

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»
министерства здравоохранения российской федерации


Проректор по учебной работе,
профессор
Е.С. Богомолова
«20» 08 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
Дисциплина по выбору

Название дисциплины (по рабочему учебному плану):
Инновационные технологии в терапевтической стоматологии

Направление подготовки (специальность):31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: врач - стоматолог

Факультет: стоматологический

Кафедра: терапевтической стоматологии

Форма обучения: очная

2020 год

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО 31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ» утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 96 от 09 февраля 2016 г.

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. Беленова И.А., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой «Подготовка кадров высшей квалификации в стоматологии» ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский институт имени Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, заместитель руководителя Европейского отдела профилактической, персонифицированной, предупредительной стоматологии при Европейской Ассоциации профилактической, персонифицированной, предупредительной медицины (ЕРМА - DРPPD).
2. Саакян М.Ю., д.м.н., доцент, зав. кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.;

Протокол № 12 от «05» июня 2020 г.
Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., доцент
О.А. Успенская _____

« 05 » _____ 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
А.С.

_____ (подпись)

Василькова

« 20 » _____ 2020 г.

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, что на сегодняшний день напрямую связано с использованием инновационных технологий. Существует тесная взаимосвязь терапевтической стоматологии с другими клиническими дисциплинами, терапевтическая стоматология является важнейшим профилактическим разделом среди всех других профилей стоматологии – хирургической и ортопедической.

За последнее десятилетие в медицину внедрилось множество новых технологий. Особенно это коснулось терапевтической стоматологии. Среди инновационных методов отмечаются методы лечения кариеса системой ICON, отбеливание зубов, плазмолифтинг, использование операционного микроскопа. Получение знаний по теме инновационные технологии в стоматологии, позволяют студенту, после окончания вуза, значительно повысить качество лечения пациентов.

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

1.1. Цель преподавания дисциплины

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 дисциплины по выбору 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 I-V класса, соблюдая технику и этапы препарирования, научиться проводить антисептическую обработку отпрепарированной полости, правильно и рационально выбрать 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 ортопантограмм, 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 универсальных компетенций (УК):

Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);

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

Готовность к участию в научных исследованиях, анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины и к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения и снижение стоматологической заболеваемости (ПК-12);

Готовность к сбору, анализу жалоб и другой информации от пациента (родственников/ законных представителей), данных его анамнеза, интерпретации результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, установление нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, и иных регламентирующих документов Министерства здравоохранения РФ (Порядок оказания медицинской помощи, Стандарт медицинской помощи, Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи и др.) (ПК-6).

Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации различных категорий граждан и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

В результате изучения дисциплины

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

— этапы развития инновационных технологий в стоматологии, роль ведущих ученых в их развитии. Принципы оборудования современного стоматологического кабинета;

— определение, классификацию, этиологию и патогенез кариеса зубов;

— 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, патологическую анатомию периодонтита;

— клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пародонта;

— классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию поражений зубов некариозного происхождения. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения поражений твердых тканей зуба некариозного происхождения;

- классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию заболеваний слизистой оболочки полости рта. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта;

— возможные ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса, его осложнений, заболеваний зубов некариозного происхождения, их устранение и лечение;

— лечения кариеса методом инфильтрации ICON;

— проведение методики отбеливания зубов различными системами такими как: Beyond, OpalescensBoost, Zoom;

— проведение методики плазмолифтинга;

— методики прямой и непрямой реставрации с помощью виниров;

— методики неинвазивных методов лечения: микроабразия.

— методики механической обработки корневых каналов ротационными системами: Mtwo, Reciproc, SAF-файл, FlexMaster;

— современные протоколы ирригации;

— современные методики изоляции рабочего поля с помощью системы коффердам;

— инновационные методики трехмерной obturации корневых каналов системой Thermafil, BeeFill;

— MAP – система для лечения заболеваний периодонта.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

— проводить обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, некариозных поражений зубов;

— 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 характер гингивита (острый, хронический, катаральный, гипертрофический, атрофический, язвенный);

— определять глубину карманов градуированным зондом;

