

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Маковская Н.И., к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Рецензент:

Иванов А.С., д.м.н., профессор кафедры стоматологии общей практики, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга 16 декабря 2020 г., Протокол № 13

Заведующий кафедрой _____ / Семенов М.Г. /

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология 15 января 2021 г.

Председатель _____ / Сатыго Е. А. /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 25 февраля 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	9
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	10
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	15
7. Оценочные материалы	18
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	18
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	19
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
Приложение А.....	22

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» является формирование компетенций обучающегося, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-1.Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ИД-1 ПК-1.1. Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов. ИД-2 ПК-1.2. Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. ИД-3 ПК-1.3. Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов. ИД-4 ПК-1.4. Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИД-5 ПК-1.5. Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей ИД-6 ПК-1.6. Выявляет факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
ПК-2 Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИД-1 ПК-2.1. Разрабатывает план лечения пациента при стоматологических заболеваниях ИД-2 ПК-2.2. Обосновывает, планирует и применяет основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых ИД-3 ПК-2.3. Обосновывает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего

	<p>состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>ИД-4 ПК-2.4. Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ИД-7 ПК-2.7. Применяет различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p> <p>ИД-8 ПК-2.8. Оказывает хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p> <p>ИД-9 ПК-2.9. Проводит ортопедическое лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.</p>
<p>ПК-3 Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией</p>	<p>ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>ИД-2 ПК-3.2. Применяет методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-1.1.	<p>знает как собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.</p> <p>умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.</p> <p>имеет навык сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>практические навыки</p>

ИД-2 ПК-1.2.	знает как анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
	имеет навык анализа результатов обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
ИД-3 ПК-1.3.	знает как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
	имеет навык определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-1.4.	знает как выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	
	имеет навык выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний.	
ИД-5 ПК-1.5.	знает как осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	
	имеет навык осуществления диагностики кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	
ИД-6 ПК-1.6.	знает факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	

	имеет навык выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	
ИД-1 ПК-2.1.	знает как разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	
	имеет навык разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	
ИД-2 ПК-2.2.	знает как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	
	имеет навык обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	
ИД-3 ПК-2.3.	знает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
	имеет навык обоснования тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
ИД-4 ПК-2.4.	знает как оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	
	имеет навык алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	

ИД-7 ПК-2.7.	знает различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет применять различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.	
	имеет навык применения различных методик местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.	
ИД-8 ПК-2.8.	знает как оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	
	имеет навык оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	
ИД-9 ПК-2.9.	знает как проводить ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет проводить ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.	
	имеет навык проведения ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах),	

	частичных и полных съемных пластиночных протезов.	
ИД-1 ПК-3.1.	знает как разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	
	имеет навык разработки индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	
ИД-2 ПК-3.2.	знает как применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
	имеет навык применения методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		10
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	72
Аудиторная работа:	70	70
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	46	46
Самостоятельная работа:	36	36
в период теоретического обучения	32	32
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость:	академических	108
часов	зачетных единиц	3

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1.Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	История становления стоматологической имплантологии. Нормативно – правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий, применяемый для установки дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	Хирургические методики дентальной имплантации.	Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	ПК-1, ПК-2,

		Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях.	ПК-3
5	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	Механизмы атрофии альвеолярного гребня на верхней и на нижней челюсти. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Основные показания и противопоказания для выполнения костной пластики альвеолярного гребня. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их выполнения.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7	Методы и способы субантральной аугментации	Синуслифтинг и варианты субантральной аугментации. Закрытый синуслифтинг: показания и методика проведения операции, ограничения методики. Открытый синуслифтинг: показания и методика выполнения хирургического вмешательства. Медикаментозное лечение и эндоскопическая санация верхнечелюстных пазух при подготовке к проведению костной пластики на верхней челюсти.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
8	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	Основные донорские зоны для получения аутокости при проведении костной пластики. Методики взятия трансплантатов и подготовка кости для пересадки. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники. титановых каркасов, минипластин и минивинтов для фиксации и защиты трансплантатов. Методы мобилизации лоскутов и закрытия раны при проведении костной пластики в полости рта. Установка супраструктур и пластика десны при подготовке к этапу протезирования на имплантатах. Хирургические методики при дефиците кератинизированной десны в области	ПК-1, ПК-2, ПК-3

