

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ

Приложение к научной работе,
профессор
Е.С. Богомолова

«20» 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина по выбору

Название дисциплины (по рабочему учебному плану): некариозные поражения твердых тканей зубов

Направление подготовки (специальность):31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: врач - стоматолог

Факультет: стоматологический

Кафедра: терапевтической стоматологии

Форма обучения: очная

20 20 год

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.16г. №96.

Разработчики рабочей программы:

1. Успенская О.А., д.м.н., доцент, зав. кафедрой терапевтической стоматологии;
 2. Спиридонова С.А., к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии.

Рецензенты:

1. Кондюрова Е.В., к.м.н., доцент заведующий кафедрой стоматологии Медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарева».
 2. Саакян М.Ю., д.м.н., доцент, зав. кафедрой ортопедической стоматологии ГБОУ ВО «ПИМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии

Протокол № 12

от «05» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., доцент
О.А. Успенская

« 20 » 08 2020 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель цикловой методической комиссии д.м.н., доцент
С.Ю. Косюга

Протокол № 7

от «20» августа 2020 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника УМУ

©Bacf
(подпись)

Василькова А.С.

“中” 12 20df.

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Терапевтическая стоматология является ведущей среди стоматологической дисциплин, так как главное место в ней занимают проблемы не только лечения, но и профилактики кариеса зубов, болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта. Существует тесная взаимосвязь терапевтической стоматологии с другими клиническими дисциплинами, терапевтическая стоматология является важнейшим профилактическим разделом среди всех других профилей стоматологии – хирургической и ортопедической.

Терапевтический раздел стоматологии объединяет ряд заболеваний органов полости рта (болезни зубов и тканей пародонта, патологию слизистой оболочки полости рта и языка), подлежащих в основном консервативному, а зачастую комплексному этиопатогенетическому лечению с участием хирургов-стоматологов, ортопедов, эндокринологов, гастроэнтерологов и других специалистов.

Практические навыки, полученные на кафедре терапевтической стоматологии, являются базовыми для всей последующей творческой деятельности врача-стоматолога.

1.1. Цель преподавания дисциплины по выбору

Программа дисциплин по выбору нацелена на углубленное изучение терапевтической стоматологии – ведущей среди стоматологических дисциплин, так как главное место в ней занимают проблемы не только лечения, но и профилактики основных стоматологических заболеваний.

Цель преподавания терапевтической стоматологии на элективах заключается в углубленном изучении причин возникновения, механизмов развития, современных методов диагностики и лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Знания мануальные и теоретические, приобретенные на предклиническом курсе позволяют более глубоко и полно освоить диагностику и лечение патологии твердых тканей зубов некариозного происхождения.

Для лучшего усвоения материала учебный процесс максимально приближен к реальной обстановке работы в поликлинике, что дает возможность студентам лучше овладеть практической стороной дела. Изучаемые темы прорабатывается в два этапа: теоретически, затем практически в стоматологическом кабинете, что помогает с разных позиций отразить сущность изучаемой темы. Такая тактика позволяет в большей степени удовлетворить требования приближения преподавания к практической медицине, обеспечить конкретный характер педагогического процесса. Практические занятия проводятся в непосредственной работе с больными, что имеет важное значение в приобретении мануальных навыков и огромное воспитательное значение - этики, эстетики, деонтологии.

1.2. Задачи изучения дисциплины по выбору

Главной задачей является формирование у студентов знаний о диагностике и лечении некариозных заболеваний твердых тканей и методов их профилактики. При изучении данной темы как в терапевтической стоматологии так и в стоматологии детского возраста большое внимание уделяется вопросам оказания экстренной помощи, действиям врача-стоматолога в неотложных ситуациях при лечении некариозных заболеваний.

В практике терапевтической стоматологии студент должен овладеть методами препарирования кариозных полостей 1- V класса, соблюдая технику и этапы препарирования, научиться проводить антисептическую обработку отпрепарированной полости, правильно и рационально выбрав антисептик. Отработать методику замешивания материалов для временных и постоянных пломб, лечебных и изолирующих прокладок. Важной задачей является выбор пломбировочного материала, его наложение с учетом локализации полости. В процессе изучения студент получает возможность использовать советские и зарубежные пломбировочные материалы, что позволяет отработать мануальные навыки и умения.

Студенты овладевают методами наложения девитализирующих паст, учатся правильно раскрывать пульповые камеры всех анатомических групп зубов, трепанировать коронки интактных зубов, удалять пульпу после девитализации и распада пульпы из корневого канала. Овладение эндодонтическими манипуляциями, качественным пломбированием каналов и наложением постоянной пломбы позволяет сохранить зуб, как орган, на долгие годы. Обучившись анализировать рентгенограммы, студент получает возможность подтверждения поставленного диагноза, оценивать качество эндодонтического лечения, пломбирования каналов и кариозных полостей.

Овладение навыками определения некариозных заболеваний твердых тканей зубов формирующихся до и после прорезывания, а также генетически обусловленных заболеваний. Уметь дифференцировать их друг от друга. Правильно выбрать метод лечения и профилактики, не только некариозных поражений, но и заболеваний пародонта, которые зачастую сопровождают данную патологию рассматриваемую студентами на дисциплине по выбору. Студент должен иметь навыки чтения ортопантомограмм, панорамных рентгенограмм, а также владеть методикой наложения пародонтальных повязок, кюретажем открытым и закрытым, ассистировать при проведении лоскутной операции.

В лекционном курсе и на практических занятиях большое внимание уделяется деонтологическим принципам, формированию мировоззрения врача широкого профиля, способного оказать квалифицированную стоматологическую помощь детям, допризывникам, беременным, лицам, страдающим хроническими заболеваниями.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций (ПК):

Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний (ПК-5);

Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

В результате изучения дисциплины

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- этапы развития терапевтической стоматологии, роль ведущих ученых в развитии дисциплины, основы организации стоматологической помощи в Российской Федерации. Принципы оборудования стоматологического кабинета;
- определение, классификацию, этиологию и патогенез некариозных заболеваний твердых тканей зубов возникающих до прорезывания и после прорезывания;
- патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики некариозных заболеваний твердых тканей зубов;
- возможные ошибки и осложнения, возникающие при лечении некариозных заболеваний твердых тканей зубов, их устранение и лечение;

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- проводить обследование больных с целью диагностики некариозных заболеваний твердых тканей зубов и кариеса;
- определить степень поражения твердых тканей при некариозных заболеваниях;
- определять индекс гигиены полости рта по Федорову – Володкиной, по Грину-Вермиллиону;
- описывать рентгенограммы;
- определять степень подвижности зубов (I, II, III);
- определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;
- определять состояние анатомических участков десны (свободная и прикрепленная десна);
- определять глубину карманов градуированным зондом;
- определять наличие поддесневого зубного камня, выделений из карманов;
- проводить высушивание и витальное окрашивание эмали с целью выявления кариозных пятен;
- назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;

- проводить лечебные мероприятия по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения некариозных поражений зубов;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание с целью безболезненного лечения некариозных поражений твердых тканей зуба;
- выбрать и проводить рациональный метод лечения некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- препарировать полости I- VI классов Блека, атипично расположенные полости;
- проводить антисептическую обработку и высушивание полостей в твердых тканях зуба;
- замешивать материалы для временных и постоянных пломб, лечебных и изолирующих прокладок;
- накладывать лечебные и изолирующие прокладки, временные пломбы и повязки, пломбы из цементов, амальгамы, полимерных материалов (акриловых, эпоксидных, композиционных);
- запечатывать интактные фиссуры зубов герметиками;
- шлифовать и пломбировать пломбы;
- удалять временные и постоянные пломбы;
- удалять пульпу после девитализации из корневого канала;
- проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала, его высушивание, определение степени его проходимости;
- пломбировать корневые каналы пастами и герметиками без использования и с использованием штифтов;
- извлекать обломки инструментов из корневого канала;
- проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка;
- проводить лечебные манипуляции при перфорации дна и стенок коронковой полости;
- проводить лечебные манипуляции по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений;
- удалять зубные отложения: налет, над — и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения и др.).