- определять наличие поддесневого зубного камня, выделений из карманов;
- определять степень тяжести воспаления десны (легкая, средняя, тяжелая);
- проводить пробу Шиллера — Писарева для уточнения границ воспаления;
- определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (ПМА);
- определять пародонтальный индекс (ПИ);
- определять индекс CRITN - индекс потребности в лечении болезней пародонта;
- взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана;
- выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица;
- выполнять пальпацию точек Валле;
- выполнять 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, фузоспирохеты;
- 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 кариеса и некариозных поражений зубов;
- проводить комплексные мероприятия по профилактике кариеса;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание с целью безболезненного лечения пораженных твердых тканей зуба и пульпы;
- выбрать и проводить рациональный метод лечения кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- препарировать кариозные 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, пломбирования корневых каналов, лечебных и изолирующих прокладок;
- накладывать лечебные и изолирующие прокладки, временные пломбы и повязки, пломбы из цементов, амальгамы, компомеров и композитных пломбировочных материалов;

- запечатывать интактные фиссуры зубов герметиками;
- шлифовать и полировать пломбы;
- накладывать пасту для девитализации пульпы;
- удалять временные и постоянные пломбы;
- раскрывать полости всех анатомических групп зубов, препарировать коронки интактных зубов;
- 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 кариозной полости, пульповой камеры, би- и трифуркации;
- 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;
- проводить аппликации лекарственных препаратов на краевую десну;
- промывать карманы с помощью шприца, пульверизатора;
- вводить турунды с лекарственными веществами в карманы;
- рассечь пародонтальный карман при наличии абсцесса;
- проводить кюретаж карманов;
- приготовить и накладывать лечебные повязки;
- вводить в гипертрофированный десневой сосочек лекарственные вещества с целью склерозирования;
- проводить гингивэктомию;
- шинировать зубы при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из быстротвердеющей пластмассы и композитов);
- делать инъекции лекарственных веществ в переходную складку;
- устранять местные травмирующие факторы;
- вводить лекарства под элементы поражения;
- местную обработку поражений слизистой оболочки
- удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации;
- правильно оформлять МКСБ и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты;
- накладывать коффердам;
- проводить метод инфльтрации кариеса;

- проводить отбеливание зубов
- проводить инъекционное лечение заболеваний пародонта – плазмолифтинг;
- проводить микроабразию с последующей реминерализующей терапией.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:

- методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбирования кариозных полостей;
- методиками ремотерапии;
- методики микроабразии;
- методики отбеливания;
- методики плазмолифтинга;
- методиками механической и медикаментозной обработки корневых каналов;
- методиками пломбирования корневых каналов;
- методиками лечения заболеваний пародонта;
- методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ;
- методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов;
- методиками инъекционной и неинъекционной местной анестезии;
- методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса;
- методиками проведения профессиональной гигиены полости рта;
- методиками запечатывания фиссур;
- методиками реанимации и оказания неотложной помощи.

**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 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 стоматологической 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 организации

2.1. Дисциплина «Инновационные технологии в терапевтической стоматологии» относится к вариативной части Блока 1 ООП ВО.

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.

Умения – выявить наличие воспаления, аллергической реакции, опухоли.

Навыки – определить остроту и тяжесть воспалительного процесса

2.2.2. Патологическая анатомия.

Знания – Воспаление. Некроз. Регенерация. Опухоли. Травмы.

Умения - взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки) из исследуемой области;

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-анестезирующие препараты.

Умения – выбор необходимого лекарственного препарата в зависимости от патологии

Навыки - выписывать рецепты на лекарственные препараты.

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 общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК)

компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	ОК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий		Принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации.	Применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	Практически всеми навыками поиска, анализа и синтеза информации.
2	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации различных категорий граждан и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией		патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и СОПР; методы и средства используемые при диспансеризации, диспансерные группы в зависимости от стоматологического 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	методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбирования кариозных полостей; методиками ремотерапии; методиками механической и медикаментозной обработки корневых каналов; методиками пломбирования корневых каналов; методиками лечения заболеваний пародонта; методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта; методиками лечения некариозных поражений

