

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кодониди Иван Панайотович

Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе

Дата подписания: 25.05.2026 11:00:52

Уникальный программный ключ:

5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Принято

На заседании Ученого
совета

«29» августа 2025 г.

Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР

_____ И.П.Кодониди

«29» августа 2025 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3.1
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования – программе ординатуры
(уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности
31.08.76 Стоматология детская

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.В.01.Стоматология ортопедическая

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –

программы ординатуры

специальность 31.08.76 Стоматология детская

Направленность (профиль) программы

Стоматология детская

Уровень высшего образования -

подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения: очная

год начала подготовки: 2025

Пятигорск- 2025

Рабочая программа дисциплины разработана по специальности 31.08.76
Стоматология детская в 2014г. в соответствии с ФГОС ВО, утвержденном приказом
Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1119.
Программа ежегодно актуализируется.

СОГЛАСОВАНО:

Рабочей группой по качеству по программам дополнительного профессионального
образования и ординатуры от 30.06.2025г. (протокол №3)

Рецензенты:

Доцент кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии СтГМУ
доктор медицинских наук **Долгалев А.А.**

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.2. Задачи дисциплины:

Цели изучения дисциплины «Стоматология ортопедическая» состоит в формировании готовности и способности осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность диагностического, консультативного, лечебно-профилактического характера при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи среди населения

1.2. Задачи изучения дисциплины:

- Сформировать умение проводить обследование стоматологического пациента, интерпретировать его результаты и ставить диагноз.
- Научить планировать ортопедическое лечение с учетом индивидуальных особенностей пациента и выбирать оптимальные конструкции зубных протезов.
- Овладеть практическими навыками клинических этапов протезирования (препарирование, припасовка, фиксация).
- Освоить методы диагностики, коррекции и профилактики возможных осложнений при ортопедическом лечении.
- Сформировать навыки ведения медицинской документации и взаимодействия со смежными специалистами.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология ортопедическая» относится к вариативной части блока 1 Б1.ДВ.01. дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.76 «Стоматология детская» в 3 семестре

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

<i>Коды, наименования компетенции</i>	<i>Индикаторы достижения компетенций</i>	<i>Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций (знать, уметь, владеть)</i>
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	ПК-1.1 Проводит санитарно-просветительную работу с пациентами и населением по формированию здорового образа жизни, включая гигиену полости рта, с составлением отчета и анализом эффективности	Знать: — Принципы организации санитарно-просветительной работы среди различных групп населения. — Современные методы гигиенического воспитания в области профилактики

<p>возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		<p>стоматологических заболеваний.</p> <p>— Правила составления отчетной документации и методы анализа эффективности профилактических мероприятий.</p> <p>Уметь:</p> <p>— Разрабатывать и проводить беседы, лекции, «уроки здоровья» по гигиене полости рта.</p> <p>— Обучать пациентов методам чистки зубов, уходу за зубными протезами и ортопедическими конструкциями.</p> <p>— Анализировать динамику стоматологической заболеваемости для оценки эффективности профилактики.</p> <p>Владеть:</p> <p>— Методами индивидуальной и групповой санитарно-просветительной работы.</p> <p>— Индексами гигиены для оценки уровня гигиены до и после обучения.</p> <p>— Навыками составления отчетов по результатам профилактической работы.</p>
	<p>ПК-1.2Выявляет причины и условия возникновения стоматологических заболеваний, включая вредные факторы среды и разрабатывает меры по их устранению</p>	<p>Знать:</p> <p>— Этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний (кариес, заболевания пародонта, аномалии прикуса, патологии ВНЧС).</p> <p>— Классификацию вредных производственных и экологических факторов, влияющих на зубочелюстную систему.</p> <p>— Влияние вредных привычек (бруксизм,</p>

		<p>курение) на состояние полости рта.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Собирать анамнез для выявления профессиональных вредностей и факторов риска. — Оценивать роль местных и общих факторов в развитии заболеваний. — Разрабатывать индивидуальные рекомендации по коррекции выявленных факторов риска. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Методами клинического обследования для выявления этиологических факторов. — Навыками интерпретации данных о влиянии среды на стоматологический статус. — Алгоритмом составления плана устранения вредных факторов.
<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>ПК-2.1 Осуществляет проведение профилактических осмотров различных групп населения (организованные коллективы: детские сады, школы) с расчетом индексов (КПУ, гигиенических) для выявления групп риска</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Нормативно-правовую базу проведения профилактических осмотров и диспансеризации. — Методику стоматологического осмотра в организованных коллективах (детские сады, школы). — Индексы оценки интенсивности кариеса (КПУ, кп) и гигиенические индексы, критерии формирования диспансерных групп. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Проводить осмотр полости рта у детей и взрослых в условиях профилактического приема. — Вычислять и

		<p>интерпретировать значения стоматологических индексов (КПУ, гигиенический индекс по Грину-Вермильону и др.). — Формировать группы диспансерного наблюдения на основе выявленных факторов риска.</p> <p>Владеть: — Методикой заполнения учетной документации при профосмотрах. — Навыками ранжирования пациентов по степени риска развития стоматологических заболеваний.</p>
	<p>ПК-2.2Проводит санитарно-просветительскую работу среди пациентов</p>	<p>Знать: — Принципы профилактики основных стоматологических заболеваний в рамках диспансерного наблюдения. — Особенности мотивации пациентов из групп риска к лечению и профилактике.</p> <p>Уметь: — Проводить беседы о важности диспансерного наблюдения и регулярных осмотров. — Объяснять пациентам результаты осмотра и индексной оценки, мотивировать к лечению.</p> <p>Владеть: — Навыками педагогического общения с разными возрастными группами.</p>
<p>ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>	<p>ПК-5.1Проводит дифференциальную диагностику острых состояний</p>	<p>Знать: — Клиническую картину острых состояний в стоматологии (острый пульпит, острый периодонтит, альвеолит, невралгия тройничного нерва, острый артрит</p>

