

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

«Протоколы ведения стоматологических больных »

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Протоколы ведения стоматологических больных» 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:

Силин А.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой, Абрамова Н.Е., к.м.н., доцент, Гордеева В.А., к.м.н., доцент, Сурдина Э.Д., к.м.н., доцент
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рецензент:

Соколович Н.А., д.м.н., зав. кафедрой стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы)
стоматологии общей практики
(наименование кафедр(ы))

29 декабря 2020 г., Протокол № 13

Заведующий кафедрой _____ / Силин А.В. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой _____ //
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология

15 января 2021 г.

Председатель _____ / Сатыго Е.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

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 | 6 |
| 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий..... | 6 |
| 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины | 10 |
| 7. Оценочные материалы | 12 |
| 8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины | 12 |
| 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем..... | 13 |
| 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины | 15 |
| Приложение А..... | 17 |

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Протоколы ведения стоматологических больных» является формирование компетенций обучающегося, изучения современных стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний, протоколов лечения и клинических рекомендаций в сфере организации здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Протоколы ведения стоматологических больных» 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 дисциплиной по выбору.

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 |
| ПК-3. Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией | ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области |

| Код индикатора достижения компетенции | Результаты обучения (показатели оценивания) | Оценочные средства |
|---------------------------------------|--|--|
| ИД-1 ПК-1.1 | знает алгоритм обследования стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно клиническим рекомендациям | |
| ИД-2 ПК-1.2 | знает объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет анализировать данные проведенной диагностики стоматологического больного с последующей постановкой предварительного диагноза | |
| ИД-3 ПК-1.3 | знает методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет рекомендовать необходимые методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям | |
| ИД-4 ПК-1.4 | знает общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет верифицировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам | |
| ИД-5 ПК-1.5 | знает методы диагностики стоматологических заболеваний для выявления патогномичных признаков, определенных клиническими рекомендациями | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет применять диагностические методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных клиническими рекомендациями | |
| ИД-6 ПК-1.6 | знает диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет диагностировать предраковые заболевания слизистой оболочки рта согласно критериям, составляющим нозологическую модель пациента | |
| ИД-1 ПК-2.1 | знает направления планирования лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет составить план лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | |
| ИД-1 ПК-3.1 | знает направления реабилитации стоматологических больных согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование |

| | | |
|--|---|---------------------|
| | умеет составить индивидуальный план реабилитации стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | Контрольные вопросы |
|--|---|---------------------|

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы | Трудоемкость | Семестры |
|--|---------------------|-----------|
| | | 10 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 36 | 36 |
| Аудиторная работа: | 34 | 34 |
| Лекции (Л) | 12 | 12 |
| Практические занятия (ПЗ) | 22 | 22 |
| 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 часов | 72 |
| | зачетных единиц | 2 |

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 | Основы стандартизации медицинской помощи. | История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций. Законодательная база. | ПК-1, ПК -2, ПК -3 |
| 2. | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов | Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов, осложненных форм кариеса. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ПК-1, ПК -2, ПК -3 |
| 3. | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта | Современные алгоритмы в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ПК-1, ПК -2, ПК -3 |
| 4. | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | Современные алгоритмы в диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки рта. Стандарты лечения больных с одонтогенными очагами инфекции. Реабилитация больных с отсутствием зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ПК-1, ПК -2, ПК -3 |

5.2. Тематический план лекций

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Тематика лекций | Активные формы обучения* | Трудоемкость (академических часов) |
|---------------|--|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | Основы стандартизации медицинской помощи. | Л.1. Основы стандартизации медицинской помощи. История возникновения стандартизации медицинской помощи, создания протоколов лечения и клинических рекомендаций. Законодательная база. | ИЛ | 2 |
| 2 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов | Л.2. Современные алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ИЛ | 2 |
| | | Л.3. Современные алгоритмы в диагностике, осложненных форм кариеса (болезни пульпы, болезни периапикальных тканей). Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ИЛ | 2 |
| 3 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта | Л.4. Современные алгоритмы в диагностике и лечении гингивитов и пародонтитов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ИЛ | 2 |
| 4 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | Л.5. Современные алгоритмы в диагностике и лечении предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и других воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ИЛ | 2 |
| | | Л.6. Современные алгоритмы в диагностике и реабилитации больных с полным и частичным отсутствием зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | ИЛ | 2 |
| ИТОГО: | | | | 12 |

