной аттестации:** экзамен.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 4 з.е., 144 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 72 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 45 ч., 8 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		
<b>1</b>	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов	26	4	12			10
<b>2</b>	Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов	28	4	14			10
<b>3</b>	Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами	30	4	14			12
<b>4</b>	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съёмными протезами. Особенности обследования пациентов	33	6	14			13
	<b>экзамен</b>	<b>27</b>				<b>27</b>	
	<b>итого:</b>	<b>144</b>	<b>18</b>	<b>54</b>		<b>27</b>	<b>45</b>



### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>                      Основные и дополнительные методы обследования, необходимые для планирования ортопедического лечения. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>                      Биомеханика движений нижней челюсти. Артикуляция, виды окклюзии. Физиологические и аномальные виды прикуса.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>                      Понятие о патологическом виде прикуса.                      Основные и дополнительные методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы.                      Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
2	Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>                      Виды вкладок, показания, принципы формирования полостей. Современные технологии изготовления вкладок.                      Виды искусственных коронок, показания. Патофизиологические основы и виды препарирования твердых тканей зубов под искусственные коронки. Современные технологии изготовления искусственных коронок.                      Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки), показания, подготовка корня зуба. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Осложнения при ортопедическом лечении дефектов твердых тканей зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>                      Технология литья.                      Восстановление дефектов твердых тканей искусственными коронками. Виды коронок, показания и требования, предъявляемые к зубу под искусственные штампованные коронки. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.                      Дефекты твердых тканей зуба. Этиология. Клиника. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению                      Классификация полостей. (Блэк, Курляндский, ВОЗ и др.)                      Методы изготовления вкладок и полукоронок.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное</b></p>

		<p><b>изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  Фарфоровые, пластмассовые и цельнолитые коронки, показания, клинико-лабораторные этапы изготовления. Комбинированные коронки. Показания и противопоказания, клинико-лабораторные этапы изготовления.  Комбинированные коронки. Показания и противопоказания, клинико-лабораторные этапы изготовления.  Протезирование при значительном разрушении коронки зуба. Штифтовые зубы, показания к применению. Требования, предъявляемые к опорному зубу. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Упрощенные штифтовые зубы. Культевые коронки.  Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
3	<p>Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Частичное отсутствие зубов: основные понятия, причины. Классификация дефектов зубных рядов. Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов. Классификация конструкций протезов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b>  Частичное отсутствие зубов. Этиология. Клиника. Обследование больных.  Методы определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов.  Виды мостовидных протезов. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Клинико-лабораторные этапы изготовления различных мостовидных протезов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  Биологическое, клиническое и биомеханическое обоснование ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Особенности препарирования опорных зубов. Виды мостовидных протезов. Ошибки и осложнения при лечении дефектов зубных рядов мостовидными протезами  Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
4	<p>Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Частичные съемные протезы. Виды фиксации частичных съемных протезов. Материалы для изготовления частичных съемных протезов. Искусственные зубы. Клинические и лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов.  Протезирование больных при частичном отсутствии зубов цельнолитыми бюгельными протезами с кламмерной системой фиксации.</p>

		<p>Протезирование больных при частичном отсутствии зубов цельнолитыми бюгельными протезами с замковой системой фиксации.</p> <p>Физиологические основы адаптации к съемным зубным протезам. Возможные осложнения и методы коррекции.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</b></p> <p>Частичные съемные пластиночные протезы и их конструктивные элементы. Показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных протезов.</p> <p>Частичное отсутствие зубов. Методы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Виды клammerной фиксации.</p> <p>Частичное отсутствие зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.</p> <p>Частичное отсутствие зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза. (Окончательное моделирование базиса, заливка в кювету, полимеризация, обработка, наложение).</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>Частичное отсутствие зубов. Бюгельные протезы. Показания к применению. Основные элементы бюгельного протеза, их назначение и характеристика. Клиникоанатомическое обоснование расположения бюгельного протеза.</p> <p>Частичное отсутствие зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.</p> <p>Параллелометрия. Дублирование модели.</p> <p>Частичное отсутствие зубов. Коррекция частичных съемных протезов. Починка съемных протезов.</p> <p>Изготовление базисов с эластичной прокладкой.</p> <p>Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
--	--	---

#### Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к экзамену	10
Проработка конспекта лекций	8
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	8
Проработка учебного материала	9
Написание докладов и рефератов	6
Решение отдельных задач	4

#### 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### Основная литература

1. Каливрадзиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С. , Лебеденко И. Ю. , Брагина Е. А. , Рыжовой И. П. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5272-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>

#### Дополнительная литература

1. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html>

2. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3294-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>

3. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578565> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. 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>

5. Афанасьев, В. В. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4367-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443675.html>

6. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>

7. Абакаров, С. И. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 1 : учебник / С. И. Абакаров [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадзияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3609-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436097.html>

8. Брагин, Е. А. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 2 : учебник / Е. А. Брагин [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадзияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-3610-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436103.html>

### 5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

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

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

<p>индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб.№202</p>	<p>преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Печатные наглядные пособия: «Наркомания», «Здоровье и его основные характеристики», «Алкоголизм», «Табакокурение», «Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД)», «Инфекционные заболевания», «Болезни передаваемые половым путем» 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 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,</p>	<p>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>
--	---	--

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) пятипорный (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 ВР АГ1-20 «стандарт»  
механический со стетоскопом

	<p>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</p> <p>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 вышедшего 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 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><b>Терапевтический стоматологический кабинет.</b></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</p>	



Компрессор стоматологический  
Tornado1 с мембранным  
осушителем  
Прибор для измерения  
артериального давления LD с  
принадлежностями  
Лампа полимеризационная  
WOODPECKER с  
принадлежностями  
Скейлер стоматологический  
серии DTE, модель D3  
Аспиратор медицинский  
ASPINA-DO M  
Камера УФ-бактерицидная для  
хранения стерильных  
медицинских инструментов КБ-  
»Я-ФП»  
Аппарат эндодонтический X-  
SMART с принадлежностями  
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  
стоматологический: 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  
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-

	<p>»МЕДИКОН»  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 , многоразовый  Очки защитные  Стерилизатор паровой воздушный ГП-40МО  Прибор по уходу за стоматологическими инструментами QUATTROcare PLUS 2124 A  Аптечка Анти-Спид  Аптечка противошоковая  Раковина двухсекционная</p>	
<p><b>Рентгеновский кабинет.</b></p>	<p>Специализированное оборудование:  Негатоскоп 1-но кадровый  Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей  Аппарат рентгеновский дентальный KAVO Focus 900986 M  Визиограф стоматологический GXS-700  Комплект резиновых изделий индивидуальной защиты для медицинского персонала и пациентов при рентгенодиагностических исследованиях КИРЗИ- «Р-К»  Вешалка напольная  Стол письменный  Стулья офисные  Тумба подкадная с ящиками  Раковина</p>	

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

## **6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины**

### **Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям**

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

В ходе лекционных занятий необходимо:

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

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

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

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

### **Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям**

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

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

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

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

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

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

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

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

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

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

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

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

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

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

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

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

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

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

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

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

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

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

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

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

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

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

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

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

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

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

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

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

по дисциплине	<u>Зубопротезирование (простое протезирование)</u>
	(наименование)
Образовательная программа	<u>31.05.03 Стоматология</u>



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций. ....	26
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания. ....	35
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	51

**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	<b>ОПК-4</b> Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3 Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<b>Знать:</b> Теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. <b>Уметь:</b> Оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. <b>Владеть:</b> Навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Перечень вопросов к экзамену

			населения в области стоматологии.	
2	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Проводит осмотр пациента пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	<b>Знать:</b> Методику осмотра пациентов различных возрастных групп. <b>Уметь:</b> Провести осмотр пациентов и установить предварительный диагноз. <b>Владеть:</b> Методами осмотра пациента различных возрастных групп.	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Перечень вопросов к экзамену
		ОПК-5.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза	<b>Знать:</b> Дополнительные методы обследования пациентов с целью установления окончательного диагноза. <b>Уметь:</b> Обосновать необходимость и объем дополнительных методов обследования с целью установления окончательного диагноза. <b>Владеть:</b> Знаниями для обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза.	
		ОПК-5.3 Анализирует полученные результаты обследования пациента	<b>Знать:</b> Показатели результатов обследования пациента и нормальные	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для