<p>проблем, связанных со здоровьем</p>		<p>ВНЧС).</p> <ul style="list-style-type: none"> — Критерии дифференциальной диагностики сходных по симптоматике заболеваний. — Принципы оказания неотложной помощи при острых состояниях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Собирать жалобы и анамнез при острых состояниях, проводить физикальное обследование. — Интерпретировать данные дополнительных методов обследования (рентгенография, ЭОД). — Отличать стоматогенную боль от нестоматогенной (отит, гайморит). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Алгоритмом проведения дифференциальной диагностики в экстренной ситуации. — Методами диагностики (пальпация, перкуссия, зондирование) при острых болях.
	<p>ПК-5.2 Ведет медицинскую документацию с точным указанием МКБ-кодов для экспертизы временной нетрудоспособности и статистического учета</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Структуру и шифры Международной классификации болезней (МКБ-10/МКБ-11) применительно к стоматологическим заболеваниям. — Правила заполнения медицинской документации (амбулаторная карта, статистические талоны, листки нетрудоспособности). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Сопоставлять клинический диагноз с рубриками МКБ. — Правильно кодировать

		<p>диагноз в первичной медицинской документации.</p> <p>Владеть: — Навыками ведения учетно-отчетной документации с использованием МКБ-кодов.</p>
<p>ПК-6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>ПК-6.1 Оформляет документацию для направления на медико-социальную экспертизу</p>	<p>Знать: — Критерии стойкой утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях (онкопатология ЧЛО, дефекты челюстей, требующие сложного протезирования). — Порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу (МСЭ) и перечень необходимых документов.</p> <p>Уметь: — Составлять направление на МСЭ, отражая степень нарушения функций зубочелюстной системы. — Анализировать результаты обследования для обоснования направления на МСЭ.</p> <p>Владеть: — Методикой оценки степени утраты профессиональной трудоспособности.</p>
	<p>ПК-6.2 Проводит контроль за соблюдением режима лечения, продлевая или закрывая ЭЛН на основе динамики (уменьшение боли, рентген-контроль) и исключая симуляцию</p>	<p>Знать: — Порядок выдачи и продления электронных листков нетрудоспособности (ЭЛН). — Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при различных стоматологических заболеваниях и вмешательствах. — Признаки нарушения</p>

		<p>режима лечения и симуляции.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Оценивать клиническую и рентгенологическую динамику заболевания для решения о продлении или закрытии ЭЛН. — Выявлять признаки необоснованного затягивания сроков лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Навыками экспертной оценки качества лечения.
<p>ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи</p>	<p>ПК-7.1 Применяет современные методы терапевтического лечения стоматологических заболеваний</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Современные методы лечения кариеса и его осложнений. — Показания к применению пломбировочных материалов (компомеры, композиты, стеклоиономеры) и методики работы с ними. — Методики эндодонтического лечения (механическая и медикаментозная обработка, obturation корневых каналов). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Выбирать метод лечения в зависимости от клинической ситуации. — Проводить препарирование кариозных полостей, пломбирование зубов, эндодонтическое лечение. — Работать с современными стоматологическими установками и инструментарием. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Техникou постановки постоянных пломб из материалов светового

		отверждения. — Методами obturation корневых каналов (латеральная конденсация, термофилы).
	ПК-7.2 Корректирует тактику ведения при динамике заболевания с обязательным контролем эффективности на этапах лечения	Знать: — Клинические признаки эффективности лечения (исчезновение боли, восстановление функции, нормализация рентгенологической картины). — Возможные осложнения и ошибки на этапах лечения, способы их коррекции. Уметь: — Проводить контрольные осмотры, оценивать состояние пломб, качество пломбирования каналов. — При отсутствии положительной динамики своевременно менять тактику лечения. Владеть: — Методами контроля качества лечения (витальное окрашивание, рентгенография, ЭОД). — Навыками ведения поэтапного плана лечения с фиксацией результатов в амбулаторной карте.

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

Организацию санпросветработы, методы профилактики и гигиены полости рта.

Этиологию, патогенез стоматозаболеваний, вредные факторы среды.

Нормативную базу профосмотров, индексы КПУ, гигиенические индексы, диспансерные группы.

Клинику острых состояний, критерии дифдиагностики, неотложную помощь.

Структуру МКБ, правила ведения документации, оформления ЭЛН и направления на МСЭ.

Современные методы лечения кариеса, пломбировочные материалы, эндодонтию.

Критерии эффективности лечения, возможные осложнения и способы их коррекции.

Уметь:

Проводить беседы, обучать гигиене, анализировать эффективность профилактики.

Выявлять факторы риска, разрабатывать рекомендации по их устранению.

Проводить профосмотры, рассчитывать и интерпретировать индексы, формировать диспансерные группы.

Собирать анамнез, интерпретировать данные обследования, проводить диффдиагностику острых состояний.

Кодировать диагнозы по МКБ, оформлять направления на МСЭ, оценивать динамику для продления/закрытия ЭЛН.

Выбирать метод лечения, препарировать, пломбировать, проводить эндодонтическое лечение.

Оценивать качество лечения, при отсутствии динамики корректировать тактику.

Владеть:

Методами санпросветработы, оценки гигиены, составления отчетов.

Навыками клинического обследования, интерпретации данных, составления плана устранения вредных факторов.

Методикой заполнения документации профосмотров, ранжирования пациентов по риску.

Алгоритмами диффдиагностики, методами физикальной диагностики острых болей.

Навыками ведения учетной документации с использованием МКБ, экспертной оценки качества лечения.

Техникой постановки пломб, методами obturации каналов.

