

*Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова»*

Программа производственной практики

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии

Направление/специальность - 31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника – врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Владикавказ 2023

Программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 года № 984, учебным планом подготовки по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО «СОГУ» от 27.04.2023 г., протокол № 9.

Составитель: к.м.н. Мрикаева О.М.

Рабочая программа утверждена в составе ОПОП

1. Цели освоения практики

Цель: закрепление и практическое применение знаний и навыков, полученных при изучении студентами клинических и теоретических дисциплин, касающихся вопросов организации и проведения мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения; освоение предусмотренного учебной программой перечня практических навыков по дисциплине «Профилактическая стоматология» в соответствии с ФГОС ВО специальности «Стоматология».

Задачи производственной практики:

1. Закрепление и совершенствование студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
2. Формирование практических навыков студентов, направленных на организацию и проведение профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
3. Закрепление и совершенствование студентами навыков по проведению стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
4. Формирование практических навыков студентов, касающихся проведения эпидемиологического стоматологического обследования детского и взрослого населения и планирования программ профилактики.

3. Место производственной практики в структуре ОПОП специалитета

Производственная практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии» относится к дисциплинам базовой части Блока 2 (индекс Б2.Б.04(П)).

Требования к предварительной подготовке обучающегося: Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, приобретенные обучающимися при освоении предшествующих разделов ОПОП (Блока 1. Дисциплины (модули) базовой и вариативной части; Блока 2. Практики.

Для успешного освоения дисциплины студенты должны:

Знать:

- стоматологический инструментарий, используемые в терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии; - знать клиноморфологические характеристики зубов;
- эндодонтические инструменты, их классификацию, алгоритм работы;
- алгоритм осмотра и методы обследования стоматологического больного;
 - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;
- порядок оформления медицинской документации;
- методы проведения лабораторных, инструментальных исследований.

Уметь:

- на основании клинической картины определять нозологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;
- выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при лечении болезней пародонта;
- оформлять медицинскую документацию, в том числе информированное добровольное согласие на проведение диагностических и лечебных процедур;
- выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;
- составить план обследования и лечения пациента с учетом привлечения специалистов смежных стоматологических специальностей;
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования и ставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ 10);
- составить план обследования и лечения пациента с учетом привлечения специалистов смежных стоматологических специальностей; **Владеть:**
- тактикой ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- основными методами консервативного лечения заболеваний пародонта, с подбором лекарственных средств для проведения общей и местной терапии;
- основными и дополнительными методами обследования стоматологического пациента;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации;
- основными методами консервативного лечения заболеваний пародонта, с подбором лекарственных средств для проведения общей и местной терапии;

4. Требования к результатам прохождения практики

В результате прохождения практики у студента должны быть сформированы следующие компетенции:

Коды компетенций	Содержание компетенций
ПК-8	Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
ПК-4	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения

5. Содержание производственной практики «Клиническая практика: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии»

№ п/п	Разделы (профессиональной деятельности обучающихся во время прохождения производственной практики)	Знания , которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики	Умения , которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики	Навыки , которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики	Формы контроля
----------	---	---	--	--	----------------

1.	Подготовительный этап (инструктаж по технике безопасности на объектах практики)	-правила системы технических мероприятий и нормы, обеспечивающие здоровые и безопасные условия труда	- выполнять обязательные требования безопасности на предприятиях в целом, производственных помещениях, всех видах оборудования и технологических процессах	-навыками всего объема техники безопасности в условиях выполнения работы на рабочих местах в стоматологическом кабинете	Дневник производственной практики
2.	Производственный этап:	методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта; •факторы риска и причины возникновения	•регистрировать и оценивать состояние твёрдых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта; • выявлять факторы риска возникновения	•определять состояние твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей; • определять состояние тканей пародонта с	Дневник производственной практики

		<p>средства стоматологического просвещения,</p>	<p>рта;</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить 	<p>состояния полости рта;</p> <ul style="list-style-type: none"> • демонстрировать различные методы 	
--	--	---	---	--	--

		особенности проведения среди	его	стоматологическое просвещение		
--	--	---------------------------------	-----	----------------------------------	--	--