ИЛ – интерактивная лекция

5.3. Тематический план практических занятий

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Тематика практических занятий | Активные формы обучения* | Формы текущего контроля | Трудоемкость (академических часов) |
|-------|--|--|--------------------------|--|------------------------------------|
| 1 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов | ПЗ.1 Алгоритмы в диагностике и лечении кариеса зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | АС | Тестирование Контрольные вопросы | 4 |
| | | ПЗ.2 Алгоритмы в диагностике и лечении осложненного кариеса зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации) болезней пульпы и периапикальных тканей. | АС | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 4 |
| 2 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний пародонта | ПЗ.3 Алгоритмы в диагностике и лечении гингивитов. Протоколы лечения (клинические рекомендации) | АС | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 4 |
| | | ПЗ.4 Алгоритмы в диагностике и лечении пародонтитов. Протоколы лечения (клинические рекомендации) | АС | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 4 |
| 3. | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | ПЗ.5 Алгоритмы в диагностике и лечении предраковых заболеваний слизистой оболочки рта. Алгоритмы в диагностике и лечении перикоронита и альвеолита. Протоколы лечения (клинические рекомендации) | АС | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 4 |

| | | | | | |
|--------|--|---|----|--|----|
| 4. | | ПЗ.6 Современные алгоритмы в диагностике и реабилитации больных с полным и частичным отсутствием зубов. Протоколы лечения (клинические рекомендации). | АС | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 2 |
| ИТОГО: | | | | | 22 |

АС – анализ ситуации

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрены

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрены

5.6. Самостоятельная работа:

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Виды самостоятельной работы | Формы текущего контроля | Трудоемкость (академических часов) |
|--------|--|--|--|------------------------------------|
| 1 | Основы стандартизации медицинской помощи. | Работа с лекционным материалом, учебной литературой Подготовка к сдаче зачета. | Тестирование Контрольные вопросы | 6 |
| 2 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов | Работа с лекционным материалом, учебной литературой. Подготовка к сдаче зачета. | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 12 |
| 3 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | Работа с лекционным материалом, учебной литературой. Подготовка к сдаче зачета. | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы | 18 |
| ИТОГО: | | | | 36 |

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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 клиническим ординатором. 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:

Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А. Козлова. СПб: СпецЛит, 2017. 512 с.

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 1. Анатомо-физиологические особенности пародонта, классификация, этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний пародонта. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017.– 96 с.

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 2. Методы лечения заболеваний пародонта.. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 100 с.

Силин А.В., Абрамова Н.Е, Киброцашвили И.А. Кариес зубов. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения и особенности препарирования кариозных полостей / Уч-метод.пособие.- 2017. 108 с.

Силин А.В., Леонова Е.В., Сурдина Э.Д. Медикаментозное лечение воспалительных заболеваний пародонта. Учебное пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2020. – 96 с.

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE:

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 1. Анатомо-физиологические особенности пародонта, классификация, этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний пародонта.

Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 96 с.

Леонова Е.В., Сурдина Э.Д., Медведева Е.Ю., Гильмзянова Е.Р. Основы пародонтологии. Часть 2. Методы лечения заболеваний пародонта. Учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 100 с.

Силин А.В., Абрамова Н.Е, Киброцашвили И.А. Кариез зубов. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения и особенности препарирования кариозных полостей / Уч-метод.пособие.- 2017. 108 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