Методами контроля качества лечения (рентген, ЭОД), ведения поэтапного плана лечения.

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

Вид учебной работы	Всего часов	3 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	40,2	40,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	36	36
Лекции	4	4
Лабораторные	12	12
Практические занятия	20	20
Семинарные занятия		
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
Контроль		
2. Самостоятельная работа	67,8	67,8
Контроль		
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 . Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии основные и дополнительные методы обследования. Диспансеризация. Диспансерные группы.	Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии. Основные и дополнительные методы обследования. Диспансеризация. Диспансерные группы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Тема 2. Современные методы и средства обследования стоматологических больных при патологии твердых тканей зубов, вторичного частичного отсутствия зубов, полного отсутствия зубов.	Современные методы и средства обследования стоматологических больных. Индекс ИРОПЗ для оценки разрушения коронки зуба, классификация корней. Оценка степени атрофии костной ткани челюстей при частичной и полной адентии, степени подвижности зубов, глубины зубо-десневых карманов.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Тема 3. Методы специального исследования морфологического и функционального состояния окклюзионных соотношений и височно-нижнечелюстного сустава.	Заполнение одонтопародонтограммы В.Ю. Курляндского. Обследование состояния ВНЧС. Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования.	ПК-1, ПК-5, ПК-7
Тема 4. Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.	Этиопатогенез патологии твердых тканей зубов. ИРОПЗ. Классификации кариозных полостей, классификации вкладок, их сравнительная характеристика; материалы для изготовления вкладок. Принципы препарирования полостей I, II, III, IV, V классов по Блэку.	ПК-5, ПК-7
Тема 5. Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками. (часть 2)	Клинико-лабораторные этапы изготовления литых металлических вкладок прямым и косвенным методом. Особенности изготовления керамомерных, керамических вкладок, в том числе при помощи CAD/CAM технологий. Ошибки и осложнения при изготовлении вкладок.	ПК-5, ПК-7
Тема 6. Основные принципы формирования	Этиология, клиника, диагностика разрушения коронки зуба. ИРОПЗ. Классификации корней. Разновидности	ПК-5, ПК-7

полостей для вкладок «inlay», «onlay», «owerlay», «pinlay» из литых, композитных и керамических материалов. Принципы формирования полостей, «О», «ОМ», «ОД», «МОД» для литых, композитных и керамических вкладок.	штифтовых зубов. Особенности препарирования. Изготовление штифтовых культевых конструкций на многокорневые зубы при непараллельных корневых каналах, а также при наличии очага инфекции в периапикальных тканях.	
Тема 7. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.	Современные методы лечения с использованием различных видов штифтовых культевых конструкций, в том числе металлических, углеродных, анкерных в сочетании с композиционными материалами. Ошибки и осложнения на этапах изготовления.	ПК-5, ПК-6, ПК-7

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛЗ	ПЗ	СРС
Тема 1. Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии основные и дополнительные методы обследования. Диспансеризация. Диспансерные группы.	1	2	3	9
Тема 2. Современные методы и средства обследования стоматологических больных при патологии твердых тканей зубов, вторичного частичного отсутствия зубов, полного отсутствия зубов.	1	2	3	9
Тема 3. Методы специального исследования морфологического и функционального состояния окклюзионных соотношений и височно-нижнечелюстного сустава.	1	2	3	9
Тема 4. Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.	1	2	3	9
Тема 5. Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.(часть 2)		2	3	10
Тема 6. Основные принципы формирования полостей для вкладок «inlay», «onlay», «owerlay», «pinlay» из литых,		2	3	10

композитных и керамических материалов. Принципы формирования полостей, «О», «ОМ», «ОД», «МОД» для литых, композитных и керамических вкладок.				
Тема 7. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.		2	2	11,8
Итого	4	14	20	67,8
Форма контроля	зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

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

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикина. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.htm>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") – Режим доступа: по подписке. –URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. – Режим доступа: по подписке. – URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>

- Ортопедическая стоматология. Госпитальный курс : учебник / под ред. В. Н. Трезубова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-8429-6- Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484296.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Дополнительная литература

- Миронова, М. Л. Съёмные протезы : учебное пособие / Миронова М. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 464 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423851.html>
- Ортопедическая стоматология. Пропедевтический курс : учебник / В. Н. Трезубов, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-8430-2- Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484302.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Периодические издания

- "Ортопедическая стоматология"
- "Dental Implantology Journal"
- "International Journal of Prosthodontics"
- "Journal of Prosthetic Dentistry"
- "Clinical Implant Dentistry and Related Research"
- "Quintessence International"

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490

1 0	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
1 1	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
1 2	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
1 3	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
1 4	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
1 5	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
1 6	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
1 7	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
1 8	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
1 9	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
2 0	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
2 1	Dallas Lock 8.0-К с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
2 2	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
2 3	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
2 4	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
2 5	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
2 6	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
2 7	Передача неисключительных прав на использование ПО VipNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
2	Ревизор 1 XP Средство создания модели	Коммерческая	№393853

8	системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год		
2 9	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
3 0	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
3 1	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
3 2	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
3 3	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
3 4	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
3 5	Google Chrome	GPL	
3 6	Ubuntu	GPL	
3 7	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
6. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный
7. ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения). [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.who.int/ru/>
8. Государственная Фармакопея РФ. 14-е изд. В 4 т. М.: МЗ РФ, 2018 режим доступа: <https://femb.ru/record/pharmacopea14>
9. Контроль качества лекарственных средств [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. В. Плетенёвой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 506 с.Режим доступа: <http://old.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426340.html>

8.5. Информационные справочные системы:

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

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Лекционный зал для проведения лекций. Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Кучуры, д. 1, кафедра фармации ФПО</p>	<p>1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (35 шт.); -стул ученический (60 шт.); -стол преподавателя (3 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. Ставропольский край, город Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, ауд. № 139</p>	<p>Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p>
<p>Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 429</p>	<p>Шкаф для одежды 3-створчатый с антрисолью 1050×600×2200 (1), Стол ученический (парта) (2), Стул ученический (3), Стул медицинский (2), Жалюзи вертикальные пластиковые (1). Установка стоматологическая Legrin 505 в комплекте со стулом стоматолога + фантом головы с торсом Dental Store (1), Скейлер стоматологический DTE–D2 LED (1), Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-«ПЗ» (1), Компрессор масляный, производительность 120 л/мин, ресивер 24 л (1), Вибростолик ВБ 1.1 Аверон (1), Стол стоматолога СС-04 (2).</p>
<p>Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 430</p>	<p>Стол ученический (парта) (10), Стул ученический (18), Жалюзи вертикальные пластиковые (1), Стол письменный (офисный) (1), Доска ученическая 900×1200 мм (1).</p>
<p>Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 431</p>	<p>Стол ученический (парта) (8), Стул ученический (16), Стол письменный (офисный) (1), Шкаф книжный полузакрытый (3), Доска ученическая 900×1200 мм (1), Шкаф для одежды 2-створчатый 800×400×2100 (1), Стул (офисный) (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1). АРМ тип 1 (процессор Coket LGA 1700, монитор 23,8") (2), МФУ Pantum BM5100ADN (1), Ноутбук Acer Aspire E1 (1), Ноутбук ASUS 90NB0909B8-M00860 (1), Проектор SHARP XR-10X-1 (1), Мультимедийный проектор Asus P1 (1), Проектор тип 1 BenQ MS504</p>

	DLP (1), Проектор тип 1 BenQ MS527 DLP (1), Дефибриллятор автоматический наружный ДА-Н (1), Модель черепа с зубами для экстракции 4 части W10532 (1), Модель черепа на шейном отделе позвоночника 4 части A20/1 (1), Модель черепа человека класса «люкс» 10 частей A27 (1), Модель мышц головы VB127 (1), Модель мускулатуры головы и шеи 5 частей C05 (1), Фантом для хирургической стоматологии VE281 (1), Модель черепа W10532 (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 432	Стол ученический (парта) (8), Стул ученический (19), Стол письменный (офисный) (1), Шкаф книжный полузакрытый (1), Доска ученическая 900×1200 мм (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 433	Стол ученический (парта) (6), Стул ученический (5), Стол письменный (офисный) (2), Шкаф для одежды 2-створчатый 800×400×2100 (2), Стул (офисный) (5), Тумба 3 ящика 400×450×750 (6), Жалюзи вертикальные пластиковые (1). Наконечник угловой НУП-40 (1), Наконечник угловой НУП-30М (1), Моноблок тип 1 Lenovo S200z (1), Моноблок тип 1 Lenovo IdeaCentre S20 00 FOAYOO6LRK (1), МФУ HP LaserJet Pro M426dw (1), Лампа полимеризационная Woodpecker Led.C (1), Моноблок тип 1 Lenovo C20-00 (1), Моноблок тип 1 Lenovo S20-00 IdeaCentre (1), МФУ Brother DCP-1512 (1), МФУ Pantum BM5100ADN (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 434	Стол ученический (парта) (9), Стул ученический (17), Стол письменный (офисный) (1), Доска ученическая (маленькая) (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № 435	Стол ученический (парта) (7), Стул ученический (12), Стол письменный (офисный) (1), Шкаф книжный полузакрытый (2), Доска ученическая 900×1200 мм (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1), Тумба 3 ящика 400×450×750 (1), Стул (офисный) (2), Шкаф для одежды 2-створчатый 800×400×2100 (1). АРМ тип 1 (процессор Coket LGA 1700, монитор 23,8") (1), МФУ HP LaserJet Pro M426dw (1).

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ (ПРИ НАЛИЧИИ)

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

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

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

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

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

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

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

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

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

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

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

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

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

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Тема 1. Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии: основные и дополнительные методы обследования. Диспансеризация. Диспансерные группы.

1. Опишите основные этапы клинического обследования пациента в ортопедической стоматологии. Какие данные собираются на каждом этапе?

2. Какие дополнительные методы обследования применяются в ортопедической стоматологии и для чего они нужны? Приведите примеры.
3. В чем заключается цель диспансеризации в ортопедической стоматологии? Какие задачи она решает?
4. Какие существуют диспансерные группы в ортопедической стоматологии? По каким критериям они формируются?
5. Какие профилактические мероприятия проводятся в рамках диспансерного наблюдения за пациентами с различными ортопедическими проблемами?

Тема 2. Современные методы и средства обследования стоматологических больных при патологии твердых тканей зубов, вторичном частичном отсутствии зубов, полном отсутствии зубов.

1. Какие современные методы диагностики кариеса и других патологий твердых тканей зубов вы знаете? В чем их преимущества перед традиционными методами?
2. Какие методы обследования используются для оценки состояния опорных зубов при планировании протезирования при вторичном частичном отсутствии зубов?
3. Какие методы визуализации (рентгенография, КТ, МРТ) применяются для обследования пациентов с полным отсутствием зубов перед имплантацией или протезированием?
4. Опишите современные методы диагностики и оценки состояния слизистой оболочки полости рта перед протезированием.
5. Как цифровые технологии (внутриротовые сканеры, CAD/CAM системы) используются в обследовании пациентов в ортопедической стоматологии?

Тема 3. Методы специального исследования морфологического и функционального состояния окклюзионных соотношений и височно-нижнечелюстного сустава.

