ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2025 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б.1.В.01 ПАРОДОНТОЛОГИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
Направленность (профиль) программы
Стоматология общей практики

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения: очная
год начала подготовки: 2024,2025

АНО ВО "НМИ"

Невинномысск, 2025

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики.

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины (модуля) – является подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с заболеваниями пародонта.

Задачи изучения дисциплины (модуля):

-приобретение теоретических знаний в области пародонтологии;

- изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний пародонта;
- изучение особенностей обследования пациентов с заболеваниями пародонта;
- овладение основами диагностики и лечения заболеваний пародонта;
- ознакомление с осложнениями при лечении заболеваний пародонта и с методами их устранения;
- ознакомление с принципами организации и работы клиники пародонтологии;
- ознакомление с принципами профилактики инфекции на пародонтологическом приеме, создания благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на пародонтологическом приеме.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Пародонтология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Пародонтология» изучается в 4 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК-2 Способен назначать и контролировать эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.	ПК 2.1. Анализирует действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия	**Знать:** принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта; **Уметь:** выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; **Владеть:** навыками подбирать лекарственные средства для общей и местной терапии болезней пародонта;
	ПК 2.2. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения	**Знать:** основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в пародонтологии; **Уметь:** выявлять, устранять и предпринимать меры по

АНО ВО "НМИ"

		предотвращению возможных осложнений при лечении болезней пародонта; **Владеть:** навыками подбирать остеопластические препараты для направленной регенерации тканей пародонта в зависимости от вида пародонтальных дефектов;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

– анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта;
– оценку распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта;
– классификацию заболеваний пародонта:

Уметь:

– провести опрос пациента;
– провести осмотр пациента;
– провести дополнительные методы обследования (индексную оценку, рентгенографию) больных с заболеваниями пародонта;
– поставить диагноз;
– назначить лечение;

Владеть:

– умением определить состояние пародонта;
– умением составить план обследования;
– умением поставить диагноз;
– умением назначить общее и местное лечение при болезнях пародонта.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	4 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**58.2**	**58.2**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**54**	54
Лекции	6	6
Лабораторные	-	-
Практические занятия	48	48
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0.2	0.2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	**49.8**	**49.8**
Контроль		-
ИТОГО:	**108**	**108**
Общая трудоемкость	**3**	**3**

АНО ВО "НМИ"

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Основные и дополнительные методы обследования пародонтологического больного	Общий порядок осмотра. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Графическая регистрация результатов исследования. Медицинская документация (схема оформления истории болезни). Индексная оценка состояния тканей пародонта, пародонтологические пробы, прицельная и обзорная рентгенография; Лабораторные, функциональные методы исследования пародонта.	ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 2. Семиотика гингивита, пародонтита, пародонтоза	Гингивит (катаральный, гипертрофический, язвенный): течение, распространенность, тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы, цели, возможные результаты лечения. Возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения.	ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 3. Составление ком-плексного плана лечения. Общее лечение заболеваний пародонта	Планирование лечения, последовательность этапов комплексного лечения и их обоснование. Антибактериальная, противовоспалительная, общеукрепляющая терапия. Показания, препараты. Диспансерное наблюдение и его эффективность.	ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 4. Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта. Терапевтический кюретаж пародонтальных карманов	Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, оснащение, методы (традиционный, пескоструйный) Виды кюретажей. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методики. Одномоментный кюретаж. Шинирование зубов стекловолоконной нитью: показания, методика.	ПК-2.1 ПК-2.2

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Основные и дополнительные методы обследования пародонтологического больного	1	-	12	12
Тема 2. Семиотика гингивита, пародонтита, пародонтоза	1	-	12	12
Тема 3. Составление ком- плексного плана лечения. Общее лечение заболеваний пародонта	2	-	12	13
Тема 4. Профессиональная гигиена при лечении заболеваний пародонта. Терапевтический кюретаж пародонтальных карманов	2	-	12	12.8
Итого (часов)	6	-	48	49.8
Форма контроля	зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на

АНО ВО "НИМИ"

анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

Типовые задания для самостоятельной работы

Тематика рефератов

1. Факторы риска развития заболеваний пародонта
2. Способы удаления зубных отложений.
3. Способы полирования поверхности зуба.
4. Гингивиты, обусловленные гормональным влиянием: "юношеский" гингивит. Этиология. Клиника. Лечение.
5. Галитоз. Понятие. Способы устранения.
6. Роль зубного налета(биопленки) в этиологии гингивита и пародонтита.
7. Гингивиты, обусловленные гормональным влиянием: гингивит беременных. Этиология. Клиника. Лечение.
8. Принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта.
9. Первичная профилактика воспалительных заболеваний пародонта.
10. Принципы диспансеризации больных с пародонтитами.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

АНО ВО "НМИ"

Примеры ситуационных задач для самостоятельной работы

Задача 1.