	супраструктур, установленных на дентальных имплантатах.	
--	--	--

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	Л.1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	-	2
2	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	Л.2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	-	2
3	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	Л.3.1. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. Л.3.2. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	-	4
4	Хирургические методики дентальной имплантации.	Л.4. Хирургические методики дентальной имплантации.	-	2
5	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	Л.5. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	-	2
6	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	Л.6.1. Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации Л.6.2. Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	-	4
7	Методы и способы субантральной аугментации	Л.7. Методы и способы субантральной аугментации	-	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
8	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	Л.8.1. Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Л.8.2. Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Л.8.3. Работа с мягкими тканями.	-	6
ИТОГО:				24

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	ПЗ.1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания	4
2	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	ПЗ.2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
3	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	ПЗ.3.1. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. ПЗ.3.2. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи практические навыки	8
4	Хирургические методики дентальной	ПЗ.4. Хирургические методики дентальной	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые	4

	имплантации.	имплантации.		задания ситуационные задачи	
5	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	ПЗ.5. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
6	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	ПЗ.6. Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
7	Методы и способы субантральной аугментации	ПЗ.7.1. Методы и способы субантральной аугментации ПЗ.7.2. Методы и способы субантральной аугментации	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	8
8	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	ПЗ.8.1. Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. ПЗ.8.2. Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. ПЗ.8.3. Работа с мягкими тканями.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	10
ИТОГО:					46

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено.

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено.

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой. подготовка к сдаче зачета	контрольные вопросы	8
2	Хирургические методики дентальной имплантации.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой. подготовка к сдаче зачета	контрольные вопросы	8
3	Общие принципы костной пластики при подготовке операции дентальной имплантации	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой. подготовка к сдаче зачета	контрольные вопросы	8
4	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой. подготовка к сдаче зачета	контрольные вопросы	12
ИТОГО:				36

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучающихся по освоению дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» рекомендовано изучение литературы, использование электронных ресурсов библиотеки и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не

уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и

Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Учебные и периодические издания, имеющиеся в библиотечном фонде Университета:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3727-8-Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278-.html> - ЭБС «Консультант врача»
2. Базилян Э.А., Стоматологический инструментарий: Цветной атлас [Электронный ресурс] / Базилян Э.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-0591-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405918.html>

Учебные электронные издания, размещенные в Электронных библиотечных системах:

1. Козлов В.А., Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Козлова В.А., Кагана И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html> -ЭБС «Консультант студента»
2. Бичун А.Б., Неотложная помощь в стоматологии / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3471-0 - Текст: электронный // URL: - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>- ЭБС «Консультант врача»
3. Барер Г.М., Рациональная фармакотерапия в стоматологии / Барер Г.М. - М.: Литтерра, 2006. - 568 с. - ISBN 5-98216-022-9 - Текст: электронный // URL: - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160229.html>-ЭБС «Консультант врача»

Учебно-методические материалы:

1. Силин А. В. Обезболивание в стоматологии: учебно-методическое пособие / А. В. Силин, Л. Л. Яковенко. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 44с.
2. Батраков А.В. Операция удаления зуба. Часть I. Анестезиологическое пособие: Учебное пособие / А. В. Батраков, Л. Л. Яковенко, А. С. Иванов. – СПб.: Человек, 2013. – 42 с.
3. Фадеев Р. А., Робакидзе Н. С. Рентгенологические методы диагностики в стоматологии: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 40 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для	http://www.rosmedlib.ru

практикующих врачей	
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА Электронная библиотека медицинского вуза	http://www.studmedlib.ru
Система управления курсами СЗГМУ им. И. И. Мечникова (Методические пособия кафедры)	https://moodle.szgmu.ru

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологический реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
2	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
3	Хирургические методики дентальной имплантации.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
4	Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
5	Методы и способы субантральной аугментации	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
6	Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020