1. Какие методы используются для оценки окклюзионных соотношений (прикуса)? Опишите их основные принципы.
2. Что такое артикулятор и для чего он используется в ортопедической стоматологии? Какие типы артикуляторов вы знаете?
3. Какие методы применяются для диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)?
4. Опишите метод регистрации окклюзии (оттиски, цифровое сканирование). Какие материалы и инструменты используются?
5. Как проводится анализ моделей челюстей для оценки окклюзионных соотношений и планирования ортопедического лечения?

Тема 4. Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.

1. Дайте определение понятию "вкладка" в ортопедической стоматологии. Какие виды вкладок вы знаете?
2. В чем преимущества использования вкладок по сравнению с пломбированием зубов?
3. Какие показания к изготовлению вкладок? Приведите примеры клинических ситуаций.
4. Какие противопоказания к изготовлению вкладок?
5. Какие требования предъявляются к подготовке зуба под вкладку?

Тема 5. Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.

1. В чем заключается отличие вкладки от коронки?

2. Какие материалы используются для изготовления вкладок? Опишите их свойства и преимущества.
3. Какие факторы влияют на выбор материала для изготовления вкладки?
4. Какие требования предъявляются к краевому прилеганию вкладки?
5. Опишите этапы изготовления вкладки в стоматологической лаборатории.

Тема 6. Основные принципы формирования полостей для вкладок «inlay», «onlay», «overlay», «pinlay» из литых, композитных и керамических материалов. Принципы формирования полостей, «О», «ОМ», «ОД», «МОД» для литых, композитных и керамических вкладок.

1. В чем разница между полостями для вкладок "inlay", "onlay", "overlay" и "pinlay"?
2. Какие принципы формирования полостей для вкладок необходимо учитывать при использовании литых материалов?
3. Какие особенности формирования полостей для вкладок из композитных материалов?
4. Какие требования предъявляются к формированию полостей для керамических вкладок?
5. Опишите принципы формирования полостей "О", "ОМ", "ОД", "МОД" для литых, композитных и керамических вкладок.

Тема 7. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.

1. В чем заключается разница между прямым и косвенным методами изготовления вкладок?
2. Опишите этапы изготовления вкладки прямым методом (композитная вкладка).
3. Опишите этапы изготовления вкладки косвенным методом (литая или керамическая вкладка).
4. Какие преимущества и недостатки имеет каждый метод изготовления вкладок?
5. В каких клинических ситуациях предпочтительнее использовать прямой метод, а в каких – косвенный?

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Клиническое обследование в ортопедической стоматологии: комплексный подход.
2. Диспансеризация и диспансерные группы в ортопедической практике.
3. Современные методы диагностики патологии твердых тканей зуба.
4. Обследование при вторичном частичном отсутствии зубов: современные подходы.
5. Диагностика при полном отсутствии зубов: подготовка к протезированию.
6. Методы исследования окклюзионных соотношений в ортопедической стоматологии.
7. Диагностика дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
8. Вкладки в ортопедической стоматологии: определение и классификация.
9. Показания к применению вкладок в современной стоматологии.
10. Противопоказания к изготовлению вкладок: критерии выбора.
11. Формирование полостей под вкладки: принципы и особенности.
12. Классификация полостей для вкладок: inlay, onlay, overlay, pinlay.
13. Формирование полостей «О», «ОМ», «ОД», «МОД» для различных материалов вкладок.
14. Прямой метод изготовления вкладок: преимущества и недостатки.
15. Косвенный метод изготовления вкладок: этапы и особенности.изготовления вкладок: этапы и особенности.

Критерии оценивания выполнения реферата

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

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-1.1 Проводит санитарно-просветительную работу с пациентами и населением по формированию здорового образа жизни, включая гигиену полости рта, с составлением отчета и анализом эффективности

ПК-1.2 Выявляет причины и условия возникновения стоматологических заболеваний, включая вредные факторы среды и разрабатывает меры по их устранению

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-2.1 Осуществляет проведение профилактических осмотров различных групп населения (организованные коллективы: детские сады, школы) с расчетом индексов (КПУ, гигиенических) для выявления групп риска

ПК-2.2 Проводит санитарно-просветительскую работу среди пациентов

ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-5.1 Проводит дифференциальную диагностику острых состояний

ПК-5.2 Ведет медицинскую документацию с точным указанием МКБ-кодов для экспертизы временной нетрудоспособности и статистического учета

ПК-6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

ПК-6.1 Оформляет документацию для направления на медико-социальную экспертизу

ПК-6.2 Проводит контроль за соблюдением режима лечения, продлевая или закрывая ЭЛН на основе динамики (уменьшение боли, рентген-контроль) и исключая симуляцию

ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

ПК-7.1 Применяет современные методы терапевтического лечения стоматологических заболеваний

ПК-7.2 Корректирует тактику ведения при динамике заболевания с обязательным контролем эффективности на этапах лечения

Сформированы:
знания

Результаты обучения

Принципы организации санитарно-просветительной работы среди различных групп населения.

Современные методы гигиенического воспитания в области профилактики стоматологических заболеваний.

Правила составления отчетной документации и методы анализа эффективности профилактических мероприятий.

Этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний (кариес, заболевания пародонта, аномалии прикуса, патологии ВНЧС).

Классификацию вредных производственных и экологических факторов, влияющих на зубочелюстную систему.