		<p>различных групп населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы проведения эпидемиологического 	<p>населения по вопросам возникновения и предупреждения</p>	<p>чистки зубов на фантомах; • обучать методам чистки зубов детей</p>	
--	--	---	---	---	--

		<p>стоматологического обследование населения: цели, задачи, этапы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения; <p>-Эпидемиологическое обследование населения.</p> <p>Распространенность кариеса у населения. Индивидуальная профилактика болезней пародонта.</p> <p>--.Реминерализующая терапия в профилактике кариеса зубов</p> <p>- фториды в</p>	<p>стоматологических заболеваний; •</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование населения; • планировать программы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях; 	<p>и взрослых;</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить контролируемую чистку зубов; • проводить диагностику и дифференциальную диагностику очаговой деминерализации эмали; • проводить витальное окрашивание очагов деминерализации эмали; •применять реминерализирующие средства; •использовать фторидсодержащие растворы; •покрывать зубы фторидсодержащим 	
--	--	---	---	--	--

				лаком, гелем;	
--	--	--	--	------------------	--

				<ul style="list-style-type: none">•проводить герметизацию фиссур	
--	--	--	--	--	--

				зубов; •удалять над- и	
--	--	--	--	---------------------------	--

		<p>профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p>- герметизация фиссур с целью профилактики</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>кариеса зубов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - значение питания в профилактике кариеса у детей. - методы стоматологического осмотра детей и взрослых. - диспансеризация - санитарное просвещение 		<p>поддесневые зубные отложения, используя ручные, ультразвуковые инструменты;</p> <ul style="list-style-type: none"> •проводить беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития стоматологических заболеваний; •проводить «уроки здоровья» в организованных детских коллективах и женских консультациях; <p>Методами обследования</p>	
--	--	---	--	---	--

				стоматологического пациента (основные	
--	--	--	--	--	--

				и дополнительные). Интерпретацией результатов	
--	--	--	--	---	--

				<p>лабораторных и инструментальных методов диагностики; Основными методами профилактики стоматологических заболеваний. Определение гигиенических и пародонтальных индексов; Методики применения реминерализующих препаратов.</p>	
--	--	--	--	--	--

	Промежуточный контроль (отчет по практике)	Основные этапы работы врача стоматолога гигиениста.	1.собирать анамнез 2.проводить внешний осмотр и осмотр полости рта 3.обучать пациентов навыкам индивидуальной гигиены; проводить профессиональную гигиену полости рта 4.проводить основные методы профилактики	Методами обследования стоматологического пациента (основные и дополнительные). Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; Основными методами	Дифференцированный зачет. (собеседование, демонстрация практических навыков). Характеристика.
			кариеса (фторпрофилактика, ремтерапия, герметизация фиссур) 5.вести медицинскую документацию.	профилактики стоматологических заболеваний. Определение гигиенических и пародонтальных индексов; Методики применения реминерализующих препаратов.	

Способ проведения практики – стационарный и выездной. **Объем производственной практики** – **72 часа**

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является одним из видов учебных занятий. Самостоятельная работа проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации; – развития исследовательских умений.

К видам самостоятельной работы при прохождении производственной практики относится:

1. Заполнение дневника практики.
2. Решение ситуационных задач. 3. Подготовка к дифференцированному зачету.

Методические указания для руководителя производственной практики

Устный опрос

Система оценивания ответа при устном опросе: оценка по пятибалльной системе

Шкала и критерии оценивания ответа при устном опросе:

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, давшему полный, развернутый ответ на вопрос, продемонстрировавшему исчерпывающие знания в раскрытии темы (проблемы, вопроса); проявившему свободное оперирование терминами и понятиями, умение выделять и охарактеризовать существенные и второстепенные признаки рассматриваемых объектов (явлений, процессов, проблем), раскрывшему причинно-следственные связи. Ответ студента логичен, доказателен, изложен литературным языком в терминах науки и демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении терминов и понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, давшему полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показавшему умение выделять

существенные признаки и причинно-следственные связи. Ответ студента четко структурирован, логичен, изложен литературным языком. В ответе допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, давшему недостаточно полный, развернутый ответ, нарушившему логику и последовательность изложения, допустившему существенные ошибки в раскрытии понятий и употреблении терминов, не способному самостоятельно выделять существенные признаки и причинно-следственные связи; продемонстрировавшему лишь фрагментарные знания по каждому из вопросов, проиллюстрировавшему на примерах их основные положения только с помощью преподавателя, допустившему речевые ошибки.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, показавшему незнание основных важнейших понятий, концепций, фактов, давшему непоследовательное и нелогичное изложение материала, допустившему большое количество ошибок, оговорок; не способному ответить на дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя и не сумевшему исправить допущенные ошибки и недочеты даже с помощью преподавателя.