| Наименования ресурса сети «Интернет» | Электронный адрес ресурса |
|--|---|
| Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации) | https://uisrussia.msu.ru/ |
| Публикации ВОЗ на русском языке | http://www.who.int/publications/list/ru/ |
| Международные руководства по медицине | https://www.guidelines.gov/ |
| PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ |
| ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России | http://www.cniis.ru/ |
| ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА | http://feml.scsml.rssi.ru/feml/ |
| Consilium-Medicum | http://con-med.ru/ |
| MDTube: Медицинский видеопортал | http://mdtube.ru/ |
| Русский медицинский журнал (РМЖ) | https://www.rmj.ru/ |
| Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU | https://elibrary.ru/project_orgs.asp |
| <u>EastView Медицина и здравоохранение в России</u> | https://dlib.eastview.com/ |
| <u>Журналы издательства МедиаСфера</u> | https://www.mediasphera.ru/ |
| MEDLINE Complete EBSCOhost Web | http://web.b.ebscohost.com/ehost/ |
| Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД | https://apps.webofknowledge.com/ |
| Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных | https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic |
| Сайт стоматологической ассоциации России, Клинические рекомендации | https://e-stomatology.ru/director/protokols/ |

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 | Основы стандартизации медицинской помощи. | размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180 |
| 2 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний зубов | размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180 |
| 3 | Стандарты и протоколы по диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта и других заболеваний ЧЛЮ | размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=180 |

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)» | 1 год | Контракт № 347/2020-М |

| | | | |
|---|-----------------------------------|---------------|--|
| | ВЕРСИЯ 3.0 | | |
| 3. | «Среда электронного обучения 3KL» | 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.ру/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 «Букап» | 1 год | Контракт № 05/2020 | https://www.books-up.ru/ |
| 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:

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: 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).

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 в учебно-клиническом стоматологическом центре ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

Оборудование: фантомы и муляжи.

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: | Протоколы ведения стоматологических больных |

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

| Код индикатора достижения компетенции | Результаты обучения (показатели оценивания) | Оценочные средства |
|---------------------------------------|--|--|
| ИД-1 ПК-1.1 | знает алгоритм обследования стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно клиническим рекомендациям | |
| ИД-2 ПК-1.2 | знает объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет анализировать данные проведенной диагностики стоматологического больного с последующей постановкой предварительного диагноза | |
| ИД-3 ПК-1.3 | знает методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет рекомендовать необходимые методы дополнительных исследований, необходимых для постановки окончательного диагноза согласно клиническим рекомендациям | |
| ИД-4 ПК-1.4 | знает общие и специфические признаки стоматологических заболеваний согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет верифицировать стоматологическое заболевание по известным общим и специфическим признакам | |
| ИД-5 ПК-1.5 | знает методы диагностики стоматологических заболеваний для выявления патогномичных признаков, определенных клиническими рекомендациями | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет применять диагностические методики для выявления патогномичных признаков стоматологических заболеваний, определенных клиническими рекомендациями | |
| ИД-6 ПК-1.6 | знает диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет диагностировать предраковые заболевания слизистой оболочки рта согласно критериям, составляющим нозологическую модель пациента | |
| ИД-1 ПК-2.1 | знает направления планирования лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | Ситуационные задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет составить план лечения стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | |
| ИД-1 ПК-3.1 | знает направления реабилитации | Ситуационные |

| | | |
|--|---|---|
| | стоматологических больных согласно клиническим рекомендациям | задачи Тестирование Контрольные вопросы |
| | умеет составить индивидуальный план реабилитации стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям | |

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

2.1. Примеры входного контроля

1. Коды по МКБ-10С заболеваний пародонта?
2. Коды по МКБ-10С кариеса?
3. Алгоритм стоматологического осмотра?

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. |

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ПК-1.1

1. На какие признаки надо обращать внимание при внешнем осмотре пациента?
2. Алгоритм обследования при пародоните?

ИД-2 ПК-1.2

1. Критерии и признаки модели пациента с диагнозом катаральный гингивит
2. Критерии и признаки модели пациента с диагнозом перикоронит

ИД-3 ПК-1.3

1. Какие существуют рентгенологические признаки периодонтита согласно клиническим рекомендациям ?
2. Какие существуют рентгенологические признаки пародонтита согласно клиническим рекомендациям ?

ИД-4 ПК-1.4

1. По каким признакам можно отличить язвенный гингивит от острого язвенно-некротического гингивита ?
2. С какими заболеваниями и по каким признакам можно провести дифференциальную диагностику согласно клиническим рекомендациям?