Результаты обучения

Влияние вредных привычек (бруксизм, курение) на состояние полости рта.
Нормативно-правовую базу проведения профилактических осмотров и диспансеризации.
Методику стоматологического осмотра в организованных коллективах (детские сады, школы).
Индексы оценки интенсивности кариеса (КПУ, кп) и гигиенические индексы, критерии формирования диспансерных групп.
Принципы профилактики основных стоматологических заболеваний в рамках диспансерного наблюдения.
Особенности мотивации пациентов из групп риска к лечению и профилактике.
Клиническую картину острых состояний в стоматологии (острый пульпит, острый периодонтит, альвеолит, невралгия тройничного нерва, острый артрит ВНЧС).
Критерии дифференциальной диагностики сходных по симптоматике заболеваний.
Принципы оказания неотложной помощи при острых состояниях.
Структуру и шифры Международной классификации болезней (МКБ-10/МКБ-11) применительно к стоматологическим заболеваниям.
Правила заполнения медицинской документации (амбулаторная карта, статистические талоны, листки нетрудоспособности).
Критерии стойкой утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях (онкопатология ЧЛЮ, дефекты челюстей, требующие сложного протезирования).
Порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу (МСЭ) и перечень необходимых документов.
Порядок выдачи и продления электронных листков нетрудоспособности (ЭЛН).
Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при различных стоматологических заболеваниях и вмешательствах.
Признаки нарушения режима лечения и симуляции.
Современные методы лечения кариеса и его осложнений.
Показания к применению пломбировочных материалов (компомеры, композиты, стеклоиономеры) и методики работы с ними.
Методики эндодонтического лечения (механическая и медикаментозная обработка, obturation корневых каналов).
Клинические признаки эффективности лечения (исчезновение боли, восстановление функции, нормализация рентгенологической картины).
Возможные осложнения и ошибки на этапах лечения, способы их коррекции.

умения

Результаты обучения

Разрабатывать и проводить беседы, лекции, «уроки здоровья» по гигиене полости рта.
Обучать пациентов методам чистки зубов, уходу за зубными протезами и ортопедическими конструкциями.
Анализировать динамику стоматологической заболеваемости для оценки эффективности профилактики.
Собирать анамнез для выявления профессиональных вредностей и факторов риска.
Оценивать роль местных и общих факторов в развитии заболеваний.
Разрабатывать индивидуальные рекомендации по коррекции выявленных факторов риска.
Проводить осмотр полости рта у детей и взрослых в условиях профилактического приема.
Вычислять и интерпретировать значения стоматологических индексов (КПУ, гигиенический индекс по Грину-Вермильону и др.).
Формировать группы диспансерного наблюдения на основе выявленных факторов риска.
Проводить беседы о важности диспансерного наблюдения и регулярных осмотров.
Объяснять пациентам результаты осмотра и индексной оценки, мотивировать к лечению.

Результаты обучения
<p>Собирать жалобы и анамнез при острых состояниях, проводить физикальное обследование. Интерпретировать данные дополнительных методов обследования (рентгенография, ЭОД). Отличать стоматогенную боль от нестоматогенной (отит, гайморит). Сопоставлять клинический диагноз с рубриками МКБ. Правильно кодировать диагноз в первичной медицинской документации. Составлять направление на МСЭ, отражая степень нарушения функций зубочелюстной системы. Анализировать результаты обследования для обоснования направления на МСЭ. Оценивать клиническую и рентгенологическую динамику заболевания для решения о продлении или закрытии ЭЛН. Выявлять признаки необоснованного затягивания сроков лечения. Выбирать метод лечения в зависимости от клинической ситуации. Проводить препарирование кариозных полостей, пломбирование зубов, эндодонтическое лечение. Работать с современными стоматологическими установками и инструментарием. Проводить контрольные осмотры, оценивать состояние пломб, качество пломбирования каналов. При отсутствии положительной динамики своевременно менять тактику лечения.</p>

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
<p>Методами индивидуальной и групповой санитарно-просветительной работы. Индексами гигиены для оценки уровня гигиены до и после обучения. Навыками составления отчетов по результатам профилактической работы. Методами клинического обследования для выявления этиологических факторов. Навыками интерпретации данных о влиянии среды на стоматологический статус. Алгоритмом составления плана устранения вредных факторов. Методикой заполнения учетной документации при профосмотрах. Навыками ранжирования пациентов по степени риска развития стоматологических заболеваний. Навыками педагогического общения с разными возрастными группами. Алгоритмом проведения дифференциальной диагностики в экстренной ситуации. Методами диагностики (пальпация, перкуссия, зондирование) при острых болях. Навыками ведения учетно-отчетной документации с использованием МКБ-кодов. Методикой оценки степени утраты профессиональной трудоспособности. Навыками экспертной оценки качества лечения. Техникou постановки постоянных пломб из материалов светового отверждения. Методами obturации корневых каналов (латеральная конденсация, термофилы). Методами контроля качества лечения (витальное окрашивание, рентгенография, ЭОД). Навыками ведения поэтапного плана лечения с фиксацией результатов в амбулаторной карте.</p>

№ задан ия	Проверяема я компетенци я (индикатор)	Содержание вопроса	Эталон ответа

	достижения компетенци)		
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-12.1	Установите соответствие между названием метода обследования в ортопедической стоматологии и целью его проведения.	
		1. Пальпация 2. Перкуссия 3. Зондирование	А. Выявление болевой реакции периодонта Б. Определение глубины пародонтальных карманов В. Определение податливости слизистой оболочки
2	ПК-5.1, УК-1.1, ПК-6.2	Установите соответствие между клиническим этапом изготовления металлокерамической коронки и его целью.	
		1. Препарирование зуба с уступом 2. Снятие двойного уточненного слепка 3. Припасовка литого колпачка	А. Создание пространства для облицовочного материала и точное прилегание в пришеечной зоне Б. Точное отображение протезного ложа и рядом стоящих зубов В. Оценка точности прилегания каркаса к культе зуба
3	ПК-5.1, ПК-1.1,	Установите соответствие между видом искусственной коронки и показанием к ее	