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:

- методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбирования полостей при лечении некариозных поражений твердых тканей;
- методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов;

- методиками ремотерапии;
- методиками отбеливания;
- методиками механической и медикаментозной обработки корневых каналов;
- методиками пломбирования корневых каналов;
- методиками лечения заболеваний пародонта;
- методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- методиками инъекционной и неинъекционной местной анестезии;
- методиками лечения пульпита, апикального периодонита и кариеса;
- методиками проведения профессиональной гигиены полости рта
- методиками запечатывания фиссур.

**Для выполнения этого положения
преподаватель ставит перед собой следующие задачи:**

1. Своим личным примером, манерой поведения, внешним видом, техникой обследования и общения с пациентом - продемонстрировать студенту те основные положения, которые необходимо соблюдать в общении с больным, умение войти с ним в контакт.
2. Продемонстрировать на практике образец последовательного методичного обследования пациента, по возможности максимально показать симптоматику того или другого заболевания.
3. Активно привлекать студентов к участию в беседе с больными, к отдельным этапам и моментам обследования пациента (пальпация, перкуссия, зондирование, определение различных симптомов) и тем самым облегчить им первые самостоятельные шаги, помочь преодолеть "барьер" в общении с больными.
4. Анализируя полученные данные при сборе анамнеза и объективных данных, преподать пример клинического мышления у кресла больного.
5. Привлекать студентов к первичным профилактическим мероприятиям по снижению стоматологических заболеваний, а также к проведению санитарно-просветительной работы (выпуск санитарных бюллетеней, проспектов, написание лекций и бесед на актуальные стоматологические темы для пациентов).
6. Изучение заболевания твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта сопровождается демонстрацией больных, разбором анамнеза, этиологии и течения заболевания, обсуждается лечение патологии комплексное и локальное, делая акцент на современных аспектах в практике лечения того или иного заболевания.

Практическая направленность занятий реализуется привлечением студентов к непосредственной работе с больными, что способствует выполнению главной задачи: научить студентов не только знать, но и уметь.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО академии

Терапевтическая стоматология является профильной дисциплиной первостепенной важности. Основной задачей кафедры терапевтической стоматологии является теоретическая и практическая подготовка врача, способного решать вопросы профилактики, диагностики и лечения таких стоматологических заболеваний как некариозные поражения твердых тканей зубов. Общая профилактическая направленность терапевтической стоматолога наиболее полно будет раскрыта студенту во время всеобщей диспансеризации населения, которая позволяет ознакомиться со всеми стоматологическими заболеваниями формирующими до прорезывания и после прорезывания, их лечением местным и общим, профилактическими манипуляциями, а также рекомендациями и советами, которые непременно сопровождают лечебно-профилактическую деятельность врача.

Оираясь на знания, полученные студентом на общеклинических, общебиологических, стоматологических кафедрах и кафедре детских болезней, обучить студентов особенностям профилактики, клиники, диагностики и лечения стоматологических заболеваний. Подготовить врача, способного после окончания интернатуры работать в лечебно-профилактическом учреждении.

2.1. Перечень дисциплин с указанием разделов (тем), усвоение которых студентами необходимо для изучения данной дисциплины:

2.1. Тема «Некариозные заболевания твердых тканей зубов» является разделом терапевтической стоматологии. Профессиональный цикл (дисциплина по выбору).

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

2.2.1. Патологическая физиология.

Знания – Воспаление. Патология терморегуляции. Лихорадка. Опухоли. Аллергия. Соматические заболевания.

Умения – выявить наличие воспаления, аллергической реакции, опухоли, общесоматических заболеваний.

Навыки – определить остроту и тяжесть процесса

2.2.2. Патологическая анатомия.

Знания – Воспаление. Некроз. Регенерация. Травмы.

Умения – произвести диагностические мероприятия зондирование, пальпация, определение жизнеспособности пульпы;

Навыки – отличать различные патологические процессы друг от друга.

2.2.3. Фармакология.

Знания – Антисептики в клинике терапевтической стоматологии.

Ферменты. Антибиотики. Противомикробные и противопаразитарные средства. Средства, влияющие на тканевой обмен. Антидоты и комплексоны.

Транквилизаторы и седативные. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Местно-анестезиирующие препараты.

Умения – выбор необходимого лекарственного препарата в зависимости от патологии возникшей до и после прорезывания зубов.

Навыки - выписывать рецепты на лекарственные препараты для проведения реминерализующей терапии.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Кафедра терапевтической стоматологии – выпускающая кафедра.

3.Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетен- ции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией		патологичес- кую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и СОПР; методы и средства используемы- е при диспансери- зации, диспансерные группы в зависимост- и от стоматологи- ческого заболевания	назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта; проводить лечебные мероприятия по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов; проводить комплексные мероприятия по профилактике кариеса; определять индекс гигиены полости рта по Федорову – Володкиной , по Грину- Вермиллиону; определять вид налета	методиками препарирован- ия, механической и медикаментоз- ной обработки и пломбировани- я кариозных полостей; методиками ремоторапии; методиками механической и медикаментоз- ной обработки корневых каналов; методиками пломбировани- я корневых каналов; методиками лечения заболеваний пародонта; методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта; методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками

					на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию; проводить лечебные манипуляции по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений; удалять зубные отложения: налет, над — и поддесневой зубной камень; полировать зубы после снятия зубных отложений	инъекционной и неинъекционной местной анестезии; методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса; методиками проведения профессиональной гигиены полости рта; методиками запечатывания фиссур.
2.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний		патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики кариеса; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию пульпита; клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пульпы; классификацию, этиологию, патогенез, патологичес	проводить обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана; выполнять	методиками лечения заболеваний пародонта; методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта; методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса

				<p>ую анатомию периодонтиста; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию поражений зубов некариозного происхождения.</p> <p>Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения поражений твердых тканей зуба некариозного происхождения;</p> <p>клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пародонта; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения заболеваний слизистой</p>	<p>пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица; пальпацию слизистой оболочки рта; определять морфологические элементы поражения; зондировать глубокие язвы, свищи; взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки); взять материал для прямого микроскопирования на грибы, фузоспироэты; проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка; местную обработку поражений слизистой оболочки - удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации</p>	
--	--	--	--	--	--	--

				оболочки полости рта ; вводить лекарства под элементы поражения; устранять местные травмирующие факторы определять индекс гигиены полости рта по Федорову – Володкиной , по Грину-Вермиллиону; описывать рентгенограммы; определять степень подвижности зубов (I, II, III);		
3.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическим и заболеваниями		клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пульпы; периодонта, пародонта и заболеваний слизистой оболочки полости рта, классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию. Методы лечения, показания, противопоказания к методам лечения.	выбрать и проводить рациональный метод лечения кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом; накладывать пасту для девитализации пульпы; раскрывать полости всех анатомических	методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбированием кариозных полостей; методиками лечения пульпита, апикального периодонтиита и кариеса, методиками проведения профессиональной гигиены, удаления зубных отложений, методиками лечения

					на цитологиче ское, бактериоск опическое, бактериолог ическое исследован ие содержимог о кармана; выполнять пальпацию регионарны х лимфатичес ких узлов лицевого скелета, мягких тканей лица; пальпацию слизистой оболочки рта; определять морфологич еские элементы поражения; зондироват ь глубокие язвы, свищи; взять материал для цитологиче ского исследован ия (соскобы, отпечатки); взять материал для прямого микроскопи рования на грибы, фузоспиро эты; проводить лечебные мероприяти я при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка; местную	
--	--	--	--	--	---	--