ИД-5 ПК-1.5

1. Каковы диагностические критерии кариеса дентина?
2. Каковы диагностические критерии острого язвенно-некротического гингивита?

ИД-6 ПК-1.6

1. Признаки веррукозной лейкоплакии согласно клиническим рекомендациям ?
2. По каким диагностическим признакам ставят диагноз лейкодема?

ИД-1 ПК-2.1

1. Какие существуют этапы лечения больных пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?
2. Какие существуют этапы лечения больных катаральным гингивитом согласно клиническим рекомендациям?

ИД-1 ПК-3.1

1. Направления реабилитации больного пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?
2. Направления реабилитации больного с потерей зубов согласно клиническим рекомендациям?

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

| Оценка | Балл | Описание |
|-----------------------|-------------|--|
| «отлично» | 14-15 | 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» | 12-13,9 | 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» | 10-11,9 | 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» | 0-9,9 | Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки |

2.3. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос № 1:

Согласно клиническим рекомендациям, порядок обследования зубных рядов:

- А. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают правыми нижними молярами**
- Б. начинают осмотр с левых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами
- В. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами
- Г. порядок обследования произвольный

ИД-2 ПК-1.2

Название вопроса: Вопрос № 2:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита паронтальные карманы:

- А. глубиной до 6 мм
- Б. ложные десневые
- В. глубиной до 4 мм**
- Г. глубиной до 1 см

ИД-3 ПК-1.3

Название вопроса: Вопрос № 3:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита на r-грамме выявляются изменения

- А. резорбция компактных пластинок и вершины межзубных перегородок**
- Б. резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня
- В. сохранность кортикальной пластинки лунок зубов
- Г. нет изменений в костной ткани альвеолярного отростка

ИД-4 ПК-1.4

Название вопроса: Вопрос № 4:

Согласно клиническим рекомендациям, язвенный гингивит следует дифференцировать, в первую очередь, с:

- А. острым язвенно-некротическим гингивитом**
- Б. пародонтитом
- В. хроническим катаральным гингивитом
- Г. гипертрофическим гингивитом

ИД-5 ПК-1.5

Название вопроса: Вопрос № 5:

Согласно клиническим рекомендациям, расширение периодонтальной щели в области верхушки корня характерно для пародонтита

- А. хронического фиброзного**
- Б. хронического гранулирующего
- В. хронического гранулёматозного
- Г. всех форм

ИД-6 ПК-1.6

Название вопроса: Вопрос № 6:

Согласно клиническим рекомендациям, для уточнения диагноза «лейкоплакия» используют методы исследования:

- А. бактериоскопический
- Б. иммунологический
- В. гистологический**
- Г. цитологический

ИД-1 ПК-2.1

Название вопроса: Вопрос № 7:

Согласно алгоритму лечебных мероприятий, лечебные мероприятия (кроме неотложных случаев) нужно начинать с:

- А. эндодонтического лечения
- Б. лечения заболеваний пародонта
- В. выявления кариеса
- Г. профессиональной гигиены полости рта**

ИД-1 ПК-3.1

Название вопроса: Вопрос № 8:

Компенсация функции после лечения перикоронита развивается:

- А. в 70% случаев**
- Б. в 40% случаев
- В. в 15% случаев
- Г. в 5% случаев

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

| Оценка | Балл | Описание |
|-----------------------|-------|---|
| «отлично» | 9-10 | Выполнено в полном объеме – 90%-100% |
| «хорошо» | 7-8,9 | Выполнено не в полном объеме – 80%-89% |
| «удовлетворительно» | 5-6,9 | Выполнено с отклонением – 70%-79% |
| «неудовлетворительно» | 0-4,9 | Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов |

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-1.1

Задача №4.

Пациенту В. 43 года, 1.1 зуб лечен по поводу среднего кариеса. Через 3 дня пациент обратился к врачу с жалобами на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании, припухлость десны в обл. 1.1, 1.2.

Объективно: переходная складка в области 1.1, 1.2 зубов сглажена, болезненна при пальпации. 1.1 - под пломбой. 1.2 - интактный. Вертикальная перкуссия 1.1 - резко болезненна. 1.2 - безболезненна.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания

ИД-2 ПК-1.2

Задача № 5. Пациент Б., 31 год, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в зубе 2.5, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности зуба 2.5 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания.