			<p>значения.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты показателей пациента.</p> <p><b>Владеть:</b> Методами анализа результатов обследования пациента.</p>	<p>устного опроса, Практические задания, Задачи, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ОПК-5.4 Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента</p>	<p><b>Знать:</b> Правила и требования к обоснованию окончательного диагноза, порядок оформления обоснования окончательного диагноза, порядок использования результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза.</p> <p><b>Уметь:</b> Обосновать окончательный диагноз у пациента, правильно использовать для обоснования окончательного диагноза результаты объективного осмотра и дополнительного обследования пациента. <b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом обоснования окончательного диагноза, навыками применения результатов осмотра и дополнительного обследования</p>	

			пациента в обосновании окончательного диагноза.	
3	<p><b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.1 Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии</p>	<p><b>Знать:</b> Современные методики лечения пациентов с полным отсутствием зубов.  <b>Уметь:</b> Определить методы лечения пациентов с полным отсутствием зубов, прогнозировать результаты.  <b>Владеть:</b> Навыками и алгоритмом назначения необходимых методик лечения пациентов с полным отсутствием зубов, прогнозирования результатов.</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p><b>Знать:</b> Порядок и план лечения пациентов с полным отсутствием зубов, возможные осложнения.  <b>Уметь:</b> Обосновать назначенный план лечения пациентов с полным отсутствием зубов с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.  <b>Владеть:</b> Планом и алгоритмом назначения лечения стоматологического больного с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p>	

4	<p><b>ПК-1</b> 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><b>Знать:</b> Основные правила сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, для установления предварительного диагноза.  <b>Уметь:</b> Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра полости рта, с целью установления предварительного диагноза.  <b>Владеть:</b> Навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, навыками осмотра полости рта, с целью установления предварительного диагноза.</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Перечень вопросов к экзамену</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><b>Знать:</b> Основные и дополнительные методы обследования, применяемые в стоматологии для установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.  <b>Уметь:</b> Проводить общее клиническое обследование пациентов, обосновывать необходимость и</p>	

			<p>объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками работы со стоматологическим и инструментами, методикой чтения рентген снимков.</p>	
		<p>ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><b>Знать:</b> Показатели результатов лабораторных, инструментальных исследований.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных исследований.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p>	
5	<p><b>ПК-2</b> Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>	<p>ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p><b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, синдромы стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний при</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Перечень вопросов к экзамену</p>

	<p>проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>		<p>полном отсутствии зубов, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы данных заболеваний.  <b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p>	
		<p>ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>Знать:</b> Клиническую картину, симптомы основных патологических состояний, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов; структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правил 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</p>	



			<p>тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, 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.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, алгоритмом постановки развернутого</p>	
--	--	--	---	--

			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 *Зубопротезирование (простое протезирование)***

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 8 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

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

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

<b>№ п/п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.2 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи
2	Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.2 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи
3	Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.2 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи
4	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.2 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 2.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи

**Вопросы для устного опроса**

1. Методы обследования пациента.
2. Классификация патологии твердых тканей зубов.
3. Классификация вкладок.
4. Вкладки, понятие, способы изготовления.
5. Классификация оттисков.
6. CEREC технология изготовления вкладок.
7. Получение двойного уточненного оттиска – двухфазный и однофазный методы.
8. Принципы препарирования полости под вкладку.
9. Правила препарирования вкладок типа МОД.
10. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба.