					обработку поражений слизистой оболочки- удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации; вводить лекарства под элементы поражения; устранять местные травмирующие факторы	
4.	ПК-18	Способность к участию в проведении научных исследований		Научную литературу, учебно-методические издания, научные журналы и сборники трудов. Методы медицинской статистики.	Анализировать научную литературу и статистические обзоры, проводить статистический анализ, представлять полученные статистические данные, и интерпретировать их.	Методами медицинской статистики, определение критерия Стьюдента, непараметрических методов, сравнение независимых и зависимых групп, методики описания качественных признаков.
5.	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		Взаимоотношения «врач- пациент», «врач- родственники», влияние гуманистических идей на медицину, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения,	Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинской

				права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций, основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности и психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп	этики; навыками информированья пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информированного согласия" И СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.
6.	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации		Правила заполнения медицинскую карту стоматологического больного, паспортную часть, зубную формулу, рентгенологическую картину и состояние слизистой оболочки полости рта, описать жалобы пациента, объективные данные, диагноз, план лечения и алгоритм проведенного лечения.	Заполнять медицинскую карту стоматологического больного, паспортную часть, зубную формулу, рентгенологическую картину и состояние слизистой оболочки полости рта, описать жалобы пациента, объективные данные, диагноз, план лечения и алгоритм проведенного лечения.

				состояний.		инструментари я.
7.	ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций		Клиническ ие признаки неотложн ых состояний: обморок, коллапс, анафилакт ический шок, отек Квинке, гипертони ческий криз, инфаркт миокарда, эпилептич еский приступ, дифферен циальную диагности ку, лекарствен ные препараты и тактику поведения на стоматоло гическом приеме при возникнов ении неотложно го состояния. План эвакуации из помещени я.	Оказать неотложну ю реанимаци онную помощь при возникнов ении неотложно го состояния, провести внутривен ные, внутримы шечные, подкожны е инъекции лекарственн ыми препаратами в соответствии с возникши м неотложн ым состояни ем, правилами поведения при возникнов ении чрезвычай ной ситуации.	Методиками медицинской реанимации и, пользоваться противопожа рными принадлежно стями, огнетушител ем.

4.Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/ №	Код компете нции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
---------	------------------------	------------------------------------	--

	ПК-5	Профилактика кариеса; некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР.	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР
2.	ПК -8	Диагностика кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР.	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	6	7	10
Аудиторная работа, в том числе					
Лекции (Л)	3	72	72		
Лабораторные практикумы (ЛП)	0,55	20	20		
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,5	52	52		
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,99		36	36	
Промежуточная аттестация					
зачет/экзамен (указать вид)	зачет				
ИТОГО	3	108	108		

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий:

п/ №	№ семест ра	Наименован ие раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
			Л	ЛП	ПЗ	КП 3	С	СР С	всего	
1	6	Некариозны е поражения твёрдых тканей зубов возникающ ие после прорезыван ия: гиперестези я зубов, некроз твёрдых тканей.	3				9		12	Текущее тестирование . Проверка практических умений. Написание фрагмента истории болезни.
2	6	Некариозны е поражения твёрдых тканей зубов возникающ ие после прорезыван ия: эрозия эмали, клиновидны е дефекты.	3				9		12	Текущее тестирование . Устный индивидуаль ный опрос. Написание фрагмента Истории болезни.
3	6	Некариозны е поражения твёрдых тканей зубов возникающ ие после прорезыван ия: стираемость твёрдых тканей.	3				9		12	Текущее тестирование . Устный индивидуаль ный опрос. Реферат. Решение ситуационны х задач.
4	6	Некариозны				9			12	Текущее

		е поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: гипоплазия.	3							тестирование . Устный индивидуальный опрос. Реферат.
5	6	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: флюороз.	3			8			11	Текущее тестирование . Устный индивидуальный опрос. Письменная проверочная работа. Написание фрагмента истории болезни.
6.	6	Некариозные заболевания генетически обусловленные (рецессивно или доминантно сцепленные с геном)	2			8			10	
	6	<i>Зачет</i>								
		ИТОГО	20		52			72		

Л- лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СРС – самостоятельная работа студента

6.2. Тематический план лекций с применением ДОТ и ЭОС:

--	--	--	--	--

№№ п/п	Темы лекций	Семестр 6	Семестр 7	Семестр 10
1.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: гиперестезия зубов, некроз твердых тканей.	3		
2.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: эрозия эмали, клиновидные дефекты.	3		
3.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: стираемость твердых тканей.	3		
4.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: гипоплазия.	3		
5.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: флюороз.	3		
6.	Некариозные заболевания генетически обусловленные (рецессивно или доминантно сцепленные с геном)	2		
итого		20		

6.3. Распределение лабораторных практикумов по семестрам: не предусмотрено ФГОСом.

6.4 Распределение тем практических занятий по семестрам: не предусмотрено ФГОСом.

6.5. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам с применением ДОТ и ЭОС:

п/ №	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ		
		Семестр 6	Семестр 7	Семестр 10
1.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: гиперестезия зубов, некроз твердых тканей.	9		
2.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: эрозия эмали, клиновидные дефекты.	9		
3.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: стираемость твердых тканей.	9		
4.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: гипоплазия.	9		

5.	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: флюороз.	8		
6.	Некариозные заболевания генетически обусловленные (рецессивно или доминантно сцепленные с геном)	8		
	Зачет			
	Итого (всего - 52 АЧ)	52		

6.6 Распределение тем семинаров по семестрам: не предусмотрено ФГОСом.

6.7 Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам с применением ДОТ и ЭОС:

п/ №	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ		
		Семестр 6	Семестр 7	Семестр 10
	<i>Подготовка к клиническим практическим занятиям, выполнение домашнего задания, подготовка к текущему контролю</i>	6		
	<i>Работа с лекционным материалом</i>	6		
	<i>Работа с электронными ресурсами на портале дистанционного образования НижГМА</i>	6		
	<i>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы), работа с литературными источниками</i>	6		
	<i>Подготовка к тестированию</i>	6		
	<i>Подготовка историй болезни</i>	6		
	<i>Всего</i>	36		

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

7.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семес- тра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	10	зачет	Некариозные поражения твердых тканей зубов	Тесты, клинические ситуации задачи	3	50

*формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен

Текущий контроль по дисциплине осуществляется с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач, а также тестовых заданий.

Пример:

1. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, выбор метода лечения.
2. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Методы их предупреждения и устранения.
3. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей.
4. Особенности препарирования и пломбирования кариозных полостей 1, 2, 3, 4, 5, 6 классов Блека.
5. Пульпа зуба. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, основные функции.

Ситуационная задача по терапевтической стоматологии № 1

На прием к врачу-стоматологу явился пациент К., 22 лет, с жалобами на наличие пятен белого цвета различной формы на вестибулярной поверхности центральных резцов и буграх первых моляров на верхней и нижней челюстях. Жалоб на наличие каких-либо неприятных ощущений пациент не предъявляет, эмаль в области пятен гладкая, блестящая. Из анамнеза: на 1-ом году жизни пациент К., перенес неоднократно тяжелую пневмонию. Пятна на зубах появились вместе с прорезыванием названных зубов. В течение жизни пятна не изменяли свои размеры, форму и цвет.

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план обследования.
3. Предложите комплексный план лечения и профилактики.