Требования к оценке практических навыков

Оценка практических умений и навыков как форма контроля применяется в ходе текущей, промежуточной аттестации студентов.

Практическое умение – освоенный обучающимся способ выполнения действия, сформированный путем упражнений и обеспечиваемый совокупностью приобретенных знаний. Умение создает возможность выполнения действия не только в привычных, но и в изменившихся условиях.

Практический навык – действие, сформированное путем повторения и доведения до автоматизма.

Оценка практических умений и навыков – форма контроля усвоения студентами учебного материала практических и семинарских занятий, лекций, а также способности и готовности студента применять полученные знания в лечебно-диагностическом процессе.

Оценка практических умений и навыков является обязательной и неотъемлемой частью педагогического процесса при изучении клинических дисциплин.

Оценка практических умений и навыков может проводиться в устной форме (опрос на знание алгоритма выполнения действия) или демонстрации выполнения манипуляций (в том числе с использованием симуляции с применением искусственных материалов (манекенов) или участием третьих лиц). Оценка за практические умения и навыки не может выставляться автоматически по результатам выполнения контрольных, практических работ, рефератов и презентации в течение семестра. Контроль практических умений и навыков осуществляется преподавателями, ведущими практические занятия в учебной группе или читающими лекции по дисциплине.

Оценка практических умений и навыков может осуществляться в клинических отделениях лечебно-профилактических учреждений, являющихся клиническими базами вуза, и в специально отведенных для этого помещениях, расположенных в образовательном учреждении.

Проведение оценки практических умений и навыков с использованием симуляционного оборудования или участием третьих лиц предусматривает несколько этапов:

- 1 – организация работы студентов,
- 2 – подготовка студента к демонстрации умений и навыков,
- 3 – непосредственное осуществление контроля практических умений и навыков.

После проведения оценки практических умений и навыков преподаватель проводит обсуждение результатов, анализирует выявленные ошибки и неточности, отмечает положительные стороны и недостатки ответов и демонстрации практических умений и навыков студентов.

Требования к оценочным средствам:

При оценке преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по программе;
- умение применить теоретические знания на практике;
- уровень сформированности практических умений и навыков студента;
- логику и стиль ответа.

Критерии оценки практических навыков на клинических занятиях:

Оценка **«Отлично»** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает – методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

Оценка **«Хорошо»** – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, – нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.

Оценка **«Удовлетворительно»** – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их – преподавателем.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент не обладает уровнем теоретических знаний – (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Методические рекомендации по подготовке к решению ситуационных задач

Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур, выполнении лабораторных работ и экспериментов).

Целью решения ситуационных задач является получение знаний и формирование умений, клинического мышления, готовности студентов к профессиональным видам деятельности.

Задачи решения ситуационных задач заключаются в развитии у студентов умений:

- анализировать и систематизировать учебный материал;

- интегрировать клинические симптомы и данные дополнительного исследования для построения диагностической гипотезы и алгоритма профессиональных действий;
- аргументированно высказывать свою точку зрения;
- выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения;
- работать в команде;
- подготовить презентацию и выступить перед аудиторией.

Варианты ситуационных задач могут быть следующие:

- задачи по узнаванию, расшифровке и анализу данных лабораторных исследований в норме и при патологии;
- логические задачи, ответы на которые строятся на основе теоретических знаний по дисциплине (например, что будет, если...);
- цифровые, требующие точных знаний определенных параметров, формул и методов расчетов;
- проблемные задачи, где задается определенная проблема или клиническая ситуация, которую требуется оценить и объяснить;
- клинические задачи, в которых дается медицинская информация о пациенте, позволяющая выяснить логику клинического мышления студента и установить степень готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) разработаны определенные требования к подготовке упражнений (задач) на моделирование в медицине. Согласно этим требованиям, клиническая задача, имеющая целью воспроизведение взаимоотношений между врачом и больным, должна включать следующие характеристики:

- задача должна быть представлена обычной, получаемой от больного информацией, а не суммой наиболее характерных признаков. Описание задачи по языку должно соответствовать типичной для больного форме изложения.