11. Искусственные коронки, их виды, классификация.
12. Классификация оттисковых материалов.
13. Показания к применению искусственных коронок.
14. Противопоказания к изготовлению искусственных коронок.
15. Требования к правильно изготовленной штампованной коронке.
16. Клинико – лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
17. Показания к изготовлению цельнолитых и комбинированных коронок.
18. Виды уступов. Расположение их относительно десны.
19. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления искусственных коронок.
20. Показания и противопоказания к изготовлению пластмассовых коронок.
21. Клинико – лабораторные этапы изготовления пластмассовой коронки.
22. Классификация штифтовых конструкций.
23. Виды штифтовых зубов и культевых вкладок.
24. Косвенный метод изготовления культевой штифтовой вкладки.
25. Показания к изготовлению культевых штифтовых вкладок.
26. Прямой метод изготовления восковой композиции со штифтом.
27. Методика изготовления разборных культевых штифтовых вкладок.
28. Показания для изготовления разборных культевых штифтовых вкладок
29. Классификация мостовидных протезов.
30. Клинико – лабораторные этапы изготовления штампованно – паяных мостовидных протезов.
31. Клинико – лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
32. Классификация оттисков, оттисковых материалов.
33. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов.
34. Показания и противопоказания к изготовлению штампованно – паяных мостовидных протезов.
35. Показания и противопоказания к изготовлению комбинированных мостовидных протезов.
36. Виды уступов. Расположение их относительно десны.
37. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
38. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления штампованно – паяных мостовидных протезов.
39. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления комбинированных мостовидных протезов.
40. Возможные ошибки и осложнения на этапах изготовления мостовидных протезов.
41. Материалы, используемые для каркаса и облицовки. Их состав, свойства.
42. Материалы, применяемые для ретракции десны, их состав, свойства.
43. Морфология зубодесневой борозды.
44. Требования, предъявляемые к каркасу МП, получаемого врачом от техника.
45. Требования к освещению при подборе цвета. Методика припасовки каркаса и требования к правильно припасованному каркасу МП.
46. Режим спекания и способы ретенции керамической массы.
47. Классификация материалов для постоянной и временной фиксации МП.
48. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди и Гаврилову.
49. Материалы используемые для изготовления каркасов МП, их состав, свойства.
50. Понятие окклюзии, признаки центральной окклюзии, методы определения ЦО.
51. Понятие параллелометрия, методы параллелометрии.

52. Фторакс. Состав, свойства, показания к применению.
53. Клинические этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов с дентоальвеолярными кламмерами.
54. Протакрил - М. Состав, свойства, показания к применению.
55. Лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов с дентоальвеолярными кламмерами.
56. Классификация кламмеров. Дать характеристику кламмерам по Кемени.
57. Клинические этапы изготовления частичных съемных протезов с гнутыми проволочными удерживающими кламмерами.
58. Искусственные зубы, виды. Дать характеристику искусственным зубам «Сазур»
59. Лабораторный этап замены воска на пластмассу. Виды гипсовки восковых композиций в кювету (прямой, обратный, комбинированный).
60. Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза. Проверка восковой композиции в окклюдаторе (артикуляторе): оценка на моделях качества изгибания и расположения плеча, тела и хвостовика кламмера на зубе и в базисе.
61. Подготовка пластмассового теста, паковка. Методы полимеризации. Режим полимеризации «на водяной бане».
62. Процесс адаптации пациентов к протезам. Наставления пациенту о правилах пользования съемными протезами, гигиене полости рта и уходу за протезами.
63. Коррекция съемных протезов. Возможные осложнения при пользовании съемными пластиночными протезами.
64. Пластмассы акрилового ряда, как алергологический, химико-токсический и травматический факторы в развитии патологических изменений слизистой оболочки протезного ложа. Показания к изготовлению двухслойных базисов.
65. Металлические, металлизированные базисы пластиночных протезов. Показания к применению.
66. Причины поломок пластиночных протезов и методы их починки. Методики перебазировки съемных пластиночных протезов.
67. Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Характеристика слизистой оболочки полости рта (Суппли, Люнд).
68. Охарактеризуйте анатомо – физиологический метод определения центрального соотношения челюстей.
69. Охарактеризуйте функционально – физиологический метод определения центрального соотношения челюстей.
70. Редонт. Состав, свойства, показания к применению.
71. Пластиночные протезы и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза.
72. Обоснование выбора количества зубов для фиксации протеза удерживающими кламмерами и закономерности их расположения в базисе протеза. Понятие «точечное», «линейное», «плоскостное» расположение кламмеров.
73. Онкологическая настороженность. Диагностика «протезных стоматитов». Дифференциальная диагностика. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди, по Гаврилову, по Бетельману.
74. Виды термопластов, используемых для изготовления базисов частичных съемных протезов. Показания к применению.
75. Постановка зубов на приточке. Показания к постановке зубов на приточке.
76. Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей при частичном отсутствии зубов.
77. Клинико – лабораторные этапы изготовления частичных съемных протезов с металлическим базисом.
78. Моделирование базиса пластиночного протеза. Изоляция костных образований

(торус, экзостозы) в области протезного ложа.

79. Материалы, используемые для изготовления базисов съемных протезов. Этакрил, состав, свойства, применение.

80. Охарактеризовать методику постановки искусственных зубов по Васильеву.

### **Средство оценивания: устный опрос**

Шкала оценивания:

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

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

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

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

### **Перечень тем рефератов, докладов**

1. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Принципы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зуба.
3. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками.
4. Ортопедическое лечение литыми комбинированными коронками.
5. Фарфоровые коронки.
6. Пластмассовые коронки.
7. Клиника частичной потери зубов.
8. Клиническая картина зубочелюстных деформаций.
9. Специальные методы подготовки полости рта к ортопедическому лечению.
10. Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами.
11. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми мостовидными протезами.
12. Несъемные имедиат-протезы.
13. Параллелометрия (изучение моделей челюстей в параллелометре).

### **Средство оценивания: реферат**

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
----------	------------

<p>1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– актуальность проблемы и темы;</li> <li>– новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы;</li> <li>– наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.</li> </ul>
<p>2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие плана теме реферата;</li> <li>– соответствие содержания теме и плану реферата;</li> <li>– полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;</li> <li>– обоснованность способов и методов работы с материалом;</li> <li>– умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал;</li> <li>– умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.</li> </ul>
<p>3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме;</li> <li>– привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).</li> </ul>
<p>4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу;</li> <li>– грамотность и культура изложения;</li> <li>– использование рекомендованного количества источников и литературы;</li> <li>– владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;</li> <li>– соблюдение требований к объему реферата;</li> <li>– культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов</li> </ul>
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;</li> <li>– отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых;</li> <li>– литературный стиль.</li> </ul>

**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 задач

#### Задача 1.

Пациенту проведено ортопедическое лечение: изготовлены одиночные штампованные коронки, паяные мостовидные протезы и съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. В анамнезе у пациента заболевания желудочно-кишечного тракта (гиперацидный гастрит), гипертоническая болезнь. Ранее он пользовался паяными мостовидными протезами в течение 10 лет, из-за нарушения целостности коронок протезы были сняты.

Через три недели после окончания работы пациент обратился с жалобами на жжение, неприятные ощущения покалывания слизистой оболочки полости рта.

Вопросы и задания:

1. Могут ли несъемные протезы, изготовленные пациенту, быть причиной предъявляемых жалоб?

2. Могут ли съемные протезы быть причиной предъявляемых жалоб?

3. Определите тактику лечения при указанных жалобах.

4. Из-за чего и при изготовлении каких протезов может возникнуть «газовая пористость»?

5. Какой материал для изготовления несъемных протезов предпочтительнее при заболеваниях желудочно-кишечного тракта?

#### Задача 2

В клинику обратился пациент с жалобами на боли при пользовании съемным протезом на нижней челюсти, плохую его фиксацию и попадание пищи под протез. У пациента в анамнезе сахарный диабет, ИБС, гипертония. В течение последних 17 лет пользуется съемными протезами на верхней и нижней челюстях. Восемь лет назад были



изготовлены съёмные протезы с удерживающими кламмерами на зубах 1.7, 2.5, 2.7 и 3.3, 4.4, 4.5, которыми пользуется до настоящего времени.

При внешнем осмотре наблюдается небольшое снижение высоты нижнего отдела лица. При осмотре полости рта: частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Смешанное соотношение челюстей (во фронтальном участке – прямое, в боковых - прогеническое); треугольная форма альвеолярных гребней верхней и нижней челюсти с избыточной слизистой оболочкой («болтающийся» гребень) во фронтальном участке. Слизистая оболочка протезного ложа верхней и нижней челюсти тонкая, болезненная, гиперемирована, сухая. Слюна жидкая, в небольшом количестве. В области переходной складки на нижней челюсти с язычной и вестибулярной стороны имеются намины от края базиса съёмного протеза.

Вопросы и задания:

1. Каковы причины появления наминов в области протезного ложа?
2. Укажите причину плохой фиксации протезов и попадания пищи под базисы.
3. Как можно помочь, используя имеющиеся протезы на период изготовления новых съёмных протезов?
4. Какие клинические показатели состояния слизистой оболочки альвеолярных отростков пациента определяют возможность начала изготовления новых съёмных протезов?
5. Какие конструкции съёмных протезов показано изготовить пациенту в соответствии с состоянием слизистой оболочки протезного ложа?