Тестовые задания:

1. **ВРОЖДЕННЫЕ НЕКАРИОЗНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ**
 - a) эндемический флюороз
 - b) эрозия эмали
 - c) клиновидный дефект
 - d) гипоплазия эмали
 - e) мраморная болезнь
2. **КАКИЕ ИЗ ЗУБОВ ВХОДЯТ В ТРИАДУ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА:**
 - 1) зубы Гетчинсона
 - 2) Зубы Фурнье
 - 3) зубы Пфлюгера
 - 4) зубы Тернера

3. ЭРОЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА

- 1) гладкая, блестящая, округлой формы, плотная при зондировании
- 2) матовая, округлой формы, плотная при зондировании
- 3) шероховатая, округлой формы, плотная при зондировании
- 4) гладкая, блестящая, в форме клина, плотная при зондировании

4. СООТНЕСИТЕ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ С ФОРМАМИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЭНДЕМИЧЕСКОМ ФЛЮОРОЗЕ

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| 1) очень легкая | а) меловидно-крапчатая |
| 2) легкая | б) пятнистая |
| 3) умеренная | в) нормальный цвет эмали |
| 4) средней тяжести | г) штриховая |
| 5) тяжелая | д) эрозивная |

1-в
2-г
3-б
4-а
5-д

5. ЭНДОГЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА:

- 1) глюконат кальция
- 2) витамины С и Д
- 3) фторид натрия
- 4) фторирование воды и молока
- 5) естественное вскармливание.
- 6) ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОРАЗВИТИЯ ЭМАЛИ ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ
- 7) волнистая эмаль
- 8) крапчатая эмаль
- 9) точечная эмаль
- 10) бороздчатая эмаль
- 11) штриховая эмаль

6. КАКОЙ ВИД НЕКАРИОЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ИЗОБРАЖЕН НА КАРТИНКЕ



- 1) гипоплазия
- 2) флюороз
- 3) эрозия
- 4) клиновидный дефект
- 5) повышенная стираемость

7. КАКОЙ ВИД НЕКАРИОЗНОГО ПОРЯЖЕНИЯ ИЗОБРАЖЕН НА КАРТИНКЕ



- 1) гипоплазия
- 2) флюороз
- 3) эрозия
- 4) клиновидный дефект
- 5) повышенная стираемость

Рубежный контроль по дисциплине осуществляется проведением зачета с использованием задач и тестовых заданий.

Промежуточный контроль в виде экзамена (после 4 курса) по дисциплине проводится в виде собеседования по билетам (с использованием клинических ситуационных задач, тестов).

Пример:

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Фтор, его роль в профилактике кариеса зубов. Механизм противокариозного действия фтора. Механизм токсического действия фтора.
2. Осложнения при лечении пульпита, их предупреждение и устранение.
3. Эрозия эмали. Классификация. Методы лечения и профилактики.

Итоговый контроль проводится в конце обучения, студенты проходят итоговую государственную аттестацию в виде государственных выпускных экзаменов после 5 курса в 3 этапа: аттестация практических навыков, тестовые задания, собеседование по клиническим ситуационным задачам.

Ситуационная задача по терапевтической стоматологии № 2

Пациент А., 45 лет, предъявляет жалобы на боль при приеме пищи в области зубов 3.4, 3.5, 4.4, 4.5, боль при чистке зубов.

Объективно: в пришеечной области зубов 3.4, 3.5, 4.4, 4.5 дефект твердых тканей в виде клина, зондирование резко болезненно.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назовите причины данной патологии.
4. Каким пломбировочным материалам Вы отадите предпочтение?

7.2. Примеры оценочных средств:

1.ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ (пример)

1. Контактный пункт. Виды. Показания и техника восстановления. Виды матриц и матричных систем, техника применения.
2. Осложнения на этапе прохождения корневого канала при лечении пульпита, их предупреждение и устранение.
3. Фтор, его роль в профилактике кариеса зубов. Механизмы противокариозного действия фторидов.

2.Ситуационная задача (пример)

На прием к врачу-стоматологу явился пациент К., 22 лет, с жалобой на наличие пятен белого цвета различной формы на вестибулярной поверхности зубов 12,11,21,22,31,32,41,42. Пятна не сопровождаются какими-либо неприятными ощущениями.

Из анамнеза: на 1-ом году жизни пациент К. перенес тяжелую пневмонию. Пятна на зубах появились вместе с прорезыванием названных зубов, в течение жизни свои размеры, форму и цвет пятна не изменили.

1. Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.

2. Наметьте план обследования.

3. Составьте комплексный план лечения и профилактики данного заболевания.

6.2. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

Клинические ситуационные задачи, иллюстрированные фотографиями и рентгенограммами с перечнем вопросов по теме. Тестовые задания. Проведение экзамена по мануальным навыкам с использованием современных стоматологических материалов и инструментария.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. Перечень основной литературы*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Терапевтическая стоматология. Ч.2: Болезни пародонта: учебник для вузов 2/ Барер Г. М.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	1	33
2	Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие/ Максимовский Ю. М.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	1	102
3	Терапевтическая стоматология : учебник для студ. мед. вузов/ Боровский Е. В. Изд.: Медицинское информационное агентство, 2011	1	54
4	Стоматология XXI века: актуальные аспекты: сборник научных трудов с международным участием, посвященный 20- летию кафедр терапевтической и ортопедической стоматологии/ Лукиных Л. М.; Изд. НижГМА, 2012	1	6
5	Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами: практическое руководство для врачей стоматологов - терапевтовАвтор: Макеева И. М.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2013	1	30

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке

1	Сухость в полости рта. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение: учебное пособие/ Успенская О. А.; Изд. : НГМА, 2007	1	37
2	Современные пломбировочные материалы и лекарственные препараты в терапевтической стоматологии : практическое руководство/ Дмитриева Л. А.; Изд.: Медицинское информационное агентство, 2011	1	96
3	Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами : практическое руководство для врачей стоматологов - терапевтов/ Макеева И. М.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2011	1	1
4	Терапевтическая стоматология: учебник для студ. мед. Вузов/ Боровский Е. В.; Изд.: Медицинское информационное агентство, 2011	1	54
5	Научное обоснование дифференцирования профилактических программ оказания терапевтической стоматол...: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.14/ Емелина Г. В., 2012	1	1
6	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство/ Афанасьев В. В.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	50
7	Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами: практическое руководство для врач/ Макеева И. М.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2013	1	30
8	Лечение заболеваний пародонта: учебное пособие/Жулев Е. Н.; Изд.: НижГМА, 2016	1	1
9	Научное обоснование дифференцирования профилактических программ оказания терапевтической стоматол...: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.14/ Емелина Г. В., 2012	1	1
10	Методические разработки к производственной практике по терапевтической стоматологии / Успенская О. А.; Изд. НижГМА, 2016	1	5

8.3.Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество
---	---	------------

		экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Болезни зубов: кариес, некариозные поражения, пульпит, периодонтит :Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов / под общ.ред. И.М Макеева. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. - 141 с. 616.31 Б-792 Аб/науч*	1	1
2	Актуальные аспекты управления здоровьем населения: Диспансерное наблюдение беременных женщин на стоматологическом терапевтическом приеме/ Толмачева С. М.; Изд. НГМА, 2007	1	1
3	Алгоритм эстетической реставрации передних и боковых зубов : монография / Л. А. Лобовкина, А.М. Романов – М. : МЕДпресс-информ, 2008 Ч/з	1	1
4	Оценка риска и индивидуальное прогнозирование результатов лечения осложненного кариеса : автореф. дис ... канд. мед. наук: 14.01.14 / Н. А. Дуброва. – Екатеринбург, 2010 Ч/з	1	1
5	Поражаемость кариесом зубов беременных женщин и пути совершенствования организации лечебно-профилактических мероприятий (по материалам обследования беременных г. Дербента) : автореф. дис ... канд. мед. наук: 14.01.14 / М. Б. Бахмудов. – Ставрополь, 2010 Ч/з	1	1
6	Клиническое обоснование профилактики кариеса преждевременно прорезавшихся премоляров : автореф. дис ... канд. мед. наук: 14.01.14 / Е. В. Брусицына. – Екатеринбург, 2010 Ч/з	1	1
7	Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение/ Н.Н. Бондаренко, Л.М. Лукиных. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2014.- 190с.	1	1
8	.Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при патологии/ Л.М. Лукиных, О.А. Успенская. – Н.Новгород: 5-е издание, Изд-во НижГМА, 2015.-44с.	1	1
9	Схема обследования и написания медицинской карты стоматологического больного (методические указания) / Кондюрова Е.В., Успенская О.А. // Саранск: Изд-во Мордовс. ун-та, 2015. – 72 с.	1	1
10	Апикальные периодонтиты / Лукиных Л.М., Егорова Л.И., Тиунова Н.В., Жданова М.Л. // Учебное пособие. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2016. – 174с.	1	1