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 13 12 11 21 22 23 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

1.Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.

2.Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.

3.Назовите возраст больных, которые подлежат диспансеризации

4.Какую документацию необходимо заполнить

Ответы

1.К группе воспалительных заболеваний пародонта.

2.Причиной патологических изменений десны у этого пациента является микробная бляшка, которая не полностью удаляется с поверхности зубов при их ежедневной чистке.

3.Диспансеризации подлежат лица:

а) в возрасте до 30 лет без клинических признаков заболевания пародонта, но у которых выявлены местные или общие факторы риска. Независимо от возраста при наличии хронического гингивита, начальной степени генерализованного пародонтита;

б) в возрасте до 50 лет при наличии развившихся форм I—II—Ш степени генерализованного пародонтита и пародонтоза;

в) лица с идиопатическими заболеваниями пародонта, протекающими на фоне общих заболеваний (болезни крови, эндокринные заболевания и др.)

4.Амбулаторная карта пациента. Карта диспансерного наблюдения стоматологического больного

Задача 2.

Пациентка 43 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды. Стоматолога посещает регулярно 2 раза в год: проводится лечение зубов, удаление зубного камня. Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 13 12 11 21 22 23 равны 4-5 мм. Патологическая подвижность 12 11 21 22 соответствует I степени.

1.Опишите рентгенограмму в области центральных резцов верхней челюсти.

2.Проведите расчёт пародонтального индекса (ПИ по Расселу) с учётом данных рентгенологического исследования.

3.Проведите дифференциальную диагностику и сформулируйте предварительный диагноз заболевания.

Ответы

1.На контактных внутриротовых рентгенограммах в области 11 21 высота межальвеолярной перегородки снижена на длину корней зубов, отсутствует кортикальная пластинка на вершине межальвеоляной перегородки, резорбция альвеолярной кости II степени.

2.Заключение по рентгенограмме: резорбция межальвеолярной перегородки II степени, что соответствует пародонтиту средней степени тяжести.

3.Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит средней степени в области 13 12 11 21 22 23.

Учитывая клинические и рентгенологические данные, дифференциальную диагностику следует проводить между гингивитом, пародонтитом лёгкой и тяжёлой степени, пародонтозом, пародонтолизом.

Задача 3.

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые

АНО ВО "НМИ"

случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л.

Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений.

Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов III степени.

1.Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.

2.Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.

4.Наметьте план лечебных мероприятий.

5.Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

Ответы

1.Для уточнения диагноза необходимо выяснить длительность течения диабета и применения инсулинотерапии.

2.Предварительный диагноз: хронический генерализованный пародонтит тяжёлой степени, осложнённый частичной вторичной адентией, протекающей на фоне сахарного диабета I типа.

Рентгенологическое исследование (панорамная рентгенография верхней и нижней челюстей); общий клинический анализ крови; заключение эндокринолога.

Задача 4.

Пациентка 43 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды. Стоматолога посещает регулярно 2 раза в год: проводится лечение зубов, удаление зубного камня. Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 13 12 11 21 22 23 равны 4-5 мм.

Патологическая подвижность 12 11 21 22 соответствует I степени.

1.Опишите рентгенограмму в области центральных резцов верхней челюсти.

2.Проведите расчёт пародонтального индекса (ПИ по Расселу) с учётом данных рентгенологического исследования.

3.Проведите дифференциальную диагностику и сформулируйте предварительный диагноз заболевания.

Ответы

1.На контактных внутриротовых рентгенограммах в области 11 21 высота межальвеолярной перегородки снижена на длину корней зубов, отсутствует кортикальная пластинка на вершине межальвеоляной перегородки, резорбция альвеолярной кости II степени.

2.Заключение по рентгенограмме: резорбция межальвеолярной перегородки II степени, что соответствует пародонтиту средней степени тяжести.