– упражнение должно содержать задание на серию последовательных и взаимосвязанных решений, отражающих различные этапы в постановке диагноза и определении курса лечения больного.

– студент должен уметь получить конкретную информацию о результатах каждого решения, которые послужат основой дальнейших действий.

– после получения таких данных студент теряет возможность изменить полученное решение, даже если оно неэффективно для больного, т.к. подлежит экзаменационной оценке.

– формулировка задачи должна включать различные медицинские подходы и учитывать различные реакции больного, соответствующие этим подходам.

– каждый раздел задачи должен предполагать многовариантность обстоятельств и свободный выбор методов диагностики и лечения. По форме это может быть, как бы произвольный перечень процедур. По сути это должна быть тщательно подобранная группа процедур, позволяющая студенту получать информацию, необходимую для успешного решения задачи. Выбор гипотезы решения должен быть абсолютно свободным, что предполагает возможные ошибочные варианты. Этот ход мышления студентов оцениваются соответствующим образом.

– необходимо сократить до минимума условия задачи, получаемой в готовом виде, что приведет к поиску информации, необходимой ему для правильного решения.

Шкала и критерии оценивания ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему все задания, правильно ответившему на все поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, правильно ответившему на вопросы, но допустил небольшие погрешности в ответе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответившему на вопросы ситуационной задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, имеющему очень слабое представление о предмете и допустившему существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечавшему на дополнительно заданные ему вопросы.

8. **Формы отчетности (аттестации) студентов по итогам производственной практики «Клиническая практика: Помощник врач-стоматолога общей практики, научно-исследовательская работа»**

К зачету допускаются обучающиеся, которые выполнили полностью программу практики (108 часов), предоставившие оформленные должным образом документы:

1. Дневник практики, отражающий объем ежедневной работы, заверенный подписью базового руководителя практики стоматологической поликлиники.
2. Цифровой отчет о выполненных манипуляциях.
3. Характеристику с оценкой руководителя практики.
4. Зачетную книжку

Зачет по практике проводится ответственным преподавателем за производственную практику и ассистентами кафедры.

В зачет включаются: *теоретическая часть*: собеседование по дневнику.

Практическая часть: практические умения и навыки преподаватель проверяет у обучающихся в течение практики, а также при проведении зачета.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий. Он заключается в систематическом наблюдении за работой группы в целом и каждого обучающегося в отдельности, проверке знаний, умений и навыков, сочетаемой с изучением нового материала, его закреплении (практическим применением).

Форма промежуточного контроля (дифференцированный зачет (ЗаО)) - определение степени усвоения студентами каждой темы в целом, их способности связать учебный материал с уже усвоенными знаниями, проследить развитие, усложнение явлений, понятий, основных идей.

Проведение текущего и промежуточного контроля по дисциплине осуществляется в соответствии с локальными актами Университета.

Методика формирования результирующей оценки

В ходе текущего контроля студенты могут набрать в семестре 0-100 баллов): 050 баллов (текущая оценка) - активная работа за данный период на клинических занятиях

0-50	Система оценок СОГУ		
	Форма контроля	Сумма баллов	Название
	Дифференцированный зачет	86 - 100	отлично
		71-85	хорошо
		56-70	удовлетворительно

баллов (рубежная аттестация) – освоение практических умений и навыков
Промежуточный контроль:

Студенты, получившие в ходе текущего и рубежного контроля 56-100 баллов, автоматически получают «Дифференцированный зачет» в соответствии со шкалой. Результирующая оценка складывается по соответствующей БРС формуле.

Шкала итоговой академической успеваемости студентов по дисциплине

Оценивание ответа обучающихся на зачете

Характеристика ответа	баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте,	46-50

проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	
--	--

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающими самостоятельно в процессе ответа.	41-45
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	36-40
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно.	31-35
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	26-30
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки	21-25

при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	1-20
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	0

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы.
2. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта.
3. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.
4. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний.
5. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.
6. Индивидуальная гигиена полости рта. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень.
7. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта.
8. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин – Вермиллиону и др.
9. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним.
10. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст.
11. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ершиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок.

12. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и стоматологического статуса.
13. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения.
14. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых.
15. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.
16. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса
17. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки.
18. Значение состава и свойств слюны в процессах де - и реминерализации эмали.
19. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана.
20. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).
21. Стоматологическое просвещение населения. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения.
22. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.
23. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках.
24. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения.
25. Профилактика кариеса зубов. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация.
26. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов.
27. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия.
28. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России.
29. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты.
30. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность.
31. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов.
Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности.
32. Современные материалы для герметизации фиссур.
33. Очаговая деминерализация (начальный кариес) Современные представления о механизме де- и реминерализации эмали.
34. Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др.

**35. Профилактика очаговой деминерализации эмали.
Реминерализующие**

средства, методики применения

36. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов. Факторы риска возникновения флюороза.

37. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.

38. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии.

39. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз.

40. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.

41. Профилактика заболеваний тканей пародонта. Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта.

42. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (CPITN, РМА и др.).

43. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.

44. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены.

45. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.

46. Профилактика зубочелюстных аномалий. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные.

47. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения.

48. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей.

49. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.

50. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка.

51. Программа профилактики стоматологических

52. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании.

53. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространенности и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.

- 54.** Оценка уровня стоматологической помощи населению. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.
- 55.** Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики. Этапы планирования программ профилактики.
- 56.** Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики.
- 57.** Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение.
- 58.** Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.
- 59.** Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный.
- 60.** Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.
- 61.** Профилактические мероприятия среди отдельных групп населения. Программы профилактики для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями.
- 62.** Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями (умственные, мануальные), людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.
- 63.** Ситуационный анализ – основа планирования программ профилактики.
- 64.** Разработка программ профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
- 65.** Особенности программ профилактики стоматологических заболеваний для отдельных групп населения (рабочих промышленных предприятий, пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями, людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.
- 66.** Оборудование и оснащение кабинета профилактики. Контроль за перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме.
- 67.** Порядок и методы обследования пациента: расспрос, объективное обследование (внешний и внутриротовой осмотр, перкуссия, пальпация, дополнительные методы исследования)
- 68.** Медицинская карта стоматологического больного.
- 69.** Возрастные анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Закладка, сроки минерализации и прорезывания временных и постоянных зубов.
- 70.** Отличия временных и постоянных зубов. Методы оценки состояния твердых тканей зубов (осмотр, зондирование, витальное окрашивание эмали и др.).
- 71.** Индексы интенсивности кариеса зубов: КПУ, кп зубов и поверхностей.
- 72.** Графико-цифровая и международная система обозначения зубов.
- 73.** Методы исследования слизистой оболочки полости рта.
- 74.** Роль аномалий слизистой оболочки полости рта (уздечек верхней и нижней губ, языка, мелкое преддверие полости рта) в возникновении и развитии стоматологических заболеваний.

75. Методы исследования тканей пародонта (осмотр, пальпация, инструментальное исследование, рентгенография и др.).
76. Методы чистки зубов.
77. Особенности обучения чистке зубов детей различного возраста и взрослых.
78. Контролируемая чистка зубов и ее оценка.
79. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний.
80. Комплекс мероприятий профессиональной гигиены (контролируемая чистка зубов; удаление над- и поддесневых зубных отложений; профессиональная чистка зубов; полировка пломб; устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета).
81. Методы и средства профессиональной гигиены.
82. Техника снятия минерализованных зубных отложений с помощью стоматологических инструментов и ультразвука.
83. Гигиеническое воспитание и обучение населения гигиене полости рта - составная часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.
84. Организация гигиенического обучения детей в условиях стоматологической поликлиники, детских дошкольных учреждений, школ.
85. Проведение "уроков здоровья", уроков гигиены, бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах, женских консультациях.
86. Осуществление гигиенического воспитания с учетом возрастных психофизиологических особенностей детей и подростков.
87. Роль нарушения питания (состав, консистенция, повышенное употребление углеводов и др.) в возникновении кариеса.
88. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в процессах де- и реминерализации эмали.