Учебно-методические материалы, изданные сотрудниками кафедры по терапевтической стоматологии и используемые как преподавателями, так и студентами:

№\№ п/п	Учебно-методическое пособие, монография	Автор (ы)	Издание (где, когда)
1.	Катаральный гингивит. Этиология, клиника, лечение. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМИ.-1992.-24с.
2.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМИ.-1992. - 27с.
3.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМИ.-1992. -28с.
4.	Болезни пародонта (Методические указания для студентов). Часть 1	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМА. - 1993. -43с.
5.	Болезни пародонта (Методические указания для студентов). Часть 2	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМА. - 1993. -46с.
6.	Заболевания слизистой оболочки полости рта. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных С.И. Гажва Л.Н. Казарина Ю.Н. Лившиц М.М. Полещук Л.В. Шестопалова Л.И. Красулова и др.	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1993.-211с.
7.	Методические указания по производственной практике для студентов стоматологического факультета по профилактике стоматологических заболеваний.	Л.М. Лукиных С.И. Гажва	Нижний Новгород, НГМА.-1994. -16с.
8.	Методические указания для студентов стоматологического факультета по производственной практике стоматологии детского возраста.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1994.-18с.
9.	Методические указания для студентов стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1995.-31с.
10.	Организация терапевтической стоматологической помощи в вооруженных силах в мирное и военное время.	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМА. -1996.-24с.
11.	Кариес зубов.	Л.М. Лукиных С.И. Гажва Л.Н. Казарина	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1996.-128с.
12.	Методические указания для студентов стоматологического факультета к	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1997.-

	производственной практике по терапевтической стоматологии и диспансеризации		34с.
13.	Лечение и профилактика кариеса зубов. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1998.- 168 с.
14.	Методические указания для иностранных студентов стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1998.- 32 с.
15.	Методические указания для студентов 2 курса стоматологического факультета к производственной практике «Медицинская сестра стоматологического учреждения».	Л.М. Лукиных Ю.Н. Лившиц Н.Н. Шакерова С.Р. Сорокина	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1998.- 10 с.
16.	Кариес зубов (этиология, клиника, лечение, профилактика).	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1999.- 185 с.
17.	Неоперативное лечение околокорневых кист челюстей. Монография	Л.М. Лукиных Г.Д. Овруцкий Ю.Н. Лившиц	Библиотека практического врача.-М.: Медицина.- 1999.-118с.
18.	Верхушечный периодонтит. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных Ю.Н. Лившиц	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1999.- 92.С.
19.	Пульпит (Клиника, диагностика, лечение).	Л.М.ЛукиныхЛ.В.Шестопалова	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1999.- 88с.
20.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические указания для студентов стоматологического факультета)	Л.М. Лукиных И.И. Паршин	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 1999.- 44 с.
21.	Заболевания слизистой оболочки полости рта.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина С.И. Гажвал Л.В.Шестопалова Ю.Н.Лившиц	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2000.- С. 57-160.
22.	Кариес зубов (этиология, клиника, лечение, профилактика).	Л.М.Лукиных	Н. Новгород: 3-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2001.- 185 с.
23.	Пульпит (Клиника, диагностика, лечение).	Л.М. Лукиных Л.В. Шестопалова	Н. Новгород: 2-е издание, Изд-во

			Нижегород. гос. мед.академии, 2002.- 88с.
24.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных И.И. Паршин	Нижний Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2003. -44с.
25.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород, НГМА.-2003.-36с.
26.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород, НГМА.-2003.-40с.
27.	Методические указания к производственной практике по терапевтической стоматологии детского возраста для студентов стоматологического факультета.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина С.Ю. Косюга И.Н. Чупрунова М.М. Рацюк	Нижний Новгород, НГМА.-2003.-38с.
28.	Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта. <i>Монография</i>	Л.М. Лукиных	М.: Медицинская книга, 2003.-196с.
29.	Кариес зубов. Этиология, клиника, лечение, профилактика.	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: 4-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2004.- 186с.
30.	Методические указания для студентов 2 курса стоматологического факультета к производственной практике «Помощник медицинской сестры стоматологического учреждения».	Л.М. Лукиных Е.В. Китаева	Нижний Новгород, НГМА. - 2004. -26с.
31.	Методические указания для студентов 3 курса стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных Е.В. Китаева	Нижний Новгород, НГМА. - 2004. - 40 с.
32.	Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.	Под ред. Л.Н. Казариной	Нижний Новгород, НГМА. - 2004. - с. 264.
33.	Верхушечный периодонтит. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных Ю.Н. Лившиц	Н. Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2004.- 92.С.
34.	Пульпит (Клиника, диагностика, лечение). (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных Л.В. Шестопалова	Н. Новгород: 3-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2004.- 88С.

35.	Стоматолог и пациент: права, обязанности, ответственность. <i>Монография</i>	Н.Н. Бондаренко	М.: Медицинская книга, 2004. - 96 с.
36.	Болезни полости рта.	/Под ред. Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2004.-510с.
37.	Гражданско-правовые основы медицинской деятельности. Методические указания	Н.Н. Бондаренко	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2005.-48 с.
38.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных И.И. Паршин	Нижний Новгород: 3-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2005. -44с.
39.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 2-е издание, НГМА. -2005.-36с.
40.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 2-е издание, НГМА. -2005.-40с.
41.	Болезни пародонта (клиника, диагностика, лечение и профилактика).	Л.М. Лукиных Е.Н. Жулев И.Н. Чупрунова	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2005.-322с.
42.	Правовая грамотность врачей-стоматологов. <i>Монография</i>	А.В. Демина Г.А. Пашиян Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-160с.
43.	Судебностоматологическая идентификация личности (состояние и перспективы развития). <i>Монография</i>	Г.А. Пашиян Л.М. Лукиных Г.Н. Карпова	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-157с.
44.	Стоматологические заболевания в период беременности и их профилактика. <i>Монография</i>	С.М. Толмачева Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-150с.
45.	Стоматологические осложнения, развившиеся после лучевой и химиолучевой терапии (Клиническое течение, лечение и профилактика кандидоза, развившегося на фоне мукозита). <i>Монография</i>	Л.И. Егорова Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2006.-155с.
46.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА. -2006.-36с.
47.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 2-е издание, НГМА.-2006.-40с.

48.	Установление возраста и пола человека по степени стираемости зубов с учетом наличия ряда патологических состояний и вредных условий труда. <i>Монография</i>	Г.А. Пашиян Л.М. Лукиных А.А. Плишкина	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2007.-104 с.
49.	Сухость в полости рта. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение	О.А. Успенская А.А. Плишкина Н.В. Казарина Е.А. Шевченко	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2007.-31 с.
50.	Урогенитальный кандидоз и бактериальный вагиноз.	Е.А. Шевченко А.А. Артифексова О.А. Успенская	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2007.-27 с.
51.	Стоматология беременных.	О.А. Успенская Е.А. Шевченко Н.В. Казарина	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2008.- 24 с.
52.	Клинико-экспертная оценка ошибок и осложнений в практике детского врача-стоматолога.	С.И. Гажва Е.С. Тучик Е.Е. Абрамова Н.Н. Бондаренко	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2008.-300 с.
53.	Руководство по судебной стоматологии.	Под ред. Г.А. Пашияна	М: ООО Медицинское информационное агентство, 2009. -528 с.
54.	Схема клинического обследования больного и написания медицинской карты стоматологического больного.	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2009. - 72с.
55.	Стоматолог и пациент: правовая действительность.	Н.Н. Бондаренко	Москва, Изд-во Медицинская книга, Изд-во «Стоматология», 2009.-124 с.
56.	Методическое указание к производственной практике по терапевтической стоматологии «Помощник врача стоматолога терапевта».	Л.М. Лукиных С.М. Толмачева Л.И. Егорова Е.В. Китаева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2010.-44 с.
57.	Апикальный периодонтит. Учебное пособие	Л.М. Лукиных Л.И. Егорова	Нижний Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2010.-120 с.
58.	Methodical Instructions for the clinical practice in therapeutic stomatology for the 3-d year students of the stomatological faculty «THE ASSISTANT OF STOMATOLOGICAL THERAPEUTIST».	Л.М. Лукиных Л.И. Егорова С.М. Толмачева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2010.-35 с.