3.Пародонтальный индекс (ПИ по Расселу) в области 13 12 11 21 22 23 соответствует 6 баллам.

Задача 5.

Пациентка Г. 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на повышенную чувствительность зубов на все виды раздражителей, на эстетический дефект.

Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии, лимфатические узлы не пальпируются.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. Десна бледная, плотная, зубы 13, 12, 11, 21, 22, 23, 33,32,31,41,42,43 смещены веерообразно, оголены их корни на 2-3 мм. В области зубов 13, 14, 15, 23, 34, 35 клиновидные дефекты.

На рентгенограмме – равномерное снижение высоты межзубных перегородок на 1/3 длины корней зубов.

Установите предварительный диагноз заболевания.

Ответ

Пародонтоз. Генерализованная форма

Задача 6.

Пациент К. 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°С. Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.

АНО ВО "НМИ"

При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта.

При осмотре полости рта - неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.

1.Поставьте предварительный диагноз.

2.Проведите дифференциальную диагностику.

3.Составьте план лечения.

4.Подберите лекарственные препараты для лечения

Ответы:

1.Предварительный диагноз «острый некротический язвенный гингивит (гингивит Венсана) (А69.10)». Диагноз поставлен на основании анамнеза, данных объективного обследования.

2. Дифференциальную диагностику проводят с заболеваниями крови (лейкозы), ВИЧ-инфекцией, сифилисом, интоксикацией солями тяжѐлых металлов.

3.План лечения: противовоспалительная терапия, антибактериальная терапия (Метронидазол) антигистаминные препараты (Тавегил, Супрастин и др.), витаминотерапия (Аскорутин и др.).

4. План местного лечения: обезболивающие (проводниковое, инфильтрационное), аппликации протеолитических ферментов, удаление некротических тканей, антисептическая обработка, аппликация антибактериальных препаратов (Трихопол и др.), эпителизирующие препараты после исчезновения некротического налѐта, устранение травматических факторов, санация полости рта в период выздоровления.

Задача 7.

Больная Р, 50 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°С. Считает себя больным около 5 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.

При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта.

При осмотре полости рта - неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.

1.Составьте план лечения.

Ответы:

крови (лейкозы), ВИЧ-инфекцией, сифилисом, интоксикацией солями тяжѐлых металлов.

1. План лечения: противовоспалительная терапия, антибактериальная терапия (Метронидазол) антигистаминные препараты (Тавегил, Супрастин и др.), витаминотерапия (Аскорутин и др.).

2. План местного лечения: обезболивающие (проводниковое, инфильтрационное), аппликации протеолитических ферментов, удаление некротических тканей, антисептическая обработка, аппликация антибактериальных препаратов (Трихопол и др.), эпителизирующие препараты после исчезновения некротического налѐта, устранение травматических факторов, санация полости рта в период выздоровления.

Задача 8

Пациент Т., 23 года, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на боль в области 34,35;36 зубов

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°С.

При осмотре в полости рта: в области прикрепленной десны отмечается гиперемия и отек слизистой. Определяются патологические зубодесневые карманы. Отделяемого из них нет.

На рентгенограмме: Определяется убыль костной ткани на 1/5.

1.Какие виды хирургического лечения показаны в данном случае

2.Характеристика отчета о проделанной работе

Ответ:

1.Возможно провести открытый кюретаж, открытый кюретаж в комплексном лечении.

2.Отчёт врача о проделанной работе — это научно-практический труд, в котором врач анализирует итоги своей профессиональной практики и служебной деятельности за последние три года по всем вопросам своей специальности.

4. Организация СРС

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

АНО ВО "НИМИ"

деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебный и методический отделы, преподаватель, библиотека, электронная информационно-образовательная среда ВУЗа и сам обучающийся.

Задача 9.

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 13 12 11 21 22 23 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

Вопросы и задания:

1.Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.

2.Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.

3.Определите индекс ПМА в области зубов 13 12 11 21 22 23.

4.Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.

5.Составьте план лечения.

Ответы

1.К группе воспалительных заболеваний пародонта.

2.Причиной патологических изменений десны у этого пациента является микробная бляшка, которая не полностью удаляется с поверхности зубов при их ежедневной чистке.

3.Индекс ПМА а области 13 12 11 21 22 23 равен 66,6(6)%.