Перечень практических навыков

1. Заполните зубную формулу.
2. Определите индекс гигиены полости рта (РНР).
3. Проведите количественную и качественную оценку налета по методу Федорова-Володкиной.
4. Продемонстрируйте удаление зубных отложений механическим методом.
5. Посчитайте индекс КПУ пациента.
6. Проведите осмотр слизистой оболочки полости рта и зафиксировать в медкарте.
7. Проведите осмотр зубов временного прикуса.
8. Продемонстрируйте последовательность мероприятий при проведении гигиены полости рта.
9. Проведите подсчет гигиенического индекса Федорова–Володкиной.

10. Продемонстрировать алгоритм заполнения амбулаторной карты.
11. Продемонстрировать алгоритм подсчета КОСРЭ-теста.
12. Продемонстрировать алгоритм неинвазивной герметизации фиссур.
13. Продемонстрировать алгоритм инвазивной герметизации фиссур.
14. Продемонстрировать алгоритм методики местного применения фтор-содержащих препаратов.
15. Провести осмотра полости рта и зафиксировать данные в амбулаторной карте.
16. Записать зубную формулу временных и постоянных зубов.
17. Провести расчет индекса РМА.
18. Провести расчет индекса СРІТN.
19. Продемонстрировать выявления гигиенического состояния полости с помощью красителя.
20. Провести расчет упрощенный индекс гигиены рта – «ІГР-У».
21. Проведение алгоритма диагностики: основные и дополнительные методы исследования, применяемых при лечении твердых тканей зубов.
22. Чтение и оценка рентгенограмм при поражении твердых тканей зубов.
23. Проведение реминерализующей терапии.
24. Проведение профессиональной гигиены полости рта.
25. Проведите обучение стандартному методу чистки зубов, подбор зубной щетки и паст.

Ситуационная задача № 1

На прием к стоматологу пришел ребенок 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет.

Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ.

Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено.

Внутриротовой осмотр: Состояние слизистой оболочки полости рта: нормально увлажнена, бледно-розового цвета. Состояние твердых тканей зубов: На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4,

7.5, 8.4, 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях. Зубы 5.2, 6.2 подвижны.

Задания:

1. Запишите зубную формулу в соответствии с международным обозначением зубов.
2. Укажите возрастной период физиологической смены временных зубов на постоянные.
3. Укажите причину подвижности зубов 5.2, 6.2.

4. Определите интенсивность кариеса зубов.
5. Определите интенсивность кариеса поверхностей.

Ситуационная задача № 2

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод
2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

Ситуационная задача №3

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледнорозового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти. Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7. Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен

4.0.

Вопросы:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.

4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта. 5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Ситуационная задача №4

В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров.

В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик. Жалоб нет.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриротовом осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена.

Состояние твердых тканей зубов: П П П

16 55 54 53 12 11 21 22 63 64 65 26 46 85 84 83 42 41 31 32 73 74 75

36 П П П

Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие.

Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

Вопросы:

1. Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров.
2. Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
3. Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.
4. Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.
5. Укажите эффективность метода герметизации фиссур.

Ситуационная задача №5

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад. **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение. 5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Ситуационная задача №6 Пациент Л.

обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения. 5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Ситуационная задача №7

Больная А., 42 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации.

Объективно: на оральных поверхностях 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубов наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки.

Вопросы:

1. С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного камня?
2. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного камня?
3. Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта.
4. Чем заканчивается процедура удаления зубного камня? 5. На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

Ситуационная задача №8

В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент Б., 35 лет, с целью санации.

При осмотре: небные поверхности зубов верхней челюсти и язычные поверхности зубов нижней челюсти покрывает налет темно-коричневого цвета до 1/2 коронки зуба.

Вопросы:

1. Какое назубное отложение имеет место? 2. С помощью каких инструментов можно провести удаление данного зубного отложения? 3. Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного налета?

4. Дайте рекомендации по гигиене полости рта. 5. Что может скрывать налет курильщика?

Ситуационная задача №9

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф.диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.
5. Что явилось причиной развития заболевания?

Ситуационная задача №10

При осмотре полости рта пациента врач обратил внимание на меловидные пятна на буграх 25 зуба, границы пятен нечеткие, поверхность гладкая. Из анамнеза: пятна появились сразу после прорезывания 25, неприятных ощущений не вызывают, в размерах не изменялись.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз.
2. Проведите дифдиагностику.
3. Назовите наиболее вероятную причину таких изменений твердых тканей зуба.
4. Какие дополнительные методы обследования можно провести?
5. Назначьте лечение.