ИД-3 ПК-1.3

Задача № 6. Пациент Б., 31 год, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в зубе 2.5, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности зуба 2.5 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения?

ИД-4 ПК-1.4

Задача № 7. Пациент В., 22 года, обратился с жалобами на подвижность зубов 1.1 и 2.1, множественный сколы и трещины на этих зубах.

Анамнез: два дня назад после удара появилась резкая боль, подвижность зубов, усиление боли от температурных раздражителей, при накусывании и покачивании зубов.

Внешний осмотр: Незначительная деформация верхней губы за счет отека мягких тканей и гематом. Движения в ВНЧ суставе плавные, в полном объеме.

Местно: Зубы 1.1 и 2.1 розового цвета, множественный сколы и трещины эмали, подвижность коронок I-II степени, при пальпации боль в десне на 3-4 мм выше десневого края, перкуссия и реакция на холодное болезненны.

На внутриротовой рентгенограмме линия просветления на твердых тканях проходит в косом направлении средней трети корней зубов 1.1 и 2.1.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения

ИД-5 ПК-1.5

Задача № 8. Пациентка К., 27 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на появление на слизистой оболочке нижней губы болезненного образования. Пациентка сообщила, что подобные явления случаются несколько раз в году, образования появляются на слизистой оболочке щек, мягкого неб, губ.

Объективно: на слизистой оболочке нижней губы имеется дефект округлой формы, размером 1,5х1 см, покрытый белым фибринозным налетом. Дефект окружен венчиком гиперемии.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Какое местное обезболивание необходимо сделать для лечения

ИД-6 ПК-1.6

Задача № 9. Пациент М., 41 год, обратился к стоматологу для профилактического осмотра. Из анамнеза – курит с 16 лет по 1 пачке сигарет в день. Объективно: регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны при пальпации. На слизистой оболочке дна полости рта участок в виде белого пятна, не снимающегося при соскабливании, размером 2х2,5 см в диаметре. Поставьте диагноз, составьте план лечения.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания?

ИД-1 ПК-2.1

Задача № 10. Пациентка Н., 17 лет, обратилась с жалобами на непостоянные ноющие боли, чувство дискомфорта и наличие образования в зубе 2.4. Из анамнеза заболевания: Несколько лет назад зуб был лечен по поводу кариеса, 2 года назад пломба выпала. К врачу не обращалась.

Внешний осмотр: Асимметрии лица нет. Носогубные и подбородочная складки

выражены. Движения в ВНЧ суставе плавные, в полном объеме. Слизистая оболочка преддверия и собственно полости рта без видимых патологических изменений, влажная, блестящая, бледно-розового цвета. Местно: на жевательной поверхности зуба 2.4 имеется обширная кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. В кариозной полости определяется слабоболлезненное при зондировании образование бледно розового цвета плотноэластической консистенции.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания

ИД-1 ПК-3.1

Задача № 11. Пациентка Ф., 54 лет, обратилась к пародонтологу с жалобами на кровоточивость и болезненность десен во время чистки зубов, неприятный запах изо рта в течение 6 лет.

Объективно: десна гиперемирована и отечна, отмечается кровоточивость при зондировании (индекс РВІ – III степени). Определяется мягкий зубной налет, над- и поддесневые зубные отложения. Пародонтальные карманы глубиной до 7 мм, подвижность зубов I-II степени. Диастема на верхней и нижней челюсти, тремы. Зубы 46, 47 и 36, 37 – отсутствуют.

На ортопантограмме определяется резорбция костной ткани стенок альвеол до 2/3 длины корня.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте критерии и признаки данной модели пациента.
3. Предложите лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Перечислите меры профилактики согласно клиническим рекомендациям.
5. Каков прогноз данного заболевания

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

| Оценка | Балл | Описание |
|---------------------|---------|---|
| «отлично» | 34-35 | 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» | 32-33,9 | 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» | 20-31,9 | 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» | 0-19,9 | 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: решения ситуационных задач, ответов на контрольные вопросы, решения вопросов тестового контроля в ЭОИС МУДЛ.