4.Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит лёгкой степени в области 13 12 11 21 22 23.

Для уточнения диагноза необходимо применить рентгенологический метод исследования – панорамную рентгенографию верхней и нижней челюстей.

5.План лечения:

- удаление зубных отложений;
- коррекция и контроль гигиены полости рта;
- местная противовоспалительная терапия;
- санация полости рта

Задача 10.

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

Задания

1.Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.

2.Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.

3.Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.

4.Наметьте план лечебных мероприятий. 5.Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

Ответы

АНО ВО "НМИ"

1.Данная патология может быть отнесена к группам воспалительных и идеопатических заболеваний пародонта.

2.Для уточнения диагноза необходимо выяснить длительность течения диабета и применения инсулинотерапии.

Предварительный диагноз: хронический генерализованный пародонтит тяжёлой степени, осложнённый частичной вторичной адентией, протекающей на фоне сахарного диабета I типа.

3.Рентгенологическое исследование (панорамная рентгенография верхней и нижней челюстей); общий клинический анализ крови; заключение эндокринолога.

4.План лечения:

- удаление зубных отложений;
- коррекция и контроль гигиены;
- местная противовоспалительная терапия;
- санация полости рта.

5.Отдалённый прогноз заболевания неблагоприятный, что обусловлено:

- возникновением болезни в молодом возрасте;
- быстрой потерей альвеолярной кости;
- ранней потерей зубов;
- патологической подвижностью зубов;
- гипергликемией, ёе осложнениями.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология :учеб.: в 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта: [Электронный ресурс] / под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2015. - 224 с. - Режим доступа: - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 434598.html

2. Терапевтическая стоматология: учеб.: в 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта [Электронный ресурс] / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 434604.html

3. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты [Электронный ресурс] / О. О. Янушевич, В. М. Гринин В. А. Почтаренко, Г. С. Рунова ; - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 160 с. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 410370.html

8.2. Дополнительная литература

1. Янушевич, О. О. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты / Янушевич О. О. , Гринин В. М. , Почтаренко В. А. , Рунова Г. С. / Под ред. О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: по подписке. – URL. : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410370.html

2. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html. Режим доступа : по подписке.

3. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html

8.2 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023

АНО ВО "НМИ"

2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853

АНО ВО "НИМИ"

27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rsl.ru.
5. Президентская библиотека – http://www.prlib.ru
6. Большая медицинская библиотека - http://med-lib.ru/.
7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 7 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул.Гагарина, 55	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (45 шт.); -стул ученический (90 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная. **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования:

АНО ВО "НМИ"

	-проектор, экран (1 шт.); - компьютер с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Учебная аудитория 9 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул.Гагарина, 55	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (8 шт.); -стул ученический (16 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная. **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - телевизор (1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин. 3.Демонстрационная стоматологическая установка-2 шт; -расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально; -стоматологическая медицинская мебель.
Учебная аудитория 6. Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул.Гагарина, 55	1.Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов (при наличии)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

АНО ВО "НМИ"

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

АНО ВО "НИМИ"

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

ПК-2 Способен назначать и контролировать эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения (контролируемый индикатор компетенции ПК 2.1. Анализирует действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; ПК 2.2. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения).

Сформированы:

знания

Результаты обучения
Знает принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта; Знает основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в пародонтологии;

умения

Результаты обучения
Умеет выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; Умеет выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при лечении болезней пародонта;

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками подбирать лекарственные средства для общей и местной терапии болезней пародонта;

АНО ВО "НМИ"

Результаты обучения
Владеет навыками подбирать остеопластические препараты для направленной регенерации тканей пародонта в зависимости от вида пародонтальных дефектов;

Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенци)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. **Инструкция к выполнению:** 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	ПК-2.1 ПК-2.2	*Соотнесите диагноз и его определение:*		
		Диагноз А. Гингивит Б. Пародонтит В. Пародонтоз	**Определение** 1. воспалительный процесс в пародонте, который затрагивает только десну, не сопровождается разрушение зубодесневого соединения и резорбцией кости 2. воспалительный процесс в пародонте, который сопровождается воспалением десны, разрушением зубодесневого соединения и воспалительной резорбцией кости 3. атрофия пародонта без признаков воспаления	А1, В2, В3
2	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите соответствие между заболеваниями и симптомами:*		
		Заболевание А. Пародонтоз Б. Пародонтит	**Симптомы** 1. гингивит атрофический, равномерная рецессия десны 2. гингивит катаральный, гингивит гипертрофический, пародонтальный карман	А1, В2
3	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите соответствие между видами оперативных вмешательств на пародонте и названиями операций:*		
		Виды оперативного вмешательства А. О сновные Б. Вспомогательные	**Название операции** 1.открытый кюретаж пародонтального кармана, лоскутная операция, гингивотомия 2.вестибулопластика, френулотомия,	А1, Б2