59.	Методические указания по проведению производственной практики «Помощник медицинской сестры стоматологического отделения».	Л.Н. Казарина Л.В. Вдовина Л.М. Лукиных Е.В. Китаева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2010.-40 с.
60.	Методическое указание к производственной практике по терапевтической стоматологии «Помощник врача стоматолога терапевта».	Л.М. Лукиных С.М. Толмачева Л.И. Егорова Е.В. Китаева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2011.-44с.
61.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА.- 2011.-44с.
62.	Схема клинического обследования больного и написания медицинской карты стоматологического больного.	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед.академии, 2011. -72с.
63.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 5-е издание, НГМА. - 2011.-36с.
64.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская Е.А. Шевченко	Нижний Новгород:6-е издание, НГМА. - 2012.-52с.
65	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА.- 2012.-44с.
66	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА.- 2013.-44с.
67	Урогенитальная инфекция и бесплодие (монография)	Шевченко Е.А., Артифексова А.А., Успенская О.А.	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2012. – 160 стр.
68	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии	Лукиных Л.М. Успенская О.А.	Учебное пособие. 5-е издание. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2013. 44 стр.
69	Тестовые задания по терапевтической стоматологии	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В., Егорова Л.И., Жданова М.Л., Плишкина А.А., Золотухин В.А., Круглова Н.В., Спиридонова С.А.	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2013. – 272 стр.
70	Оптимизация комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта (монография)	Л.М. Лукиных, Н.В. Круглова –	Н. Новгород: Издательство НижГМА, 2013 – 122 с.; ил.
71	Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта: этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения (монография)	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В.	Н.Новгород: Изд-во НижГМА, 2013. – 116 с.

72	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии (учебное пособие).	Лукиных Л.М. Успенская О.А.	Учебное пособие. 6-е издание). Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2014. 42 стр.
73	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии (учебно-методическое пособие)	Лукиных Л.М. Успенская О.А. Шевченко Е.А.	Учебно-методическое пособие. 2-е издание. Н.Новгород: Издательство НижГМА, 2014.-52 с.
74	Ирригация системы корневых каналов (учебно-методическое пособие).	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В., Егорова Л.И., Жданова М.Л., Ярцева А.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2014. - 36 с.
75	Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение (учебное пособие).	Н.Н. Бондаренко, Л.М. Лукиных.	Н.Новгород: Издательство НГМА, 2014. - 190 с ил.
76	Красный плоский лишай (учебно-методическое пособие).	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2014. 44 стр.
77	Многоформная экссудативная эритема (учебно-методическое пособие)	Л.М. Лукиных, О.А. Успенская, Е.А. Шевченко.	Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 44с., ил.
78	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (учебное пособие)	О.А. Успенская, Л.М. Лукиных, Е.А. Шевченко, Н.В. Тиунова.	Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 72 с., ил.
79	Обтурация системы корневых каналов (учебное методическое пособие).	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В., Егорова Л.И., Жданова М.Л., Ярцева А.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. – 60 с.
80	Предраковые заболевания СОПР красной каймы губ (учебное пособие).	Лукиных Л.М., Жданова М.Л., Тиунова Н.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. – 88 с.
81	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии (учебно-методическое пособие)	О.А. Успенская, Л.М. Лукиных, Е.А. Шевченко	Учебно-методическое пособие. 3-е издание. Н. Новгород: Издательство НижГМА, 2015.-52 с.
82	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии (учебное пособие)	О.А. Успенская, Л.М. Лукиных	Учебное пособие. 7-е издание. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. - 44 стр.

83	Схема обследования и написания медицинской карты стоматологического больного (методические указания).	Кондюрова Е.В., Успенская О.А.	Саранск: Изд-во Мордовс. ун-та, 2015. – 72 с.
84	Лечение заболеваний пародонта (учебное пособие)	Е.Н. Жулев, Н.В. Круглова, А.В. Кочубейник	Нижний Новгород, 2016-162 с., иллюстрациями ISBN 978-5-7032-1077-2.
85	Галитоз. (Учебное пособие.)	О.А. Успенская, Н.В. Тиунова	Н. Новгород, изд-во НижГМА, 2016. – 72с. ил.
86	Апикальные периодонтиты (Учебное пособие).	Лукиных Л.М., Егорова Л.И., Тиунова Н.В., Жданова М.Л.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2016. – 174с .
87	Орофакальная клинической пособие). система: диагностики.	искусство (Учебное Трошин, О.А. Успенская, Н.В. Тиунова.	Н. Новгород, Изд-во НижГМА, 2016.- 88 стр

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)*

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ПИМУ	Труды сотрудников ПИМУ (учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии и др.)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

8.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом

№	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)» в составе базы данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента»	Учебники и учебные пособия для высшего медицинского и фармацевтического образования.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, справочники и др.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводные издания. Коллекция подписных изданий формируется точечно.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства. С компьютеров университета – доступ автоматический.	Не ограничено
4.	Электронные периодические издания в составе базы данных «НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY»	Электронные медицинские журналы	Доступ – с компьютеров университета.	Не ограничено

8.4.3 Ресурсы открытого доступа

№	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1.	Электронные статьи и тезисы	Электронные медицинские журналы	Не ограничено
2.	Клинические рекомендации министерства МЗ РФ	Протоколы ведения различных стоматологических нозологий	Не ограничено
3.	Стандарты медицинской помощи http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1	Стандарты оказания медицинской помощи	Не ограничено
4.	Государственный реестр лекарственных средств http://www.drogreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp	Список лекарственных общепринятых препаратов	Не ограничено
5.	ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора http://www.regmed.ru	Обращение лекарственных средств	Не ограничено

6.	Фонд фармацевтической информации http://drugreg.ru	Лекарственные препараты	Не ограничено
7.	Российская энциклопедия лекарств http://rlsnet.ru	Лекарственные препараты	Не ограничено
8.	Справочник Видаль. http://www.vidal.ru	Лекарственные препараты	Не ограничено
9.	СТАР-Стоматологическая ассоциация России www.e-stomatology.ru	Методические рекомендации	Не ограничено
10.	Российская государственная библиотека (РГБ) http://www.rsl.ru/	Авторефераты для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию.	Не ограничено
11.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru/	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья.	Не ограничено
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф/	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журнал и т.д.)	Не ограничено
13.	Европейская ассоциация ученых, преподавателей и специалистов стоматологов www.ed-academy	Стоматологическое образование, научная деятельность	Не ограничено
14.	Российская медицинская академия последипломного образования www.rmapro.ru/	Сведения о факультетах и кафедрах, научных подразделениях.	Не ограничено

		Приёмная комиссия.	
15.	Американская стоматологическая ассоциация стоматологов www.americidental.ru/index.html?page=23	Стандарты и требования международные к стоматологической продукции	Не ограничено

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

9.1. Перечень помещений*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Стоматологические кабинеты, оснащенные необходимой техникой и аппаратурой № 5

2. Рентгенологический кабинет

3. Стерилизационная

9.2. Перечень оборудования*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Лекционные занятия:

1. Комплект электронных презентаций

2. Лекционный зал, экран, проектор, ноутбук

Таблицы и альбомы.