					<p>Грину-Вермиллиону; определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию; проводить лечебные манипуляции по ликвидации и осложнению, связанных с терапией кариеса и его осложнением; удалять зубные отложения: налет, над — и поддесневой зубной камень; полировать зубы после снятия зубных отложений</p>	<p>твердых тканей зубов; методиками инъекционной и неинъекционной местной анестезии; методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса; методиками проведения профессиональной гигиены полости рта; методиками запечатывания фиссур.</p>
3.	ПК-6	<p>готовность к сбору, анализу жалоб и другой информации от пациента (родственников/законных представителей), данных его анамнеза, интерпретации результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, в т.ч. диагностических исследований с применением современных технических средств и цифровых технологий, в целях распознавания состояния или</p>		<p>патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики кариеса; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию пульпита; клинику, дифференциальную диагностику, методы</p>	<p>проводить обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, взять мазок на цитологическое,</p>	<p>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>

		<p>установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, установление нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, и иных регламентирующих документов Министерства здравоохранения РФ (Порядок оказания медицинской помощи, Стандарт медицинской помощи, Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи и др.)</p>		<p>лечения воспаления пульпы; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию периодонта; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию поражений зубов некариозного происхождения. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения поражений твердых тканей зуба некариозного происхождения; клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пародонта; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию заболевания слизистой оболочки полости рта. Клинику,</p>	<p>бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана; выполнять 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, фузоспирохеты; проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка; местную обработку поражений</p>	
--	--	--	--	--	---	--

				дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта	слизистой оболочка-удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации; 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);	
4	ПК-7	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями в соответствии с Клиническими рекомендациями и иными регламентирующим и документами Министерства здравоохранения РФ в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с учетом возраста пациента.		клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пульпы; периодонта, пародонта и заболеваний слизистой оболочки полости рта, классификацию, этиологию,	выбрать и проводить рациональный метод лечения кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта в зависимости от клинических	методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбирования кариозных полостей; методиками лечения пульпита,

				<p>патогенез, патологическую анатомию. Методы лечения, показания, противопоказания к методам лечения.</p>	<p>проявлений и состояния организма в целом; накладывать пасту для девитализации пульпы; раскрывать полости всех анатомических групп зубов, препарировать коронки интактных зубов; 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 и без использования и с использованием штифтов; извлекать обломки инструментов из корневого канала; проводить</p>	<p>апикального периодонтита и кариеса, методиками проведения профессиональной гигиены, удаления зубных отложений, методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
--	--	--	--	---	--	---

					<p>удаление над и поддесневых зубных отложений, аппликации на слизистую оболочку полости рта, блокады под элементы поражения</p> <p>взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана; выполнять 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</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты; проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка; местную обработку поражений слизистой оболочка-удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации; вводить лекарства под элементы поражения; устранять местные травмирующие факторы</p>	
5	ПК-12	<p>готовность к участию в научных исследованиях, анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины и к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения и снижение стоматологической заболеваемости.</p>		<p>Научную литературу, учебно-методические издания, научные журналы и сборники трудов. Методы медицинской статистики.</p>	<p>Анализировать научную литературу и статистические обзоры, проводить статистический анализ, представлять полученные статистические данные, и интерпретировать их.</p>	<p>Методами медицинской статистики, определение критерия Стьюдента, непараметрических методов, сравнение независимых и зависимых групп, методики описания качественных признаков.</p>

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

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОК-1, ПК-2	Профилактика кариеса; некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР. Методы лечения заболеваний твердых тканей зубов у пациентов различного возраста	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 -6, ПК-7, ПК-12	Диагностика кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР. Эндодонтическое лечение болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста	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	2	72			72
Лекции (Л)		10			10
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)		34			34
Семинары (С)					

Самостоятельная работа студента (СРС)		28			28
Промежуточная аттестация					
зачет/экзамен (указать вид)	зачет				
ИТОГО	2	72			72

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего	
1	10	Инновационные методы обследования больного. Стоматологическая и медицинская документация	2			6		5		Текущее тестирование Проверка практических умений. Написание фрагмента истории болезни.
2	10	Инновационные методы и материалы для лечение кариеса зубов. Методы современной профилактики стоматологических заболеваний	2			7		5		Текущее тестирование Устный индивидуальный опрос. Написание фрагмента Истории болезни.
3	10	Инновационные методы лечения заболеваний пульпы и периодонта	2			7		6		Текущее тестирование Устный индивидуальный опрос. Реферат. Решение ситуационных задач.
4	10	Современные инновационные методы	2			7		6		Текущее тестирование