Ситуационная задача №11

Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано.

Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигментировались позже, неприятных ощущений не вызывают. Проживает в местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Что могло быть причиной этого заболевания?

4. Назначьте лечение. 5. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать?

Ситуационная задача №12

Больная 43 лет обратилась с жалобами на боли в передних зубах верхней челюсти от кислого, холодного, наличие дефектов в этих зубах.

Анамнез: дефекты появились 5 лет назад, боли от холодного появились 3 месяца назад. Страдает тиреотоксикозом. При осмотре: на вестибулярной поверхности экваториальной области 12,11,21,22, вогнутые дефекты эмали овальной формы, размером до 0,3 см с гладким, плотным дном.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф.диагностику.
3. Назовите стадии этого заболевания.
4. Укажите причины возникновения. 5. Назначьте лечение.

Ситуационная задача №13

Больной 38 лет обратился с жалобами на боли от температурных и химических раздражителей в передних зубах верхней и нижней челюстей. Работает на предприятии химической промышленности. При осмотре 12,11,21,22,32,31,41,42 снижена высота коронок на 1/3, по режущему краю оголен пигментированный плотный дентин, зондирование безболезненное. **Вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф.диагностику.
3. Объясните этиологию этого заболевания.11
4. Назначьте лечение. 5. Укажите методы профилактики этого заболевания.

Ситуационная задача №14

Больная, 31 год, обратилась с жалобами на резкую боль от холодного воздуха, чувство оскормины в зубах верхней и нижней челюстей. При осмотре обнаружено обнажение шеек зубов без нарушения целостности твердых тканей. Легкое прикосновение к зубам также вызывает болезненность. **Вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Какое общее лечение можно назначить?
3. Какие физиопроцедуры необходимы при данной патологии?

4. Какими препаратами можно проводить местное лечение?
5. Почему не целесообразно проводить местное лечение 30% водным раствором нитрата серебра?

Ситуационная задача №15

Больной Д., 34 года, обратился с жалобами на кровоточивость, зуд в области десны, повышенное отложение зубного налета. Анамнез: отмечает кровоточивость в течение 4 месяцев, страдает хроническим гастритом.

Объективно: десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно -гиперемизированные, отечные, рыхлые, кровоточивость 2 степени. Пародонтальные карманы не определяются, зубы устойчивые, имеются наддесневые зубные отложения, проба Шиллера – Писарева положительная, индекс РМА= 53%.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Интерпретируйте положительную пробу Шиллера – Писарева.
3. О чем свидетельствует индекс РМА?
4. С какими заболеваниями пародонта необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. План лечения.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Ю. М.

Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3589-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html>

2. Базилян Э.А. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врач-стоматолога [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Э. А. Базиляна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 97859704-3802-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438022.html>

3.

Янушевич, О. О. Терапевтическая стоматология / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 760 с. - ISBN 978-

5-9704-3767-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437674.html>

4. Васильев, В. И. Профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие для вузов / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 386 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13094-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт].с. 2 — URL: <http://biblioonline.ru/bcode/449155/p.2>.

б) дополнительная литература:

5. Александров М.Т. Стоматология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. -

ISBN 978-5-9704-0832-2 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html>

6. Базилян Э.А. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Э. А. Базиляна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3616-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436165.html>
7. Алимова М.Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М.Я. Алимова, Л.Н. Максимовская, Л.С. Персин, О.О. Янушевич. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>
8. Афанасьева В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html>
9. Базилян Э.А. Стоматология. Тематические тесты. Раздел I: Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. Э.А. Базиляна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1245-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412459.html>
10. Каливрадджиян Э.С. Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / Э. С. Каливрадджиян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2999-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- необходимый для обеспечения данной дисциплины комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

№ п/п	Наименование	№ договора(лицензия)
	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 10 ProforWorkstations	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Maicrasoft Products
		(MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2016	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2013	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2010	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Система тестирования SunrayWEBClass	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)
	Антивирусное программное обеспечение KasperksyTotalSecurity	№17Е0-180222-130819-587-185 от 26.02. 2018 до 14.03.2019г
	Система управления базами данных MySQLFireBird	Свободное программное обеспечение(бессрочно)
	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	№795 от 26.12.2018(действителен до 30.12.2019г) с ЗАО «АнтиПлагиат»
	Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»	Разработка СОГУ Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015611829 от 06.02.2015(бессрочно)