#### Задача 3

У пациента частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. При обследовании альвеолярных отростков, выявлены экзостозы (костные выступы) в области удалённых моляров верхней челюсти.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к образованию экзостозов?
2. Нужно ли удалять экзостозы?
3. На какие этапы лечения будет оказывать влияние наличие экзостозов?
4. Какие меры можно предпринять для облегчения пользования протезами?
5. Каков прогноз ортопедического лечения у таких пациентов?

#### Задача 4

У пациента частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях.

Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развитые (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пластиночных протезов не просняты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков?
2. Как предупредить (исключить) повторение этих недостатков?
3. Какая подготовка стандартных оттискных ложек может предшествовать получению оттиска?
4. Какая должна быть тактика при получении анатомического оттиска с верхней челюсти?
5. Какова цель получения анатомических оттисков в данной клинической ситуации?

#### Задача 5

Пациентка обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи, нарушенную эстетику. Считает себя практически

здоровой. Пациентка из-за боязни лечения обращалась к стоматологам редко, только при резкой болезненности. С 2003 года (7 лет) пользовалась съёмным пластиночным протезом на нижней челюсти. В настоящее время пользование протезом затруднено из-за недостаточной фиксации и скапливания пищи под протезом. Обратилась в клинику для ортопедического лечения. Отмечаются резко выраженные носо-губные и подбородочная складки. Подвижность всех сохранившихся на нижней челюсти зубов I степени.

Слизистая оболочка гиперемирована, отёчна вокруг имеющихся зубов нижней челюсти.

Прикус: глубокое резцовое перекрытие.

На ортопантограмме видна неравномерная атрофия костной ткани альвеол на  $\frac{1}{4}$  зубов нижней челюсти.

Зубная формула

О															О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	О	О	О							О	О	О	О	О
					I	I	I	I	I	I					

Вопросы и задания:

1. Заполните одонтопародонтограмму по В.Ю. Курляндскому.
2. Поставьте диагноз.
3. Какова причина гиперемии слизистой оболочки в области 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3?
4. Какими ортопедическими средствами можно нормализовать высоту нижнего отдела лица?
5. Какой вид конструкции съёмного протеза можете предложить?

Задача 6. Больная А., 27 лет, жалуется на частое выпадение пломбы 24 зуба, неудовлетворительную эстетику. Объективно:  $\frac{1}{2}$  коронки 24 зуба представлена пломбой, зуб изменен в цвете (розовый). Зуб устойчив, маргинальный пародонт без патологических изменений. На рентгенограмме: зуб депульпирован, 2 корня, 2 канала, один из которых запломбирован на  $\frac{1}{3}$ , на его верхушке очаг разрежения 2 мм в диаметре с четкими ровными контурами.

1. Поставьте диагноз
2. Какую конструкцию зубного протеза, можно предложить?
3. Составьте план лечения

### Средство оценивания: практическая задача

Шкала оценивания:

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

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

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

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

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

### **Практические задания (составление алгоритма манипуляций)**

1. Проведите препарирование зуба под штампованную коронку на фантомной модели.
2. Проведите препарирование зуба под пластмассовую коронку на фантомной модели.
3. Проведите препарирование зуба под цельнолитую коронку на фантомной модели.
4. Проведите препарирование зуба под металлокерамическую коронку на фантомной модели.
5. Проведите препарирование зуба под безметалловую коронку на фантомной модели.
6. Проведите препарирование зуба под вкладку на фантомной модели.
7. Изготовьте временную пластмассовую коронку клиническим методом.
8. Изготовьте прикусные валики для беззубых челюстей.
9. Произведите снятие анатомического оттиска альгинатными оттискными массами.
10. Произведите снятие двойного оттиска силиконовыми массами.
11. Произведите временную фиксацию искусственной коронки.
12. Произведите постоянную фиксацию искусственной коронки.
13. Отмоделируйте из воска коронковую часть зуба.
14. Нанесите границы бюгельного протеза на гипсовую модель.
15. Проведите параллометрию логическим методом.
16. Опишите ортопантограмму.
17. Опишите электромиограмму.
18. Опишите компьютерную томографию ВНЧС.
19. Осуществите снятие оттиска методом закрытой ложки с дентального имплантата.