		лечения болезней пародонта:гин гивит, пародонтоз, пародонтит, идиопатическ ие заболевания.								Устный индивидуаль ный опрос. Реферат.
5	10	Инновационн ые методы диагностики заболевания слизистой оболочки полости рта	2		7		6			Текущее тестирование Устный индивидуаль ный опрос. Письменная проверочная работа. Написание фрагмента истории болезни.
	10	<i>Зачет</i>								
		ИТОГО	10		34		28			

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 ЭОТ и ДОТ:

№№ п/п	Темы лекций	Семестр 6	Семестр 7	Семестр 10
1.	Кариес зубов. Кариесогенная ситуация в полости рта, методы ее выявления и устранения. Классификация кариеса. Этиопатогенетическое обоснование лечения и профилактики кариеса зубов. Экзогенная и эндогенная профилактика. Современные методы лечения и профилактики кариеса. Современные этиопатогенетические способы и методы реставрации постоянных зубов современными пломбировочными материалами.			2
2.	Пульпит. Периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.			2

	Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы реставрации постоянных зубов, подвергшихся первичному и повторному эндодонтическому лечению, современными пломбировочными материалами.			
3.	Заболевания пародонта: Гингивит (катаральный, гипертрофический, эрозивный). Пародонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы профилактики			2
4.	Заболевания пародонта: Пародонтит. Идиопатические заболевания пародонта. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы профилактики.			2
5.	Тактика врача при заболеваниях СОПР. Современные методы лечения и диагностики всех видов заболеваний СОПР. Клинические случаи при заболевании СОПР.			2
итого				10

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 ЭОС и ДОТ:

п/№	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ		
		Семестр 6	Семестр 7	Семестр 10
1.	Инновационные методы обследования больного. Стоматологическая и медицинская документация.			6
2.	Инновационные методы и материалы для лечение кариеса зубов. Методы современной профилактики стоматологических заболеваний			6
3.	Инновационные методы лечения заболеваний пульпы и периодонта			6
4.	Современные инновационные методы лечения болезней пародонта: гингивит, пародонтит,			6

	пародонтит, идиопатические заболевания.			
5.	Инновационные методы диагностики заболевания слизистой оболочки полости рта			7
	Зачет			
	Итого (всего - 34 АЧ)			34

6.6 Распределение тем семинаров по семестрам: не предусмотрено ФГОСом.

6.7 Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

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>			5
	<i>Работа с лекционным материалом</i>			5
	<i>Работа с электронными ресурсами на портале дистанционного образования «ПИМУ»</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>Всего</i>			28

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	Инновационные технологии терапевтической стоматологии	Тесты, клинические ситуационные 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 в стадии пятна. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, выбор метода лечения.
2. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей. Неинвазивные методы лечения кариеса.
3. Особенности препарирования и пломбирования кариозных полостей 1, 2, 3, 4, 5, 6 классов Блека.
4. Пульпа зуба. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, основные функции.

Ситуационная задача по теме инновации в терапевтической стоматологии № 1

При плановой санации пациента Р., 19 лет, было выявлено: обильные отложения мягкого зубного налета, кровоточивость десен, ИГ=4 балла, КПУ=9. После проведения профессиональной гигиены были обнаружены множественные меловидные пятна.

1. Перечислите наиболее вероятные заболевания.
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Дайте определение «кариесогенной ситуации».
5. Что такое «зоны риска» и «иммунные зоны» на поверхности зуба?
6. Назначьте лечение.

Ситуационная задача по теме инновации в терапевтической стоматологии №2

При осмотре полости рта пациента К., 20 лет, врачом-стоматологом были обнаружены множественные меловидные пятна на многих зубах, особенно выраженные на резцах верхней и нижней челюсти. Эмаль в области пятна гладкая, блестящая.

1. Поставьте диагноз. Ответ обоснуйте.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные анамнестические данные необходимы для уточнения диагноза?
4. Возможно ли применение в данном случае концепции инфильтрации ICON?

Тестовые задания:

Тесты

1. СКОЛЬКО КОМПОНЕНТОВ ВХОДИТ В СИСТЕМУ ICON ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА?

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5

2. ИСПОЛЬЗУЮТ ЛИ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ПРИ СИСТЕМЕ ICON?

1. Да
2. Нет
3. Не всегда
4. По желанию пациента

3. ПРЕИМУЩЕСТВА МЕТОДИКИ ICON?