АНО ВО "НМИ"

			френулоэктомия	
4.	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите соответствие между средствами профессиональной гигиены и очищаемой поверхностью зуба:*		
		<u>Средство профессиональной гигиены</u> А.Резиновые колпачки и полировочная паста Б.Вращающиеся щеточки и полировочная паста В. Зубная нить	**<u>Поверхность зуба</u>** 1. оральные, вестибулярные 2. жевательные 3. контактные	А1, Б2, В3
5.	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите соответствие между пародонтальным индексом и его определением:*		
		<u>Индекс</u> А. Проба Шиллера-Писарева Б. РМА В. GI Г. CPITN	**<u>Определение</u>** 1. Выявление скрытого воспалительного процесса десны 2. Оценка тяжести воспалительного процесса в десне(индекс гингивита) 3. Индекс кровоточивости десны 4. Нуждаемость в лечении заболеваний пародонта	А1, Б2, В3, Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите правильную последовательность обследования пациента при заболеваниях пародонта:* 1. выяснение жалоб и анамнеза заболевания 2. внешний осмотр и осмотр полости рта 3. установление предварительного диагноза 4. специальные методы исследования 5. установление окончательного диагноза 6. составление плана лечения		123456
7	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите правильную последовательность действий удаления минерализованных наддесневых зубных отложений:* 1. антисептическая обработка десен 2. удаление зубного камня 3. полирование поверхностей зубов 4. покрытие зубов фторлаком (фторгелем)		1234
8	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита*: 1.Терапевтический 2.Хирургический 3.Ортопедический 4.Поддерживающая терапия		1234

АНО ВО "НМИ"

9	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита:* 1.Закрытый кюретаж пародонтальных карманов 2. Антибактериальная терапия 3. Шинирование зубов 4. Лоскутная операция	1234
10	ПК-2.1 ПК-2.2	*Укажите правильную последовательность этапов лечения:* 1) ортодонтическое лечение 2) лечение кариеса 3) операции по пластике уздечек и преддверия полости рта 4) «открытый» кюретаж 5) коррекция гигиены полости рта 6) снятие наддесневых зубных отложений 7) противоотёчная терапия	5674321
11	ПК-2.1 ПК-2.2	*Установите правильную последовательность этапов операции пластики уздечки верхней губы:* 1) анестезия 2)декортикация компактной пластинки альвеолярного отростка верхней челюсти 3) разрез слизистой оболочки верхней губы и формирование треугольных лоскутов 4) отсепаровка слизистой оболочки верхней губы 5) наложение швов	14235
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
12.	ПК-2.1 ПК-2.2	*Закрытый кюретаж пародонтальных карманов это:* 1. Терапевтическое лечение 2. Хирургическое лечение 3. Ортопедическое лечение	1
13.	ПК-2.1 ПК-2.2	*При проведении профессиональной гигиены рта жевательную поверхность зубов необходимо очищать с помощью:* 1. флоссов 2. зубной щетки и пасты 3. вращающейся щетки и профессиональной пасты 4. резиновых колпачков и профессиональной пасты	3
14.	ПК-2.1 ПК-2.2	*При удалении зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:* 1. стальные 2. титановые 3. пластиковые 4. твердосплавные	3
15.	ПК-2.1 ПК-2.2	*Для удаления зубного камня используют:* 1. скейлеры и кюреты 2. экскаватор, зонд, гладилку 3. экскаватор, зеркало, зонд 4. дрильбор, эмалевый нож, экскаватор	1

АНО ВО "НМИ"