- **электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:**

- **Электронная библиотека «Консультант студента».** – URL: <http://www.studmedlib.ru/> ООО «Политехресурс». Договор №145СЛ/02-2019 от 27.02.2019 г. 01.03.2019 г. 01.03.2020 г.
- **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru> Лицензионное соглашение № 5051 от 02.09.2009 г., срок действия соглашения: бессрочное.
- **База данных «ЭБС elibrary».** Договор № SU-20-12/2016-1 от 28.12.2016 г. Лицензионное соглашение № 4758, срок действия: 29.12.2016 г.- 28.12.2026 г.
- **Издательство «Юрайт»** [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru> Договор № 1ЭЮ от 27.02.19, срок действия договора: 01.03.2019г. – 01.03.2020 г. - **Университетская библиотека online** [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>. Договор №75-06/19 от 08.07.2019, срок действия договора: 01.07.2019 г.–31.12.2019 г. – **Электронная библиотека диссертаций РГБ (ЭБД РГБ)** <https://dvs.rsl.ru>. Договор № 095/04/0029 от 19.02.2019, срок действия договора: 01.03.2019г.- 31.05.2019 г.

Профессиональные базы данных:

- **Федеральная электронная медицинская библиотека**
- **Международная классификация болезней МКБ-10.** Электронная версия
- **Univadis.ru** - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
- **Практическая молекулярная биология** - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.
- **VIDAL.** Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
- **«Medi.ru»** Подробно о лекарствах.

– **e-stomatology.ru** - Официальный сайт Стоматологической ассоциации

России. – **Универсальная база данных East View** (Логин: Khetagurov; Пароль: Khetagurov) – <https://dlib.eastview.com/> (дата обращения: 21.03.2019);

– **Университетская информационная система РОССИЯ**. URL: <http://www.cir.ru/> ;

– **Scopus** – крупнейшая единая база данных, содержащая аннотации и информацию о цитируемости рецензируемой научной литературы, со встроенными инструментами отслеживания, анализа и визуализации данных. В базе содержится 23700 изданий от 5000 международных издателей, в области естественных, общественных и гуманитарных наук, техники, медицины и искусства. <https://www.scopus.com/>;

– **Taylor&Francis**. Политематическая коллекция журналов Taylor&Francis Group включает в себя около двух тысяч журналов по различным областям знания. <http://www.tandfonline.com/> ;

– **Web of Science**. Наукометрическая реферативная база данных журналов и конференций.

<https://apps.webofknowledge.com/home.do?SID=Z1V9IS8DggMcH9KSZ1X;>

– **Wiley**. Издательство с доступом к реферативным и полнотекстовым материалам журналов и книг. <http://www.wiley.com/>; <http://www.onlinelibrary.wiley.com/>;

– **Журналы издательства Annual Reviews**. Является некоммерческим академическим издательством, печатающим около 40 серий (журналов, ежегодников), публикующих крупные обзорные статьи о достижениях в области естественных и социальных наук. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849/browse?type=source..>

1. Материально-техническое обеспечение базы необходимой для проведения производственной практики

Для проведения производственной практики «Клиническая практика: Помощник врача-стоматолога общей практики» используются терапевтические кабинеты стоматологических поликлиник, имеющие соответствие требованиям СанПиН 2.1.3.2.2630-10.

Рабочее место врача стоматолога общей практики включает: стоматологическая установка, оснащенное блоком-плевательницей с автосмывом, отсосно-дренажной системой, слюноотсосом, пылесосом, светильником. Медицинский шкаф для хранения инструментов, материалов, лекарственных препаратов, аптечки неотложной помощи, аптечки анти – СПИД. Стоматологические инструменты пылесосы, боры, шприцы с материалом для пломбирования полостей, щипцы для удаления зубов и корней зубов, стоматологические наконечники, боры, фрезы, карпульные и медицинские шприцы, инъекционные иглы ,местные анестетики, антисептики, перевязочный стерильный материал. Письменный стол врача, компьютер, негатоскоп.