2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/

	«Букап»			
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: RogerPen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), RogerMyLink (приемник сигнала системы RogerPen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: Помещения для практических занятий, оснащенные фантомами и стоматологическими установками;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Стоматология
Наименование дисциплины:	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-1.1.	знает как собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи практические навыки
	умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	
	имеет навык сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	
ИД-2 ПК-1.2.	знает как анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
	имеет навык анализа результатов обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
ИД-3 ПК-1.3.	знает как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
	имеет навык определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-1.4.	знает как выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	
	имеет навык выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний.	
ИД-5 ПК-1.5.	знает как осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний	

	<p>пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей</p> <p>имеет навык осуществления диагностики кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей</p>	
ИД-6 ПК-1.6.	<p>знает факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>умеет выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>имеет навык выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-2.1.	<p>знает как разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>умеет разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-2.2.	<p>знает как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>умеет обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>имеет навык обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-2.3.	<p>знает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>умеет обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>имеет навык обоснования тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-2.4.	<p>знает как оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний,</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>

	<p>представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>имеет навык алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>	
ИД-7 ПК-2.7.	<p>знает различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p> <p>умеет применять различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p> <p>имеет навык применения различных методик местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-8 ПК-2.8.	<p>знает как оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p> <p>умеет оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p> <p>имеет навык оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-9 ПК-2.9.	<p>знает как проводить ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>

	<p>протезов.</p> <p>умеет проводить ортопедическое лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.</p> <p>имеет навык проведения ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.</p>	
ИД-1 ПК-3.1.	<p>знает как разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>умеет разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>имеет навык разработки индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-3.2.	<p>знает как применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>умеет применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>имеет навык применения методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Височно-нижнечелюстной сустав: строение, движения, кровоснабжение, иннервация.
2. Жевательные мышцы: строение, функция, кровоснабжение, иннервация. Акт жевания.

3. Фасции и клетчаточные пространства височной области.
4. Клетчаточные пространства дна полости рта.
5. Мышцы шеи. Классификация мышц. Поверхностные мышцы и мышцы, связанные с подъязычной костью: строение, функция, кровоснабжение, иннервация.
6. Глубокие мышцы шеи: строение, функция, кровоснабжение, иннервация.
7. Общее строение зуб. Понятие о нормах зуба. Деление коронки и корня на части.
8. Десна: строение, кровоснабжение, иннервация, лимфатический отток.
9. Поддерживающий аппарат зуба. Понятие о периодонте.
10. Околоушная железа: топография, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфатический отток.
11. Верхнечелюстная пазуха: развитие, стенки, размеры, взаимоотношения с зубами, кровоснабжение, иннервация.
12. III ветвь тройничного нерва: топография, ветви, области иннервации.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-1 ПК-1.3. ИД-1 ПК-1.4. ИД-1 ПК-1.5. ИД-1 ПК-1.6.

Название вопроса: Вопрос №1

Какова суть пассивации имплантата:

- 1) создание шероховатой поверхности имплантата
- 2) **увеличение толщины оксидного слоя поверхности имплантата**
- 3) нанесение биологически активных материалов на поверхность имплантата
- 4) создание микрорельефа на поверхности имплантата

ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-2.2. ИД-1 ПК-2.3. ИД-1 ПК-2.4. ИД-1 ПК-2.7. ИД-1 ПК-2.8.
ИД-1 ПК-2.9.

Название вопроса: Вопрос № 2

Усилие при установке винтового имплантата измеряется в:

- 1) МиллиЗивертах
- 2) Единицах Хаусфилда
- 3) Единицах Линкова-Бюркеля
- 4) **Ньютонах**

Название вопроса: Вопрос № 3

Гарантии производителя на имплантаты предоставляются:

- 1) пациенту
- 2) зубному технику
- 3) неограниченному кругу лиц
- 4) **сертифицированному пользователю (врачу)**

ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-3.2.

Название вопроса: Вопрос № 4

Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:

- 1) Карл Миш
- 2) Чарльз Бабуш

- 3) Марсель Миргазизов
- 4) Леонард Линков

Название вопроса: Вопрос №5

Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это:

- 1) прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат
- 2) воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
- 3) очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.
- 4) образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	10-14	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5-9	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0- 4	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-1.1.