1. Классификация некариозных поражения и кариеса.

2. Классификация пульпита.

3. Классификация периодонтита.

4. Классификация болезней пародонта.

5. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.

6. Индексы:

а) периодонтальный индекс ПИ;

б) индекс гигиены по Федорову-Володкиной, Грину-Вермиллиону;

в) упрощенный индекс гигиены рта;

г) индекс ПМА.

д) индекс СРІТН

7. Эндодонтия.

8. Правила и этапы препарирования кариозных полостей и некариозных поражений.

9. Лоскутная операция.

10. Открытый кюретаж.

11. Закрытый кюретаж.

12. Строение эмали.

13. Строение дентина.

14. Строение цемента.

15. Художественная реставрация зубов 1-6 классов Блека.
16. Эндодонтические манипуляции в труднопроходимых и непроходимых, ранее запломбированных (пастами, гуттаперчей) корневых каналах.
17. Методики отбеливания зубов.

Презентации, диапозитивы, альбомы, видеофильмы:

- 1.Кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит).
- 2.Профилактика кариеса и некариозных поражений твердых тканей.
- 3.Болезни пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз, идиопатические заболевания).
- 4.Заболевания слизистой оболочки полости рта.
- 5.Некариозные поражения зубов.
- 6.Обезболивание в практике терапевтической стоматологии.
- 7.Методы обследования больного в клинике терапевтической стоматологии.
- 8.Карифеи стоматологии.
- 9.Высокие технологии в практике терапевтической стоматологии (коффердам, гуттаперча, Термофилы, Риббонд, стекловолоконные штифты и др.).

Практические занятия:

4. Стоматологические кабинеты, оснащенные необходимой техникой и аппаратурой № 5
5. Рентгенологический кабинет
6. Стерилизационная

Стоматологические инструменты, аппараты:

- 1.Стоматологический инструментарий (пинцеты, зонды, зеркала, экскаваторы, гладилки, штопфера, матрицодержатели, матрицы, наконечники, боры, полирры, карборундовые камни, резинки и щетки в ассортименте, эндодонтический инструментарий в ассортименте и т.д.).
- 2.Стоматологические пломбировочные материалы для пломбирования корневых каналов, кариозных полостей и некариозных поражений.
3. Сухожаровой шкаф, автоклав.
4. Бактерицидная лампа.
5. Биксы для стерилизации.
6. Негатоскоп.
7. Одонтосенситметр, Дигитест.
8. Аппарат Диатермокоагулятор.

- 9 Аппарат Гидромассажер.
10. Аппарат Ультрадент.
11. Амальгамосмеситель.
12. Аппарат «Нейрон-01».
13. Аппарат «Нейрон-02».
14. Аппарат «Мирабель».
15. Аппарат ИГНЛ.
16. Тонометр.
17. Фонендоскоп.
18. Кресло ассистента.
19. Кресло врача-стоматолога.
20. Стол стоматолога.
21. Стоматологическая установка (Азимут, Галант, ДабиАтлант, Перформер-АйДек, Кастеллини).
22. Апекслокатор.
23. МиниПиезон.
24. Ассистина.
25. Телевизоры и видеомагнитофоны.
26. Ноутбук и мультимедийный проектор.

Учебные стенды:

1. Информация (объявления).
2. Планы лекций и практических занятий, списки рекомендуемой основной и дополнительной литературы для изучения.
3. Гигиена полости рта, средства гигиены.
4. Сахарозаменители.
5. Профилактика некариозных заболеваний, кариеса зубов и болезней пародонта.
6. Набор ортопантомограмм и внутритотовых рентгенограмм.
7. Лечение, профилактика заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
8. Рекомендуемая литература по терапевтической стоматологии, изданная типографским способом профессорско-преподавательским коллективом кафедры терапевтической стоматологии.

Учебные муляжи:

1. Зубы с полостями 1-6 классов Блека.
2. Фантом головы.
3. Фантом гигиены полости рта.
4. Зубы человека искусственные и натуральные.

5. Фантом для эндодонтических манипуляций.
6. Рабочее место каждому студенту (стоматологическая установка, стоматологическое кресло, кресло врача-стоматолога, стол врача-стоматолога, письменный врачебный стол).
7. Фантомные челюсти и зубные щетки для рациональной гигиены полости рта.
8. Свиные головы для демонстрации операций на пародонте.

1.2. Перечень оборудования*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Комплект электронных презентаций
2. Лекционный зал, экран, проектор, ноутбук, экран, телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. ролевые игры
2. деловые игры
3. тренинг
4. игровое проектирование
5. компьютерная симуляция
6. ситуация-кейс др.;

неимитационные технологии:

1. лекция (проблемная, визуализация и др.),
2. дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него),
3. программируемое обучение и др.

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.3. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных

		технологий
1	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: гиперестезия зубов, некроз твердых тканей.	Ролевая игра
2	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: эрозия эмали, клиновидные дефекты.	Семинар-дискуссия
3	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие после прорезывания: стираемость твердых тканей.	Деловая игра
4	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: гипоплазия.	Лекция - визуализация
5	Некариозные поражения твердых тканей зубов возникающие до прорезывания: флюороз.	Семинар-дискуссия
6	Некариозные заболевания генетически обусловленные (рецессивно или доминантно сцепленные с геном)	Лекция - визуализация

Конструирование ролевой игры. Методику проведения игры можно продемонстрировать на примере имитации клинической ситуации – гиперестезия твердых тканей зубов. В ролевой игре выделяется несколько этапов.

- определение цели игры, разработка сценария игры в зависимости от темы занятия: изучение клиники, диагностики, дифференциальной диагностики некариозных заболеваний, определены пороги чувствительности и эмоциональной лабильности;
- инструктаж участников: модератор (роль педагога или педагог) называет тему занятия, определяет ее значимость, акцентирует внимание студентов на необходимость выделения компетенций (особенно правовые аспекты), которые должны быть разобраны по данной конкретной теме.
- распределение ролей, определение особенностей их поведения, в зависимости от роли. Учебные задачи каждого определяются исходя из игровых ролей.

Погружение в игру. Определяются участники игры. В ролевой игре обучение происходит в процессе совместной деятельности, но при этом каждый участник выполняет (решает) свою задачу, в соответствие с ролью.

Студенты выбирают карточки с заданной ролью в «слепую», определяют круг вопросов в соответствие с должностными обязанностями, связанными с приемом больного с гиперестезией твердых тканей зубов. В карточке «пациент» указан диагноз, степень тяжести и отягощающие моменты (фоновое заболевание, состояние зубочелюстного аппарата: глубокий прикус, частичное отсутствие зубов, короткая уздечка или любая другая сопутствующая патология). Остальные участники игры не должны знать диагноз.

Игровой процесс. Студент – пациент должен сформулировать жалобы, с которыми больные обычно обращаются к врачу при данной ситуации, смоделировать клинические признаки заболевания, в виде отдельные симптомов, характерных для данного конкретного случая.

Задача врача состояла в том, что по отдельным симптомам воссоздать картину заболевания, дополнить ее результатами соответствующих методов обследования, поставить диагноз, который известен только студенту – пациенту. На этом этапе проведения игры основными моментами, которые учитывались при обсуждении хода игры, были соблюдение порядка обследования больного, соблюдение норм этики и деонтологии.

Студент-врач-стоматолог уточняет жалобы больного, подробно детализирует условия возникновения и развития названных симптомов, чем они купируются. После полного опроса (анамнез развития болезни, жизни) выделяет ведущие симптомы. Проводит детальное обследование пациента (внешний осмотр, осмотр полости рта, состояние твердых тканей зубов), выявляет объективные симптомы предполагаемого диагноза, определяет и обосновывает необходимость дополнительных методов обследования и их значение при постановке окончательного диагноза. Уточнил необходимость консилиума в составе врача – ортодонта, хирурга или других смежных специалистов для составления протокола комплексного лечения больного.