16.	ПК-2.1 ПК-2.2	*После удаления твердых зубных отложений необходимо провести:* 1. герметизацию фиссур 2. реминерализацию твердых тканей зуба 3. контролируемую гигиену полости рта 4.окрашивание зубов индикаторами микробного налета	2
17	ПК-2.1 ПК-2.2	*Ранний клинический признак воспаления пародонта:* 1. пародонтальный карман 2. кровоточивость десны при зондировании* 3. деформация десневых сосочков 4. неприятный запах изо рта	2
18	ПК-2.1 ПК-2.2	*Ложный пародонтальный зубо-десневой карман обусловлен:* 1.увеличением размера десны (за счёт отека, фиброзного разрастания десны, гипертрофии) без нарушения целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба 2.нарушением целостности эпителиального прикрепления и круговой связки зуба 3.увеличением десны за счет отека 4.разрушением зубодесневого прикрепления и пролифирацией эпителия в апикальном направлении	1
19	ПК-2.1 ПК-2.2	*Исследование пародонта не проводят в области поверхности прорезавшегося зуба:* 1.оральной 2.контактной 3.жевательной 4.вестибулярной	3
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5.Записать развернутое обоснование выбора			
20	ПК-2.1 ПК-2.2	*Регионарные лимфатические узлы:* 1.поднижнечелюстные, околоушные 2.подбодбородочные 3.поднижнечелюстные, околоушные, шейные	12
21	ПК-2.1 ПК-2.2	*Для исследования пародонтального кармана используют зонды:* 1.пластмассовый с цветовой шкалой 2.тупой 3. прямой (штыковидный) с насечками 4. угловой острый	12
22	ПК-2.1 ПК-2.2	*Терапевтический этап лечения включает:* 1.Профессиональная гигиена полости рта 2.Устранение местных раздражающих факторов 3.Обучение гигиене полости рта 4.Проведение вспомогательных хирургических операций 5.Фиксация брекет-системы	123;
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН,			

АНО ВО "НМИ"

СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

23	ПК-2.1 ПК-2.2	Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/У) хранится в регистратуре в течение ____ лет после последнего посещения пациента	5
24	ПК-2.1 ПК-2.2	Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/У) заполняется врачом _____	после приема пациента
25	ПК-2.1 ПК-2.2	Терминальная борозда расположена на _____	корне языка
26	ПК-2.1 ПК-2.2	При гингивите выявляют _____	ложный карман
27	ПК-2.1 ПК-2.2	Закрытый кюретаж пародонтальных карманов это _____	терапевтическое лечение
28	ПК-2.1 ПК-2.2	Ортопедическое лечение является _____	последним этапом лечения
29	ПК-2.1 ПК-2.2	Удаление твердых зубных отложений проводят при_____	профессиональной гигиене рта

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2 Продумать логику и полноту ответа.
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

30	ПК-2.1 ПК-2.2	Каким эпителием выполнена зубо-десневая борозда?	неороговевающим
31.	ПК-2.1 ПК-2.2	Какие клетки включают в себя терморецепторы?	колбы Краузе
32.	ПК-2.1 ПК-2.2	Какой ранний клинический признак определяется при заболеваниях пародонта?	кровоточивость десны при зондировании
33.	ПК-2.1 ПК-2.2	Какова глубина пародонтального кармана по Пахомову?	1-1,2 мм
34.	ПК-2.1 ПК-2.2	При помощи чего фиксируется на зубах шина Эльбрехта?	многозвеньевыми кламмерами
35.	ПК-2.1 ПК-2.2	Применяют ли физиотерапию в период динамического наблюдения?	применяют
36	ПК-2.1 ПК-2.2	В каком возрасте применяют ортодонтическое лечение при патологии пародонта?	применяют независимо от возраста
37	ПК-2.1 ПК-2.2	Какой пародонтальный карман характеризуется разрушением зубодесневого прикрепления и пролифирацией эпителия в апикальном направлении?	патологический
38	ПК-2.1 ПК-2.2	Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:	удаление твердых и мягких зубных отложений
39	ПК-2.1 ПК-2.2	Какой фактор способствует развитию локального хронического гингивита?	скученность зубов
40	ПК-2.1 ПК-2.2	Какой фактор влияет на патогенные микроорганизмы?	гигиена полости рта
41	ПК-2.1 ПК-2.2	Что предусматривает этиологическое лечение предусматривает?	устранение биопленки

АНО ВО "НИМИ"

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

АНО ВО "ИНМИ"

Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

АНО ВО "НИМИ"

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой
_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НИМИ"