1. Алгоритм демонстрации практических навыков (осмотр пациента в клинических условиях)

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания (запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (запись формулы)
5	Правильно составил план лечения (запись в карте)
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием

2. Алгоритм демонстрации практических навыков (оформление медицинской документации)

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания
4	Правильно провел осмотр полости рта
5	Правильно заполнил «Медицинскую карту стоматологического больного»

Критерии оценки, шкала оценивания *демонстрации практических навыков*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений

Оценка	Балл	Описание
«хорошо»	10-14	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	5-9	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0- 4	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Примеры контрольных вопросов.

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-1 ПК-1.3. ИД-1 ПК-1.4. ИД-1 ПК-1.5. ИД-1 ПК-1.6.

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.

2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.

ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-2.2. ИД-1 ПК-2.3. ИД-1 ПК-2.4. ИД-1 ПК-2.7. ИД-1 ПК-2.8.

ИД-1 ПК-2.9.

3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

4. Хирургические методики дентальной имплантации.

5. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.

ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-3.2.

6. Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации.

7. Методы и способы субантральной аугментации.

8. Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-14	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных

Оценка	Балл	Описание
		ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.5. Примеры ситуационных задач.

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-1 ПК-1.3. ИД-1 ПК-1.4. ИД-1 ПК-1.5. ИД-1 ПК-1.6.

1. Пациент М. 36 лет направлен врачом-ортопедом для установки имплантата в позицию 3.5, 3.6 зубов. Противопоказаний к дентальной имплантации не выявлено. Местно 3.5, 3.6 зубы отсутствуют, 3.7 наклонен в сторону отсутствующего 3.6. Расстояние от апроксимальной поверхности 3.5 до апроксимальной поверхности 3.7 - 12 мм. Ширина альвеолярного гребня достаточна для установки имплантатов надлежащего диаметра. На КЛКТ выявлено: костная структура в зоне предполагаемой имплантации без патологических изменений, ширина альвеолярного гребня от 8,5 до 10 мм. Зуб 3.8 – ретенция с признаками формирования фолликулярной кисты. Поставьте диагноз, определите тактику лечения пациента.

ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-2.2. ИД-1 ПК-2.3. ИД-1 ПК-2.4. ИД-1 ПК-2.7. ИД-1 ПК-2.8.

ИД-1 ПК-2.9.

2. Пациент Ж. 40 лет обратился с целью замены одностороннего частичного съемного протеза верхней челюсти в области 2.5,2.6,2.7. Зубы-антогонисты интактны. Противопоказаний к операции дентальной имплантации не выявлено. На КЛКТ патологических изменений в левой ВЧ пазухе не выявлено, слизистая оболочка пазухи 2-3 мм, высота костной ткани в области 2.5 составляет 11 мм, в области 2.6 – 4 мм, в области 2.7 – 10 мм. Поставьте диагноз, определите тактику лечения пациента.

3. Пациент М. 62 года обратился с жалобой на неудовлетворительную фиксацию полного съемного протеза нижней челюсти. Противопоказаний к операции имплантации не выявлено. Местно выраженная атрофия нижней челюсти, отсутствие преддверия полости рта в боковых отделах. На КЛКТ высота альвеолярного гребня в области премоляров и моляров нижней челюсти 4-6 мм. Ширина альвеолярного гребня в подбородочном отделе нижней челюсти около 8 мм. Предложите варианты помощи с использованием дентальных имплантатов.

ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-3.2.

4. Пациент М. 35 лет обратился с целью выполнения второго этапа имплантации. Имплантат установлен около 3-х месяцев назад. Слизистая оболочка над зоной имплантации без признаков воспаления. С вестибулярной стороны определяется отсутствие прикрепленной кератинизированной десны. На контрольной рентгенографии патологических изменений вокруг имплантата не выявлено. Определите тактику лечения.

5. Пациенту М. 55 лет во время операции поднятия дна верхнечелюстной пазухи по Sammers при попытке добиться первичной стабильности имплантата была пенетрирована мембрана Шнайдера и имплантат проник в верхнечелюстную пазуху. Определите тактику лечения пациента и приблизительные сроки повторного вмешательства.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования контрольным вопросам, решение ситуационных задач, демонстрации практических навыков.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов:

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-1 ПК-1.3. ИД-1 ПК-1.4. ИД-1 ПК-1.5. ИД-1 ПК-1.6.

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.