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

Шкала оценивания:

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

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

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

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

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

## Промежуточная аттестация по дисциплине **Зубопротезирование (простое протезирование)**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *экзамена* в 8 семестре.

При проведении *экзамена* по дисциплине *Зубопротезирование (простое протезирование)* может использоваться устная или письменная форма проведения.

**Примерная структура экзамена по дисциплине *Зубопротезирование (простое протезирование)*:**

### **1. устный ответ на вопросы**

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

### **2. выполнение тестовых заданий**

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

**Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:**

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

**Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:**

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

### **Критерии оценивания ответов на экзамене**

<b>Уровень освоения компетенции</b>	<b>Формулировка требований к степени сформированности компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<b>Высокий</b>	Владеет навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии. Свободно оперирует методами осмотра пациента различных возрастных групп. Свободно оперирует знаниями для обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза. Свободно оперирует методами анализа результатов обследования пациента. Владеет навыками и алгоритмом обоснования окончательного диагноза, навыками применения результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в обосновании окончательного диагноза. Владеет навыками и алгоритмом назначения необходимых методик лечения пациентов с полным отсутствием зубов,	Отлично

	<p>прогнозирования результатов.</p> <p>Владеет планом и алгоритмом назначения лечения стоматологического больного с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p> <p>Владеет навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, навыками осмотра полости рта, с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>Владеет навыками работы со стоматологическими инструментами, методикой чтения рентген снимков.</p> <p>Владеет навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p> <p>Владеет навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p> <p>Владеет навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, алгоритмом постановки развернутого диагноза больным и его соответствия с шифром Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	
<b>Продвинутый</b>	<p>Дает оценку результатам проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.</p> <p>Проводит осмотр пациентов и устанавливает предварительный диагноз.</p> <p>Обосновывает необходимость и объем дополнительных методов обследования с целью установления окончательного диагноза.</p> <p>Интерпретирует результаты показателей пациента.</p> <p>Обосновывает окончательный диагноз у пациента, правильно использует для обоснования окончательного диагноза результаты объективного осмотра и дополнительного обследования пациента.</p> <p>Определяет методы лечения пациентов с полным отсутствием зубов, прогнозирует результаты.</p>	Хорошо

	<p>Обосновывает назначенный план лечения пациентов с полным отсутствием зубов с учетом возможных осложнений и побочных эффектов.</p> <p>Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра полости рта, с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>Проводит общее клиническое обследование пациентов, обосновывает необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов.</p> <p>Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных исследований.</p> <p>Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, определяет у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы данных заболеваний.</p> <p>Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов, определяет у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, пользуется Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.</p>	
<p><b>Базовый</b></p>	<p>Имеет представления о теоретических основах оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области стоматологии.</p> <p>Демонстрирует знания методики осмотра пациентов различных возрастных групп.</p> <p>Демонстрирует знания дополнительных методов обследования пациентов с целью установления окончательного диагноза.</p> <p>Определяет показатели результатов обследования пациента и нормальные значения.</p> <p>Имеет представления о правилах и требованиях к обоснованию окончательного диагноза, порядке оформления обоснования окончательного диагноза, порядке использования результатов осмотра и дополнительного обследования пациента в</p>	<p>Удовлетворительно</p>