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-1.1

Алгоритм обследования при пародонтите.

ИД-2 ПК-1.2

Критерии и признаки модели пациента с диагнозом катаральный гингивит

ИД-3 ПК-1.3

Какие существуют рентгенологические признаки периодонтита согласно клиническим рекомендациям ?

ИД-4 ПК-1.4

С какими заболеваниями и по каким признакам можно провести дифференциальную диагностику согласно клиническим рекомендациям?

ИД-5 ПК-1.5

Каковы диагностические критерии острого язвенно-некротического гингивита?

ИД-6 ПК-1.6

По каким диагностическим признакам ставят диагноз лейкедема?

ИД-1 ПК-2.1

Какие существуют этапы лечения больных пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?

ИД-1 ПК-3.1

Направления реабилитации больного пародонтитом согласно клиническим рекомендациям?

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

| Оценка | Балл | Описание |
|-----------------------|---------|--|
| «отлично» | 17-20 | 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» | 12-16,9 | 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» | 7-11,9 | 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» | 0-6,9 | 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 тестовых заданий

ИД-1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос № 1:

Согласно клиническим рекомендациям, порядок обследования зубных рядов:

А. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают правыми нижними молярами

Б. начинают осмотр с левых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами

В. начинают осмотр с правых верхних моляров и заканчивают левыми нижними молярами

Г. порядок обследования произвольный

ИД-2 ПК-1.2

Название вопроса: Вопрос № 2:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита паронтальные карманы:

А. глубиной до 6 мм

Б. ложные десневые

В. глубиной до 4 мм

Г. глубиной до 1 см

ИД-3 ПК-1.3

Название вопроса: Вопрос № 3:

Согласно клиническим рекомендациям, при легкой степени пародонтита на г-грамме выявляются изменения

А. резорбция компактных пластинок и вершины межзубных перегородок

Б. резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня

В. сохранность кортикальной пластинки лунок зубов

Г. нет изменений в костной ткани альвеолярного отростка

ИД-4 ПК-1.4

Название вопроса: Вопрос № 4:

Согласно клиническим рекомендациям, язвенный гингивит следует дифференцировать, в первую очередь, с:

А. острым язвенно-некротическим гингивитом

Б. пародонтитом

В. хроническим катаральным гингивитом

Г. гипертрофическим гингивитом

ИД-5 ПК-1.5

Название вопроса: Вопрос № 5:

Согласно клиническим рекомендациям, расширение периодонтальной щели в области верхушки корня характерно для периодонтита

А. хронического фиброзного

Б. хронического гранулирующего

В. хронического гранулёматозного

Г. всех форм

ИД-6 ПК-1.6

Название вопроса: Вопрос № 6:

Согласно клиническим рекомендациям, для уточнения диагноза «лейкоплакия» используют методы исследования:

А. бактериоскопический

Б. иммунологический

В. гистологический

Г. цитологический

ИД-1 ПК-2.1

Название вопроса: Вопрос № 7:

Согласно алгоритму лечебных мероприятий, лечебные мероприятия (кроме неотложных случаев) нужно начинать с:

А. эндодонтического лечения

Б. лечения заболеваний пародонта

В. выявления кариеса

Г. профессиональной гигиены полости рта

ИД-1 ПК-3.1

Название вопроса: Вопрос № 8:

Компенсация функции после лечения перикоронита развивается:

А. в 70% случаев

Б. в 40% случаев

В. в 15% случаев

Г. в 5% случаев

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

| Оценка | Балл | Описание |
|-----------------------|-------------|---|
| «отлично» | 8-10 | Выполнено в полном объеме – 90%-100% |
| «хорошо» | 6-7,9 | Выполнено не в полном объеме – 80%-89% |
| «удовлетворительно» | 4-5,9 | Выполнено с отклонением – 70%-79% |
| «неудовлетворительно» | 0-3,9 | Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов |

Критерии оценки, шкала *оценивания* *зачтено/не зачтено*

| Оценка | Балл | Описание |
|---------------|-------------|---|
| «зачтено» | 11-30 | Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, 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 (модулю) проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: тестирование и устное собеседование по контрольным вопросам.