Врач-рентгенолог описывает рентгенограмму пациента, обратив внимание на степень резорбции костной ткани, определяющую тяжесть течения заболеваний пародонита, которые могут сопутствовать основному заболеванию.

Врач-лаборант интерпретирует анализы, определяя изменения в данных, и их значение для клиники (например, анализ крови).

Зав. стоматологическим отделением анализирует работу врача, с точки зрения соблюдения этики, деонтологии, асептики и антисептики, выбора лекарственных препаратов, обоснованности их назначения.

Эксперт-аналитик пошагово анализирует работу всех участников игры, оценивает этапы работы с больным, выставляет оценки по оценочной карте.

На заключительном этапе важным является обсуждение хода игры, модератор подводит итоги игры, обсуждает выступление участников, дает оценку участникам игры. Педагог, отмечая положительные стороны и недостатки исполнителей ролей, побуждает к дискуссии, дает возможность участникам защитить отдельные позиции, определяет уровень усвоения знаний, профессиональных умений и навыков по данной теме.

Семинар-дискуссия

Подготовительный этап.

В период подготовки (за 2-3 дня до семинара) во время самостоятельной работы определяются докладчик, содокладчик и определяются руководители инициативных групп по каждому вопросу. Каждый руководитель заранее готовит выступление на 5–7 минут, раскрывающее актуальность и значение рассматриваемого вопроса, основные его проблемы. Определяется состав экспертной группы в составе двух человек для учета выступлений и выставления индивидуальных оценок. В этот период назначается также обучаемый, который будет вести семинар.

В его обязанности входит:

- соблюдение регламента времени, отводимого на каждый вопрос;
- руководство обсуждением вопроса (кому предоставить слово для отчета, обеспечение порядка и дисциплины при обсуждении вопроса);
- оказание помощи каждой группе, отвечающей на вопросы, и др.

Основной этап.

Проведение семинара начинается вступительным словом преподавателя. После этого желательно заслушать и обсудить доклад, а также заслушать оппонента. Затем преподаватель определяет состав инициативной группы по первому вопросу. После определения состава группы он вместе с ведущим семинара занимает свое место за двумя столами лицом ко всей аудитории. Ведущий предоставляет слово для 6–7-минутного выступления руководителю группы, а затем вопросы по сути первого вопроса семинара, а инициативная группа отвечает на них.

Эта часть семинара является наиболее важной. Каждый участник не только задает вопросы, но и выдвигает свои гипотезы, спорит, доказывает свою правоту, неоднократно обращается к записям лекций и учебных пособий для уточнения своих знаний и нахождения более убедительных и точных аргументов.

Таким образом, главным и основным требованием к организации работы на таком семинаре является следующее: обучаемые должны как можно чаще решать проблемы, поставленные ими самими.

Говоря о методике постановки вопросов и ответов на них, необходимо отметить, что задающий вопрос может обращаться не ко всем, а к конкретному человеку в инициативной группе. Если этого нет, то ведущий регулирует равномерное распределение вопросов между членами группы. По истечении времени, отведенного на вопрос, ведущий предоставляет слово преподавателю, который делает заключение по вопросу (раскрывает, что составляет суть данного вопроса, указывает, на что обратить особое внимание, дает ответы на вопросы, не получившие должного освещения, и т. д.). Затем таким же образом обсуждаются все последующие вопросы семинара.

Заключительный этап:

- подводятся итоги семинара;
- заслушивается выступление экспертной группы и руководителя семинара с оценкой работы каждого обучаемого; – проводится анкетирование обучаемых;
- ставятся задачи на самостоятельную работу.

Необходимо отметить, что проведение семинара методом активного диалога требует определенной подготовительной работы и постоянного совершенствования методики. Проведение семинара данным методом позволяет достичь цель только при условии комплексного использования различных элементов методов активного обучения.

Проведение деловой игры

1. Введение в игру. Обычно на этом этапе участников знакомят со смыслом, целями и задачами проводимой игры, общим регламентом, осуществляют консультирование и инструктаж. Однако в случае необходимости игре может предшествовать лекция или беседа потеме «Методы обследования больного с некариозным поражением твердых тканей зубов. Стоматологическая и медицинская документация».

2. Разделение слушателей на группы. Оптимальный размер группы 5–7 человек; в каждой группе выбирается лидер и, при необходимости, распределяются игровые роли (врач-стоматолог, пациент). Роли могут распределяться как в начале игры, так и по мере необходимости, по ее ходу.

3. Погружение в игру. На этом фрагменте слушатели получают «игровое задание», например: определить методы обследования, используемые для диагностики заболеваний пародонта у пациента. Участники игры анализируют предлагаемую ситуацию, осуществляют диагностику и ранжирование проблем, договариваются о терминологии, формулируют проблемы и т.д. Кроме того, они получают не только информацию, материалы для анализа, но и установки по поведению и правилам игры, следовательно, *происходит процесс ознакомления с правилами и вхождение в ролевое поведение*.

4. Игровой процесс. На этом этапе, в соответствии с принятой в каждой группе стратегией, осуществляется поиск или выработка вариантов решений. В ходе дискуссии вырабатывается коллективное решение, затем разрабатывается и обосновывается проект, который визуализируется на плакатах или слайд-шоу, заполняются документы, необходимые для решения и его презентации на пленуме с применением стандартных программ. На этом этапе необходимо использовать сеть Интернет для коммуникации и сбора информации; различные поисковые системы. Консультации с преподавателем могут проводиться по электронной почте, с помощью форумов и чатов в реальном времени. Среди Интернет-ресурсов, наиболее часто используемых в самостоятельной работе, следует отметить электронные библиотеки, образовательные порталы, тематические сайты, библиографические базы данных, сайты периодических изданий. Для выполнения расчетов, подготовки презентаций рекомендуется использовать стандартные пакеты прикладных программ.

5. Общая дискуссия или пленум. Каждая группа делегирует представителя своей команды для презентации и обоснования своих решений или проектов (обмен мнениями, оппонирование, вопросы и ответы). Для проведения межгруппового общения изменяется пространственная среда игры, и распределяются специальные роли, как правило, исполняющие игровые функции («адвокат дьявола», провокатор, оппонент, критик и т.д.). На пленуме активно работают экспертные группы, которые оценивают не только результаты проективной деятельности команд, но и культуру коммуникации и презентации. По итогам дискуссии может выступить и преподаватель, но лишь с комментариями по содержанию дискуссии, по проектам, а не вообще по всей игре. Кроме того, преподавателю на этом этапе приходится вести пленум, а, следовательно, ставить вопросы и корректно управлять процессом обмена мнениями.

6. Подведение итогов игры. Необходимость этого этапа особенно важна, так как здесь оцениваются решения и проекты, происходит знакомство с разными стратегиями, определяется их эффективность и конкурентоспособность. Кроме того, на этом этапе подсчитываются баллы, штрафные и поощрительные очки, выявляются лучшие команды, игроки, проекты. Именно на этом этапе игра получает логическое завершение. Система оценивания в конечном итоге должна соотносить планируемые цели и полученный результат игры.

7. Выгружение из игры. Существует много техник, способствующих «выгружению» участников из игрового процесса. Их выбор зависит от целей игры и игротехнической компетентности преподавателя. Завершающая часть игры может быть посвящена размышлениюм участников об их будущем, о перспективах использования в учебном процессе такого рода технологий обучения, домашним заданиям и т.д.

Программное обеспечение:

Дистанционное образование, тесты для 2-5 курсов, сайт кафедры, электронная библиотека, клинические ситуационные задачи по всем тематикам, планы лекций и практических занятий, расписания, перечень практических навыков и умений студента, вопросы к экзаменам и т.д.

Лист изменений в рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая»

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1				
2				