2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.

ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-2.2. ИД-1 ПК-2.3. ИД-1 ПК-2.4. ИД-1 ПК-2.7. ИД-1 ПК-2.8.
ИД-1 ПК-2.9.

3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

4. Хирургические методики дентальной имплантации.

ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-3.2.

5. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.
6. Общие принципы костной пластики при подготовке к операции дентальной имплантации.
7. Методы и способы субантральной аугментации.
8. Костная пластика альвеолярного гребня (альвеолярного отростка) при подготовке к дентальной имплантации. Работа с мягкими тканями.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-14	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-1 ПК-1.3. ИД-1 ПК-1.4. ИД-1 ПК-1.5. ИД-1 ПК-1.6.

1. На научной конференции челюстно-лицевых хирургов и стоматологов вы услышали доклад Вашего коллеги по поводу применения нового костно-замещающего препарата для стоматологии. В докладе были представлены клинические случаи и результаты использования материала, которые показывали улучшение результатов костно-реконструктивных операций в полости рта перед дентальной имплантацией.

Вопросы: Как и где Вы будете искать поставщиков нового материала для закупки в учреждении, где работаете? Какие документы Вам необходимы для использования материала в практике?

ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-2.2. ИД-1 ПК-2.3. ИД-1 ПК-2.4. ИД-1 ПК-2.7. ИД-1 ПК-2.8.

ИД-1 ПК-2.9.

2. К вам обратился пациент К, 32 лет с жалобами на отсутствие 36,35 зубов и желанием выполнить протезирование в этой области. В анамнезе: дентальная имплантация в области 36,35 зубов в другом городе. Пациент представил рекомендации врача о постановке ФДМ в области 35,36 зубов через 4 месяца. Также представлены рентгеновские панорамные снимки после операции имплантации. Объективно: прикус привычный, в полости рта отсутствуют 35,36 зубы. В области 35,36 зубов слизистая обычной окраски, признаки оперативного вмешательства. Пальпация в этой области

безболезненная. Дополнительная информация: пациентом представлены паспорта имплантатов неизвестной Вам системы.

Вопрос: какие исследования и какая информация Вам необходима для установки ФДМ в области 35,36 зубов?

3. Пациент Ф., 55 лет, направлен к стоматологу-хирургу на консультацию по поводу планирования и проведения реабилитации при помощи денальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни. Зубы на верхней челюсти удалялись в течение жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, который он не может использовать из-за повышенной рвотной реакции.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6 зубы. Прикус – не фиксирован.

На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного отростка верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8 зубов. В области отсутствующих 1.4-2.3 зубов дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы: Какой диагноз вы установили пациенту? Какой вид протезирования в данной клинической ситуации Вы предложите пациенту и объясните почему?

ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-3.2.

4. Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы 6-месячной давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике.

Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки выявлено:

Состояние удовлетворительное, сознание ясное. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета.

Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от собственных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленном панорамном рентгеновском снимке отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм

Вопросы: Какой клинический диагноз? Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации? Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

5. Пациент 55 лет обратился в клинику с жалобами на подвижность коронки на имплантате. Имплантологическое лечение проводилось 2 года назад в другом лечебном

учреждении, прекратившем свое существование. Пациенту в области отсутствующего зуба 4.6. был установлен имплантат фирмы Nobel Biocare, а в последующем изготовлена коронка на имплантате. Подвижность коронки появилась за полгода до обращения и постепенно нарастала.

Из сопутствующих заболеваний пациент отмечает наличие гипертонической болезни, мочекаменной болезни. При обследовании отмечено: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Конфигурация лица не изменена. Открывание рта в норме. Кожные покровы в цвете не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта без патологии. Прикус прямой. Отсутствуют все третьи моляры и зуб 4.6, в области которого имеется имплантат с коронкой, последняя подвижна относительно имплантата как в вестибуло-оральном направлении, так и в мезио-дистальном. Шейка имплантата выстоит над уровнем десны, покрыта налетом.

Вопросы: Какой предварительный диагноз? Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Какие причины могут приводить к подвижности коронки вместе с супраструктурой на имплантате? Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	баллы	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса,

Оценка	баллы	Описание
		методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: контрольные вопросы, решение ситуационных задач.