	<p>обосновании окончательного диагноза.</p> <p>Демонстрирует знания современных методик лечения пациентов с полным отсутствием зубов.</p> <p>Имеет представления о порядке и плане лечения пациентов с полным отсутствием зубов, возможных осложнениях.</p> <p>Демонстрирует знания основные правила сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, для установления предварительного диагноза.</p> <p>Имеет представления об основных и дополнительных методах обследования, применяемых в стоматологии для установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p> <p>Выделяет особенности показателей результатов лабораторных, инструментальных исследований.</p> <p>Имеет представления о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, синдромах стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов.</p> <p>Имеет представления о клинической картине, симптомах основных патологических состояний, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний при полном отсутствии зубов; структуре, системе кодирования, перечне рубрик и правил 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.</p>	
<b>Компетенции не сформированы</b>	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. Расскажите о биомеханике движений нижней челюсти. Артикуляции и видах окклюзии.
2. Дайте характеристику физиологическим и аномальным видам прикуса. Понятие о патологическом виде прикуса.
3. Расскажите об основных и дополнительных методах обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов.
4. Расскажите технологию литья.
5. Какие существуют показания и требования, предъявляемые к зубу под искусственные штампованные коронки.
6. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.
7. Расскажите о дефектах твердых тканей зуба. Этиология. Клиника. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению
8. Расскажите классификацию полостей. (Блэк, Курляндский, ВОЗ и др.)
9. Какие существуют методы изготовления вкладок и полукоронки.
10. Какие показания и клинико-лабораторные этапы изготовления фарфоровой коронки.
11. Расскажите о показаниях и клинико-лабораторных этапах изготовления пластмассовой коронки.
12. Расскажите о показаниях и клинико-лабораторных этапах изготовления цельнолитой коронки.
13. Дайте характеристику комбинированным коронкам. Показания и противопоказания, клинико-лабораторные этапы изготовления.
14. Расскажите о штифтовых зубах, показания к применению. Требования, предъявляемые к опорному зубу. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Культевые коронки.
15. Расскажите этиологию, клинику и обследование больных с частичным отсутствием зубов.
16. Какие методы определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов вы знаете.
17. Расскажите о видах мостовидных протезов. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза.
18. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления различных мостовидных протезов.
19. Какие у частичных съемных пластиночных протезов конструктивные элементы. Показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных протезов.
20. Расскажите о методах фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Виды кламмерной фиксации.
21. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.
22. Дайте характеристику бюгельным протезам. Показания к применению.
23. Какие основные элементы бюгельного протеза вы знаете, их назначение и характеристика.
24. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.
25. Что такое параллелометрия, ее виды.
26. Как проходит этап дублирования модели.
27. Расскажите о коррекции частичных съемных протезов.
28. Как произвести починку съемных протезов.

**Тест по дисциплине «Зубопротезирование (простое протезирование)»**



1. Показанием к протезированию искусственными коронками являются:

- 1) подвижность зуба I-й степени
- 2) разрушение коронковой части зуба
- 3) низкие коронки зубов
- 4) подвижность зуба II-й степени
- 5) нарушение окклюзии
- 6) дисфункция ВНЧС

2. Показанием к изготовлению коронки с литой жевательной поверхностью являются:

- 1) заболевания пародонта
- 2) клиновидные дефекты
- 3) патологическая стираемость зубов
- 4) множественный кариес
- 5) стоматит
- 6) кислотная эрозия эмали

3. Сепарацию зубов начинают:

- 1) с окклюзионной поверхности
- 2) с апроксимальной поверхности
- 3) с небной поверхности
- 4) с жевательной поверхности
- 5) с язычной поверхности
- 6) с экватора зуба

4. Для снятия слепков при изготовлении вкладки применяют материалы:

- 1) гипс
- 2) альгинатные массы
- 3) силиконовые массы
- 4) тиоколовые массы
- 5) кристаллизующиеся массы
- 6) воск

5. Класс кариозной полости по Блеку – I:

- 1) в фиссурах на жевательных поверхностях моляров
- 2) в фиссурах на жевательной поверхности премоляров
- 3) на апроксимальных поверхностях моляров
- 4) на апроксимальных поверхностях премоляров
- 5) на апроксимальных поверхностях резцов
- 6) на апроксимальной поверхности клыков
- 7) с разрушением режущего края резцов
- 8) с разрушением режущего края клыков
- 9) пришеечные полости

6. АТРОФИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЕЛИЧИНЫ

1. межальвеолярной высоты
2. клинической коронки зуба
3. анатомической коронки зуба
4. глубины зубодесневого кармана
5. глубины зубодесневого желобка

7. МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

1. осмотр
2. пальпацию
3. перкуссию
4. опрос
5. рентгенографическое исследование

8. АНАТОМИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

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

9. ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ ПО ЭНТИНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЯМИ ЗУБА В НАПРАВЛЕНИИ

1. вестибулярно-оральном
2. медио-дистальном
3. вестибуло-оральном и медио-дистальном
4. вестибуло-оральном и медио-дистальном, включая вертикальное
5. во всех направлениях, включая ротацию

10. АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ (ПО ВЕБЕРУ) ПРИ ИХ ДВУХСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНЯЕТСЯ (КГ)

1. 100
2. 195
3. 300
4. 390
5. 450

### **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](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.