	ПК-2.2	применению.		
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Штампованная коронка 2. Металлокерамическая коронка 3. Временная (провизорная) коронка 	<p>А. Эстетическое протезирование боковых зубов</p> <p>Б. Защита препарированного зуба на период изготовления постоянной конструкции</p> <p>В. Восстановление анатомической формы зуба при отсутствии требований к эстетике</p>	1В 2А 3Б
4.	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-9.1	Установите соответствие между классом дефекта зубного ряда по Кеннеди и его характеристикой.		
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Первый класс 2. Второй класс 3. Третий класс 	<p>А. Концевой дефект с одной стороны</p> <p>Б. Включенный дефект в боковом отделе</p> <p>В. Двусторонний концевой дефект</p>	1В 2А 3Б
5.	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-9.1	Установите соответствие между видом стоматологического материала и областью его преимущественного применения.		
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Слепочные массы (альгинатные, силиконовые) 2. Моделировочные материалы (воск) 3. Конструкционные материалы (кобальто-хромовый сплав) 	<p>А. Изготовление каркасов бюгельных протезов</p> <p>Б. Получение рабочего оттиска</p> <p>В. Моделирование промежуточно</p>	1Б 2В 3А

		й части мостовидного протеза	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.			
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
6	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-9.2, ПК-12.2	Установите правильную последовательность этапов обработки стоматологического инструментария многократного применения. 1. Стерилизация 2. Дезинфекция 3. Предстерилизационная очистка 4. Контроль качества стерилизации	2314
7	ПК-11.2, ПК-11.1, ПК-12.1	Установите правильную последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления штампованной металлической коронки 1. Получение слепка 2. Припасовка коронки в полости рта и фиксация 3. Препарирование зуба 4. Отливка модели и штамповка коронки	3142
8	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-6.2	Установите правильную последовательность обследования пациента при первичном обращении в клинику ортопедической стоматологии. 1. Осмотр зубных рядов и полости рта 2. Сбор жалоб и анамнеза 3. Постановка предварительного диагноза и план дополнительных методов исследования 4. Внешний осмотр и пальпация лимфатических узлов	2413
9	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-12.2	Установите правильную последовательность изготовления литой вкладки (косвенный метод). 1. Моделирование вкладки на модели 2. Получение слепка с препарированной полостью 3. Препарирование полости под вкладку 4. Припасовка и фиксация вкладки в полости рта	3214
10	ПК-5.1, УК-1.2, ПК-5.2	Установите правильную последовательность действий при определении центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов (II группа дефектов по Бетельману).	1342

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение восковых базисов с окклюзионными валиками в полость рта 2. Нанесение ориентировочных линий на валики для постановки искусственных зубов 3. Смыкание зубных рядов до контакта валиков 4. Фиксация центральной окклюзии (разогревание валиков) 	
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать один ответ, наиболее верный.</p> <p>4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-9.1	<p>Для оценки степени разрушения коронки зуба перед ортопедическим лечением используется индекс:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. КПУ 2. ИРОПЗ 3. РМА 4. Грина-Вермиллиона 	<p>2</p> <p>Обоснование: Индекс ИРОПЗ (индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба) предназначен для объективной оценки площади разрушения твердых тканей коронки зуба и выбора рациональной ортопедической конструкции (вкладка, коронка).</p>
12	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1	<p>Абсолютным противопоказанием к применению искусственных коронок является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета эмали 2. Подвижность зубов 3 степени 3. Некариозное поражение зуба 4. Разрушение коронки зуба на 1/3 	<p>2</p> <p>Обоснование: Подвижность зубов III степени (более 1 мм в любом направлении и/или вертикальная подвижность) является противопоказанием для несъемного протезирования, так как зуб не может служить надежной опорой для конструкции, что</p>

			приведет к перегрузке пародонта и расцементировке.
13	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-12.1	<p>Форма культи зуба, отпрепарированного под металлокерамическую коронку, должна приближаться к форме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Цилиндра 2. Конуса 3. Усеченного конуса 4. Обратного конуса 	<p>3 Обоснование: Форма усеченного конуса с небольшим углом схождения стенок (3-6°) обеспечивает хорошую ретенцию коронки, не травмирует край десны при наложении и позволяет сохранить достаточный объем твердых тканей.</p>
14	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1	<p>Стерилизация стоматологических зеркал в сухожаровом шкафу (воздушный метод) проводится при температуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 120°C — 60 мин 2. 160°C — 40 мин 3. 180°C — 60 мин 4. 200°C — 90 мин 	<p>3 Обоснование: Воздушный метод стерилизации (сухожаровой шкаф) для металлических изделий, не имеющих режущих частей (в т.ч. зеркал), проводится при температуре 180°C в течение 60 минут. Другие режимы не обеспечивают надежную гибель всех микроорганизмов, включая споровые формы.</p>
15	ПК-	При полном отсутствии зубов для определения и	2

	7.1, ПК- 7.2, ПК- 9.2	фиксации центрального соотношения челюстей в первую очередь необходимо определить: <ol style="list-style-type: none"> 1. Цвет зубов 2. Высоту нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя 3. Форму лица 4. Тип слизистой оболочки 	Обоснование: Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя является исходной величиной. Отняв от нее 2-3 мм (свободное межокклюзионное пространство), получают высоту центральной окклюзии (межальвеолярную высоту), которую необходимо восстановить протезом.
--	--	--	---

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
- 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
- 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
- 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора

16	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-6.1, ПК-6.2	Какие из перечисленных методов относятся к дополнительным (специальным) методам обследования в ортопедической стоматологии? <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос 2. Осмотр 3. Рентгенография 4. Пальпация 5. Гнатодинамометрия 6. Мاستикациография 	35б Обоснование: Основные методы (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия) применяются у каждого пациента. Дополнительные методы (рентгенография, гнатодинамометрия, мастикациография, электромиография и др.) используются по показаниям для уточнения диагноза или оценки функционального
----	---	---	---