1. Развитие кариеса останавливается на ранних этапах
2. Сохраняются здоровые ткани зуба
3. Безболезненная процедура без анестезии и препарирования
4. Успешное лечение за одно посещение
5. Все вышеперечисленное

4. КАКОЙ РАСТВОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕМОТЕРАПИИ?

1. Люголя
2. 2% раствор метиленового синего
3. Фуксина
4. Бриллиантового зеленого
5. Иодида калия

5. КАКУЮ СИСТЕМУ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МИКРОАБРАЗИИ?

1. Opalescence
2. Opalustre
3. ICON
4. Клох
5. Beyond

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

Пример:

Ситуационная задача по теме инновации в терапевтической стоматологии №1

На прием к врачу-стоматологу явилась больная Ж., 23 лет, с жалобами на эстетический дефект передних зубов.

Объективно: эмаль всех поверхностей передней группы зубов имеет матовый оттенок, и на этом фоне имеются хорошо очерченные пигментированные пятна.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные анамнестические данные, дополнительные методы исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Можно ли в данной клинической ситуации провести отбеливание зубов? Какой системе отбеливания вы отдадите предпочтение в таком случае?

Ситуационная задача по теме инновации в терапевтической стоматологии №2

На прием к врачу-стоматологу обратился подросток 14 лет с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2.

Из анамнеза: в раннем детстве перенес тяжелую форму дизентерии, которую лечили большими дозами тетрациклина.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы лечения могут быть применены в данном случае?
3. Какова профилактика данной патологии?

Пример тестовых заданий:

1) ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ:

1. Аллергические реакции на перекись водорода
2. Обширные Реставрации
3. Большая пульповая камера
4. Беременность, кормление грудью
5. Все вышеперечисленное

2) ВЫБЕРИТЕ ЭТАПЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ:

1. Изоляция десны и мягких тканей
2. Активация отбеливающего геля
3. Очищение от налета
4. Нанесение отбеливающего геля
5. Определение цвета

3) КАКОЙ КОМПОНЕНТ ВХОДИТ В СИСТЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ?

1. Перекись карбамида
2. Озон
3. Кислород
4. Перекись водорода
5. Глицерин

4) ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ «БЕЛОЙ ДИЕТЫ» ПОСЛЕ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ:

1. 24 часа
2. 48 часов
3. 1 месяц
4. 2 месяца
5. 3 месяца

5) ВЫБЕРИТЕ СИСТЕМЫ ДЛЯ ДОМАШНЕГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ:

1. OpalescenceEndo
2. OpalescenceBoost
3. Beyondpolus
4. OpalescencePF
5. Charismadiamond

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.

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 агентств, 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

8.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Современные пломбировочные материалы и лекарственные препараты в терапевтической стоматологии : практическое руководство/ Дмитриева Л. А.; Изд.: Медицинское информационное агентство, 2011	1	1
2	Фантомный курс терапевтической Фантомный курс терапевтической стоматологии/ Николаев А. И.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2009	1	96
3	Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами : практическое руководство для врачей стоматологов - терапевтов/ Макеева И. М.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2011	1	1
4	Ошибки эндодонтического лечения и пути их предупреждения: учебно- методическое пособие / Мурзова Т. В.; Изд.: НижГМА, 2010	1	35
5	Апикальный периодонтит: учебное пособие/ Лукиных Л. М.; Изд. НижГМА, 2010	1	54
6	Терапевтическая стоматология: учебник для студ. мед. Вузов/ Боровский Е. В.; Изд.: Медицинское информационное агентство, 2011	1	54
8	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство/ Афанасьев В. В.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	50
9	Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами: практическое руководство для врач/ Макеева И. М.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2013	1	30
10	Лечение заболеваний пародонта: учебное пособие/Жулев Е. Н.; Изд.: НижГМА, 2016	6	1

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

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

		экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение/ Н.Н. Бондаренко, Л.М. Лукиных. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2014.- 190с.	1	1
2	Алгоритм эстетической реставрации передних и боковых зубов : монография / Л. А. Лобовкина, А.М. Романов – М. : МЕДпресс-информ, 2008 Ч/з	1	1
3	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
4	.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
5	Ирригация системы корневых каналов/ под ред. Л.М. Лукиных. , 2-е издание– Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015.- 36с.	1	1
6	Обтурация системы корневых каналов/ под ред. Л.М. Лукиных. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015.- 60с.	1	1
7	Апикальные периодонтиты / Лукиных Л.М., Егорова Л.И., Тиунова Н.В., Жданова М.Л. // Учебное пособие. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2016. – 174с.	1	1
8	Кариес зубов : учебное пособие / Ю.М. Максимовский – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 Аб/науч	1	1
9	Гутова, Ю.С. Влияние постбондинга на качество реставраций при оперативно- восстановительном лечении твердых тканей зуба с использованием композиционных пломбирочных материалов : автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 / Ю.С. Гутова . - М. : Б.и., 2008. - 26 с.	1	1
10	Чагай, А.А. Клинико- экспериментальное обоснование выбора методики реставрации зубов при лечении неосложненного кариеса : автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 /А.А. Чагай. - Екатеринбург : Б.и., 2007.	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 производственной практике по терапевтической стоматологии и диспансеризации	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1997.- 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.В.ШестопаловаЮ.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. Пашинян Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-160с.
43.	Судебностоматологическая идентификация личности (состояние и перспективы развития). <i>Монография</i>	Г.А. Пашинян 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>	СМ. 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. Пашинян 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. Пашиняна	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 и 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	Орофациальная система: искусство клинической диагностики. (Учебное пособие).	Е.Н. Жулев, В.Д. 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)*

<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>	<i>Количество пользователей</i>
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

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

	(ЭБС «Консультант студента»			
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 точно.	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.rmappo.ru/	Сведения о факультетах и кафедрах, научных подразделениях. Приёмная комиссия.	Не ограничено
15.	Американская стоматологическая ассоциация стоматологов www.americandental.ru/index.html?page=23	Стандарты и требования к международным 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.

1. Комплект электронных презентаций;
2. Лекционный зал, экран, проектор, ноутбук;
3. Презентации, диапозитивы, альбомы, видеофильмы.
4. Стоматологические инструменты, аппараты:

Стоматологические пломбирочные материалы для пломбирования корневых каналов и кариозных полостей.

- Негатоскоп.
- Одонтосенсиметр, Дигитест.
- Апекслокатор.
- МиниПиезон.
- Центрифуга
- Печь Термафил
- Аппарат Бифил
- Лампа для отбеливания зубов LumaCool
- Колориметр ShadeYEYNCC
- Телевизоры и видеомагнитофоны.
- Ноутбук и мультимедийный проектор.

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. программированное обучение и др.

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий
1	Инновационные методы обследования больного. Стоматологическая и медицинская документация.	Деловая игра
2	Инновационные методы и материалы для лечение кариеса зубов. Методы современной профилактики стоматологических заболеваний	Ролевая игра
3	Инновационные методы лечения заболеваний пульпы и периодонта	Семинар-дискуссия
4	Современные инновационные методы лечения болезней пародонта:гингивит, пародонтоз, пародонтит, идиопатические заболевания.	Семинар-дискуссия
5	Инновационные методы диагностики заболевания слизистой оболочки полости рта	Лекция - визуализация

Конструирование ролевой игры. Методику проведения игры можно продемонстрировать на примере имитации клинической ситуации – генерализованный пародонтит разной степени тяжести (можно легкой, средней или тяжелой). В ролевой игре выделяется несколько этапов.

- определение цели игры, разработка сценария игры в зависимости от темы занятия: изучение клиники, диагностики, дифференциальной диагностики генерализованного пародонтита, разной степени тяжести;
- инструктаж участников: модератор (роль педагога или педагог) называет тему занятия, определяет ее значимость, акцентирует внимание студентов на необходимость выделения пяти 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 соответствии с ролью.

Студенты выбирают карточки с заданной ролью в «слепую», определяют круг вопросов в соответствии с должностными обязанностями, связанными с приемом больного с генерализованным пародонтитом. 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 отдельных симптомов, характерных для данного конкретного случая – генерализованного пародонтита определенной степени тяжести.

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 (рентгенограмма, остеометрия, проба Кулаженко и др.) 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 генерализованного пародонтита.

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 7–10 дней 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 допросы, 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 по теме «Методы обследования больного. 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. Выгрузка из игры. Существует много техник, способствующих «выгрузке» участников из игрового процесса. Их выбор зависит от целей игры и игротехнической компетентности преподавателя. Завершающая часть игры может быть посвящена размышлениям 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				