			состояния.
17	ПК-5.1, УК-1.1, ПК-6.2, ПК-9.1	<p>При планировании ортопедического лечения с применением несъемных мостовидных протезов к опорным зубам предъявляются следующие требования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие патологической подвижности 2. Наличие кариеса в стадии пятна 3. Интактный пародонт или с начальной степенью атрофии 4. Резко выраженная атрофия лунки (более 2/3 корня) 5. Клиническая коронка достаточной высоты 6. Наличие зубного камня 	<p>135 Обоснование: Опорные зубы должны быть устойчивы (1), иметь здоровый или незначительно измененный пародонт (3) и достаточную высоту коронковой части для фиксации протеза (5). Наличие кариеса (2) требует лечения до протезирования, но не является абсолютным противопоказанием.</p>
18	ПК-5.1, ПК-5.2, УК-1.2, ПК-4.2	<p>Какие факторы необходимо учитывать при выборе конструкции съемного пластиночного протеза?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количество отсутствующих зубов 2. Тип слизистой оболочки протезного ложа 3. Цвет радужной оболочки глаз пациента 4. Топография дефекта зубного ряда 5. Время года 6. Наличие и выраженность экзостозов 	<p>1246 Обоснование: Выбор конструкции зависит от клинической картины: количества и расположения дефектов (1, 4), анатомических особенностей протезного ложа (2), наличия костных выступов (6), которые могут быть препятствием для наложения протеза.</p>
19	ПК-5.1,	Что характерно для клинической картины	2346

	УК-1.1, ПК-1.2, ПК-5.2	при патологической стираемости зубов? 1. Увеличение высоты нижнего отдела лица 2. Уменьшение высоты нижнего отдела лица 3. Изменение формы зубных рядов 4. Наличие острых краев эмали, травмирующих слизистую 5. Отсутствие изменений в височно-нижнечелюстном суставе (ВНЧС) 6. Изменение окклюзионной поверхности зубов	Обоснование: При патологической стираемости происходит убыль твердых тканей, что ведет к уменьшению межальвеолярной высоты (2), изменению формы окклюзионной поверхности (6) и зубных рядов (3). Стирание часто сопровождается образованием острых краев (4), которые могут травмировать слизистую.
20	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2	Какие мероприятия включает в себя профилактическая деятельность врача-ортопеда? 1. Проведение санитарно-просветительной работы 2. Лечение кариеса зубов 3. Диспансерное наблюдение за пациентами с патологией пародонта 4. Своевременное протезирование для предупреждения деформаций зубных рядов 5. Удаление зубного камня 6. Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний	1346 Обоснование: Профилактика в ортопедии направлена на предупреждение заболеваний и их осложнений. Это работа с населением (1), диспансеризация (3), выявление факторов риска (6) и вторичная профилактика (предупреждение деформаций путем протезирования) (4). Лечение кариеса и удаление камня — это терапевтические и гигиенические, а не профилактические мероприятия в рамках ортопедического приема.
<p>ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.</p> <p>2. Продумайте логику и полноту ответа.</p>			

3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ПК-5.1, УК-1.2, ПК-5.2, ПК-12.1	Парафункция жевательных мышц, проявляющаяся скрежетанием зубами во сне, называется _____.	бруксизм
22	ПК-5.1, ПК-1.2, ПК-5.2, ПК-6.2	Соотношение зубных рядов в положении центральной окклюзии называется _____.	прикус
23	ПК-5.1, УК-1.1, ПК-7.2, ПК-12.2	Прибор для определения силы жевательного давления и выносливости пародонта называется _____.	гнатодинамометр
24	ПК-1.2, ПК-5.1, ПК-4.2, ПК-6.1	Основной конструктивный элемент бюгельного протеза, обеспечивающий его фиксацию и стабилизацию, называется _____.	кламмер
25	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-11.1, ПК-11.2	Воспаление слизистой оболочки протезного ложа, обусловленное механической травмой, токсико-химическим или аллергическим воздействием материала протеза, называется протезный _____.	стоматит
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.			
2 Продумать логику и полноту ответа.			
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-9.2, ПК-12.1, ПК-12.2	С какой целью проводят избирательное шлифование зубов при заболеваниях пародонта?	Нормализация окклюзионных взаимоотношений путем устранения преждевременных контактов (суперконтактов) для равномерного распределения жевательной нагрузки и уменьшения травматической окклюзии.
27	ПК-7.1, УК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Что такое «иммедиат-протез» и с какой целью его изготавливают?	Непосредственный (иммедиат-) протез изготавливается до операции удаления зубов и накладывается сразу после нее для предотвращения

			смещения соседних зубов, травмы лунки и сохранения функции жевания и эстетики в период заживления.
28	ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-9.1, ПК-9.2	Назовите основные причины возникновения гальваноза полости рта у пациентов, пользующихся металлическими зубными протезами.	Наличие во рту разнородных металлов и сплавов (например, нержавеющая сталь и золото), что приводит к возникновению гальванических микротоков, изменению рН слюны и соответствующим клиническим симптомам.
29	ПК-5.1, УК-1.2, ПК-5.2, ПК-6.2	Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления литой вкладки прямым методом.	<ul style="list-style-type: none"> • Препарирование полости. • Моделирование вкладки непосредственно в полости рта (моделировочным воском). • Извлечение восковой модели, проверка ее целостности. • Отливка вкладки из металла в лаборатории. • Припасовка и фиксация вкладки во рту.
30	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-11.1	Каковы задачи ортопедического лечения при заболеваниях пародонта?	<ul style="list-style-type: none"> • Восстановление целостности зубных рядов. • Иммобилизация (шинирование)

			<p>е) подвижных зубов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Перераспределение жевательного давления (дезокклюзия). • Восстановление функции жевания и эстетики.
--	--	--	---

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

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

Критерии оценивания практических задач

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

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все

	<p>выводы носят аргументированный и доказательный характер;</p> <ul style="list-style-type: none"> – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа