

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Башкина Ольга Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.12.2022 17:35:43
Уникальный программный идентификатор:
1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950db96502574b662e7d17f188f5403b38b

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

Дм.н., профессор М.А.Шаповалова



«25» нояб 2022 г

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА.

Базовая часть

Специальность 31.08.73. Стоматология терапевтическая

Уровень образования: уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)

Квалификация выпускников: врач – стоматолог – терапевт

Форма обучения: очная

Кафедра: Пропедевтика стоматологических заболеваний.

Астрахань 2022 г

Программа производственной (клинической) практики (Базовая часть) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.73.Стоматология терапевтическая, учебным планом, приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г №1383 «об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», Приказом Минобрнауки РФ от 15 декабря 2017г №1225 «О внесении изменений в положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное Приказом Минобрнауки от 15.ноября 2015г №1383.

Разработчик

Зав.кафедрой Пропедевтика стоматологических заболеваний

К.м.н., доцент



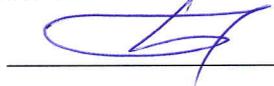
Л.В.Башкова

ФОС рассмотрен и утвержден заседании кафедры Пропедевтики стоматологических заболеваний с курсом последиplomного образования

« 12 » декабрь 2017 г, протокол № 5

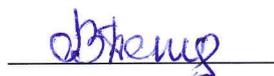
Зав.кафедрой Пропедевтика стоматологических заболеваний

К.м.н., доцент



Л.В.Башкова

Начальник отдела ординатуры



В.Г.Петреченкова

1.Общая характеристика, цель и задачи практики.

Целями базовой части практики являются:

- закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая».
- развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – стоматолога – терапевта;
- приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачей базовой части практики является:

- 1.выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- 2.диагностировать заболевания челюстно – лицевой области, собирать и анализировать информацию о нем, выяснять субъективные и объективные сведения;
- 3.использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катамнестических сведений, анализа получаемой информации, использования клиничко – лабораторных методов исследования, применяемых в стоматологии терапевтической;
- 4.оценивать степень тяжести состояния больного, причины его патологии;
- 5.определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;
- 6.определять объем и последовательность терапевтических и или хирургических мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение);
- 7.пользоваться методикой подбора адекватной терапии, уметь оказывать необходимую срочную первую помощь при неотложных состояниях;
- 8.оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты стоматологического больного, направления на медико – социальную экспертизу (далее МСЭ), статистические талоны, рецептурные бланки.

2.Объем и структура практики

Трудоемкость практики (базовая часть): 66 з.е., общая 75 з.е.

Продолжительность практики 2376 (академических часов)

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная

Форма проведения: дискретно

Место проведения практики: клинические базы кафедры Пропедевтики стоматологических заболеваний (стоматологическое отделение клиники ФГБОУ ВО «Астраханского ГМУ»)

3. Место практики в структуре программы ординатуры.

Производственная (клиническая) практика, базовая реализуется в базовой части Блока 2 «Практики», Б2. ПБ программы ординатуры по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая», очной формы обучения.

Б2.Б.01 (II) Производственная (клиническая) практика. Базовая часть

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции.

Таблица 1. Перечень компетенции, закрепленные за практикой.

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции
1	УК – 1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2	УК – 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
3	УК – 3	готовность к участию к педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно – правовому регулированию в сфере здравоохранения.
4	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 стоматологических 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
5	ПК – 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
6	ПК – 3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

7	ПК – 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
8	ПК – 10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
9	ПК – 11	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
10	ПК – 12	готовностью к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
11	ПК – 13	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Результаты обучения.

Таблица 2. Результат обучения

№ п/п	Код компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	УК - 1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать:</p> <p>основные количественные и качественные закономерности медико - биологических процессов;</p> <p>методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путем систематизации патологических процессов и построения причинно – следственных связей развития патологии; принципы и методы доказательной медицины.</p> <p>Уметь:</p> <p>- анализировать закономерности медико – биологических и клинических наук а различных видах своей профессиональной деятельности врача – стоматолога – терапевта;</p>

		<ul style="list-style-type: none">- синтезировать и использовать в практике результаты организации самостоятельного умственного труда на базе работы я на с учебной, научной литературой с учетом принципов и критериев доказательной медицины; - систематизировать патологические процессы, выявлять причинно – следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента;- излагать самостоятельно точку зрения, результаты анализа, логического мышления и синтеза по вопросам профессиональной деятельности;- применить основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- методологией абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путем систематизации и построения причинно – следственной связей развития патологических процессов;- методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровня их регуляции в условиях развития патологического процесса;- навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоение алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных
--	--	---

			задач на основе клинико - анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза.
2	УК - 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативно – правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - систему управления и организации труда в отрасли здравоохранения; Социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия общества; Основы медицинской психологии, медицинскую этику и деонтологию. <p>Уметь:</p> <p>Использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в стандартных и нестандартных ситуациях, в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача – стоматолога – терапевта;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять свою лечебно – диагностическую и профилактическую работу с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностей пациентов; - с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; - соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации диагностической и лечебно – профилактической работы в учреждениях стоматологического профиля;

			<ul style="list-style-type: none"> - методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений стоматологического профиля; - навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; - навыками реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.
3	УК - 3	<p>Готовность к участию к педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно – правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы формирования стратегии и плана обучения; - формы организации учебного процесса; - их классификацию; - специфику форм организации учебного процесса в ВУЗе (лекции, семинары, практические занятия); - критерии проверки и оценки результатов обучения; - методы и формы контроля знаний, умений и навыков обучаемых. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели, разрабатывать стратегии и план обучения, выбирать и использовать современные технологии обучения; - разрабатывать критерии оценивания результатов обучения; - разрабатывать план организации самостоятельной работы, консультирования и стимулирования научной активности субъектов образовательного процесса. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками обеспечения системности представления учебного материала, создания рациональной структуры и содержания занятий,

			<p>оценивания и совершенствования программы обучения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации и проведения учебных занятий в различных формах; - навыками организации самостоятельной работы, организации научных дискуссий и конференций.
4	ПК - 1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска, - основные принципы здорового образа жизни; - факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды⁴ - причины и условия распространения заболеваний; - ранние клинические признаки заболеваний; - основные принципы профилактики стоматологических заболеваний; - основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения; - принципы медико – социальной экспертизы; - правила соблюдения санитарно – эпидемиологического режима при осуществлении медицинской деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты; - составить и обосновать план комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение, возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний,

			<p>из раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, в также направленных на устранение вредного влияния на здоровье.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний - мероприятиями , направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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; - методами борьбы с вредными привычками; - санитарно – просветительной работой. <p>Приобрести опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> - мероприятиями, направленных на сохранение и укрепление здоровья.
5	ПК - 2	<p>Готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цели и задачи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; - принципы профилактических осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп; - нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению; - количественные и качественные показатели диспансеризации. - профилактические методики осуществления диспансерного

			<p>наблюдения пациентов со стоматологической патологией</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками профилактических медицинских осмотров, диспансеризации; - ведением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
6	ПК - 3	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - влияние природных и медико – социальных факторов в развитии стоматологических болезней, методы их коррекции; - методики проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, - ---- - проводить санитарно – просветительскую работу по гигиеническим вопросам, расстройству дыхания, сосудистому коллапсу; - реализовывать противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <p>Владеть</p>

			<p>-оказанием первой помощи при возникновении аварий в стоматологическом кабинете и при ранних осложнениях, связанных с лечебно - диагностическими мероприятиями (острое отравление и т д);</p> <p>- навыками защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>
7	ПК - 4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы анализа медицинской информации; - методы ведения медицинской учетно – отчетной документации в медицинских организациях; - социально – гигиенические методики сбора и медико – статистические анализы информации о стоматологической заболеваемости <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять социально – гигиенические методики сбора и медико – статистические анализы информации о стоматологической заболеваемости <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социально – гигиеническими методиками сбора и медико – статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
8	ПК - 10	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль социальных и биологических факторов в развитии болезней и их влияния на развитие стоматологических заболеваний, взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем,

		способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	заболеваниями, применением лекарственных препаратов. Уметь: - анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образ жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи. Владеть: - любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.
9	ПК – 11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: - принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан медицинских организациях и их структурных подразделениях. Уметь: - управлять в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Владеть: - основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
10	ПК – 12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: - методики оценки качества оказания стоматологической помощи использованием основных медико – статистических показателей. Уметь: - оценить качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико – статистических показателей. Владеть:

			- методиками оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико – статистических показателей.
11	ПК - 13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: - методики организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. Уметь: - организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях в том числе медицинской эвакуации. Владеть: Методиками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

5. Содержание практики.

5.1 Ориентировочный тематический план тематических занятий.

№ п/п	Виды профессиональной деятельности	Место работы	Продолжительность	Формируемые компетенции (коды)	Форма контроля
Первый год обучения					
1	Стоматология терапевтическая Профилактическая Диагностическая Лечебная Реабилитационная Психолого - педагогическая 1.Проведение комплексного терапевтического обследования пациента с заболеваниями или функциональными нарушениями зубочелюстной системы с целью установления диагноза. 2.Назначение и контроль	Клиника ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ стоматологическое отделение, кафедра Пропедевтики стоматологических заболеваний	864	УК – 1, УК – 2, УК – 3, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК -10. ПК – 11, ПК – 12, ПК - 13	Зачет

	<p>эффективности и безопасности медикаментозного лечения.</p> <p>3.Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с использованием терапевтических методов лечения.</p>				
Второй год обучения					
1	<p>Стоматология терапевтическая</p> <p>Организационно – управленческая.</p> <p>1.Проведение и контроль эффективности санитарно – противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике терапевтической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения.</p> <p>2.Ведение санитарно – гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников клиники терапевтической стоматологии с целью профилактики заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстной системы и формирование здорового образа жизни.</p>	<p>Клиника ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ</p> <p>стоматологическое отделение, кафедра Пропедевтики стоматологических заболеваний</p>	1512	<p>УК – 1, УК – 2, УК – 3, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК -10. ПК – 11, ПК – 12, ПК - 13</p>	Зачет

<p>3. Организационно – управленческая деятельность. 4. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубо – челюстной системы в экстренной и неотложной форме..</p>				
<p>Всего:</p>	<p>66 ЗЕТ = 2376 ч</p>			

5.2. Перечень практических навыков, осваиваемых ординаторов при прохождении практики:

- принципы, приемы и методы обезболивания в стоматологии, в интенсивной терапии и реанимации;
- охарактеризовать клинические проявления в полости рта при системных заболеваниях;
- определить объем консервативного лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушении гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания сопутствующей патологии;
- оценить объем терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания;
- определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;
- овладеть базовыми и инновационными методами профилактики и лечения, исправления ошибок и осложнений, возникающих при проведении стоматологических манипуляций;
- проведение зондирования и перкуссии зубов, определение патологических зубодесневых карманов, свищей;
- определение степени тяжести заболевания слизистой оболочки полости рта;
- определение факторов, способствующих развитию патологии пародонта и симптомы воспаления и деструкции тканей пародонта;
- проведение термодиагностики зубов; трнсиллюминационных электрометрических методов исследования, электроодонтодиагностики;
- определение необходимости специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных, электрометрических и др), интерпретация их результатов;

- выполнение местного (аппликационного, инфльтрационного, проводникового, интралигаментарного и интрасептального) обезболивания и определение показаний к общему обезболиванию и седации с сохраненным при стоматологических заболеваниях
- овладение методикой наложения коффердама;
- выполнение санации рта в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием;
- осуществление лечение кариеса: проведение препарирования твердых тканей при формировании кариозных полостей под различные пломбировочные материалы;
- способность и обоснование грамотного выбора пломбировочного материала с учетом анатомической принадлежности зуба, глубины и локализации кариозной полости, а также степени активности кариозного процесса;
- проведение пломбирования с использованием вспомогательных средств (матрицы, клинья, колпачки и др.); шлифование и полирование пломб из разных пломбировочных материалов;
- проведение реставрации временных и постоянных зубов с применением стандартных защитных коронок;
- проведение реставрации зубов с применением вкладок и виниров;
- подготовка зубов и пародонта под микропротезирование;
- препарирование твердых тканей зубов под индивидуальные корневые и анкерные системы (металлические, стекловолоконные, керамические) ; снятие слепков под коронковые вкладки;
- изготовление корневых индивидуальных вкладок прямым и непрямым лабораторным методами;
- препарирование твердых тканей зубов под микромысты и снятие оттисков. Определение окклюзии и фиксация готовых конструкций;
- препарирование твердых тканей зубов под парапульпарное, бюгельное шинирование, а также под стекловолоконное и арамидные нити;
- работы с компьютером.

Обучающиеся в период прохождения практики соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, выполняя индивидуальные задания, предусмотренные программой практики.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6.Формы отчетности по практике

6.1 Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения базовой части практики.

- морфофизиологические особенности и функции твердых тканей зуба
- изменения в эмали, дентине, пульпе при разных формах кариеса
- клиническая, инструментальная, функциональная диагностика кариеса зубов.
- осуществление лечение кариеса: проведение препарирования твердых тканей при формировании кариозных полостей под различные пломбировочные материалы;
- способность и обоснование грамотного выбора пломбировочного материала с учетом анатомической принадлежности зуба, глубины и локализации кариозной полости, а также степени активности кариозного процесса;
- проведение пломбирования с использованием вспомогательных средств (матрицы, клинья, колпачки и др.); шлифование и полирование пломб из разных пломбировочных материалов;
- проведение реставрации временных и постоянных зубов с применением стандартных защитных коронок;
- проведение реставрации зубов с применением вкладок и виниров;
- подготовка зубов и пародонта под микропротезирование;
- препарирование твердых тканей зубов под индивидуальные корневые и анкерные системы (металлические, стекловолоконные, керамические) ; снятие слепков под коронковые вкладки;
- изготовление корневых индивидуальных вкладок прямым и непрямым лабораторным методами;
- препарирование твердых тканей зубов под микромосты и снятие оттисков. Определение окклюзии и фиксация готовых конструкций;
- препарирование твердых тканей зубов под парапульпарное, бюгельное шинирование, а также под стекловолоконное и арамидные нити;
- физические методы лечения кариеса
- медикаментозные методы местной профилактики (реминерализирующие средства, лечебные зубные пасты, герметики)
- проведение электроодонтодиагностика
- показания к сохранению пульпы; методики лечения

- методика витальной экстирпации
- девитальные методы лечения
- инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при пульпите; апекслокаторы.
- пломбирование корневых каналов (методики и материалы)
- осложнения, связанные с лечением пульпита, их профилактика и способы устранения
- физические методы лечения пульпитов
- лечение заболеваний периодонта
- определить пародонтальный индекс при осмотре пациента.
- наложить балочную шину при подвижности зубов.
- лечение дисколорита зубов
- применение ультразвука в эндодонтии.
- методики и инструментарий для обработки корневых каналов.

6.2. Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

6.3. Отчет по практике.

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет по практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работ, индивидуальных заданий.

6.4. Промежуточная аттестация.

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится во ситуационным задачам фонде оценочных средств.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации

1. Тестовые задания.

При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет по:

1. кариесогенности
2. интенсивности
- 3. локализации**
4. толщине
5. структуре

Для выявления зубного налета используется метод:

1. зондирования
- 2. окрашивания**
3. пальпации
4. электроодонтодиагностики
5. микробиологический

Зубное отложение, располагающееся под маргинальной десной, невидимое при визуальном осмотре, плотное и твердое, темно-коричневого или зелено-черного цвета, плотно прикрепленное к поверхности зуба - это:

1. кутикула
2. пелликула
3. зубной налет
- 4. поддесневой зубной камень**
5. наддесневой зубной камень

Наиболее часто наддесневой зубной камень локализуется в области:

1. вестибулярной поверхности верхних резцов
2. вестибулярной поверхности нижних резцов
3. небной поверхности верхних резцов
- 4. язычной поверхности нижних резцов**
5. одинаково часто на всех поверхностях зубов

При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор:

1. 2% метиленовой сини
2. 1% бриллиантового зеленого

3. Шиллера-Писарева

4. 5% йода спиртовой
5. 0,06% хлоргексидина

С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах:

1. кутикулы
2. пелликулы

3. зубного налета

4. зубного камня
5. пищевых остатков

При профилактическом осмотре определить наличие поддесневого камня можно с помощью:

1. визуального осмотра
2. окрашивания йодсодержащим раствором

3. зондирования

4. рентгенологического исследования
5. микробиологического исследования

У ребенка 5-6 лет гигиеническое состояние полости рта оценивают с помощью индекса:

1. Грин-Вермиллиона

2. Федорова-Володкиной

3. РНР
4. кпу(п)
5. РМА

Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения:

1. интенсивности кариеса
- 2. гигиены полости рта**
3. кровоточивости десен
4. зубочелюстных аномалий
5. состояния тканей пародонта

10. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются:

1. вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов
- 2. вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов**
3. язычные поверхности первых постоянных моляров

4. вестибулярные поверхности первых постоянных моляров

5. вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов

При определении индекса РНР обследуют зубы:

1. 43, 42, 41, 31, 32, 33

2. 16, 11, 26, 36, 31, 46

3. 16, 12, 24, 36, 32, 44

4. 16, 26, 36, 46

5. 36, 46

При определении индекса Грин-Вермиллиона обследуют зубы:

1. 43,42,41,31,32,33

2. 16,11,26,36,31,46

3. 16,12,24,36,32,44

4. 16,26,36,46

5. 36, 46

С помощью индекса АРІ определяется:

1. степень воспаления десны

2. кровоточивость десневой борозды

3. наличие зубного налета на контактных поверхностях зубов

4. наличие зубного налета и зубного камня

5. степень тяжести зубочелюстных аномалий

Метод окрашивания используют при определении индекса:

1. КПУ(з)

2. КПУ(п)

3. РНР

4. СРІТN

5. СРІ

Информацию о наличии зубного камня дает индекс:

1. Федорова-Володкиной

2. РНР

3. СРІТN

4. КПУ

5. РМА

Гигиеническое состояние полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса:

1. КПУ
- 2. РНР**
3. РМА
4. Федорова-Володкиной
5. кпу

Индекс РНР используется для определения:

1. интенсивности кариеса
- 2. гигиены полости рта**
3. кровоточивости десен
4. зубочелюстных аномалий
5. состояния тканей пародонта

Серовато-белое, мягкое и липкое отложение, неплотно прилегающее к поверхности зубов, представляет собой:

1. пелликулу
- 2. мягкий зубной налет**
3. поддесневой зубной камень
4. наддесневой зубной камень
5. «налет курильщика»

При определении индекса РНР производится окрашивание поверхностей 16, 26 зубов:

- 1. вестибулярных**
2. оральных
3. окклюзионных
4. апроксимальных
5. всех поверхностей зубов

Индекс Федорова-Володкиной используют для определения гигиенического состояния полости рта у:

- 1. детей дошкольного возраста**
2. школьников
3. подростков
4. взрослых
5. пациентов с брекет-системами

При определении индекса РНР поверхность обследуемого зуба делится на количество участков:

1. 2
2. 3
3. 4
- 4. 5**
5. 10

Источником минералов для наддесневого зубного камня преимущественно является:

1. слюна

2. десневая жидкость
3. сыворотка крови
4. лимфа
5. эмаль

Пелликула зуба образована:

1. коллагеном
2. кератином
- 3. гликопротеидами слюны**
4. органическими кислотами
5. минеральными веществами

К минерализованным зубным отложениям относится:

1. пищевые остатки
2. пелликула
- 3. зубной камень**
4. мягкий зубной налет
5. налет курильщика

Зубное отложение, располагающееся над десневым краем, обычно белого или беловато-желтого цвета, твердой или глинообразной консистенции -это:

1. пелликула
2. мягкий зубной налет
3. налет курильщика
4. поддесневой зубной камень
- 5. наддесневой зубной камень**

Зубной налет быстрее накапливается на вестибулярных поверхностях зубов:

1. верхних резцов
2. нижних резцов
- 3. верхних моляров**
4. нижних моляров

5. одинаково во всех участках полости рта

2. Ситуационные задачи.

Задача № 1.

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Эталон ответа к задаче № 1

1. Глубокий кариес 15
2. I класс по Блэку.
3. Электроодонтодиагностика, рентгенография.
4. С острыми и хроническими формами пульпита, со средним кариесом.
5. Инфильтрационная анестезия. Какой метод обезболивания потребуется?

Задача №.2.

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.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
- 5 Эталон ответа к задаче №.2

1. Начальный кариес 21 зуба.

2. Окрашивание растворами красителей (метиленовый синий), трансиллюминация.
3. С поверхностным кариесом, эндемическим флюорозом, гипоплазией эмали.
4. Реминерализирующая терапия.
5. Чистить зубы после каждого приема пищи, использовать ополаскиватель для полости рта, флоссы; проводить профессиональную гигиену полости рта 2 раза в год..
Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №.3.

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.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

5 Эталон ответа к задаче № .3

1. Начальный кариес 11 зуба.
2. Окрашивание растворами красителей (метиленовый синий), трансиллюминация.
3. С поверхностным кариесом, эндемическим флюорозом, гипоплазией эмали.
4. Провести профессиональную гигиену полости рта, курс реминерализирующей терапии.
5. Чистить зубы после каждого приема пищи, использовать ополаскиватели для полости рта, флоссы; проводить профессиональную гигиену полости рта 2 раза в год.. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №.4.

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад.

Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?

3. Назовите дополнительные методы обследования.

4. Проведите дифференциальную диагностику.

5. Эталон ответа к задаче № 4

1. Поверхностный кариес 25 зуба.

2. I класс по Блэку.

3. Электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование.

4. Со средним кариесом, с эрозивной формой гипоплазии, с эрозивной формой флюороза, с кислотным некрозом эмали.

5. Стеклоиономерные цементы, компомеры, композиты светового отверждения, композиты химического отверждения. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Задача № 5.

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль.

На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1. Поставьте диагноз.

2. Какой класс кариозной полости по Блэку?

3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?

4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?

5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

Эталон ответа к задаче № 5

1. Средний кариес 16 зуба.

2. II класс по Блэку.

3. Раскрытие кариозной полости следует проводить с окклюзионной поверхности, использование матриц при препарировании для предотвращения травмирования соседних зубов.

4. Стеклоиономерные цементы, компомеры, композиты светового и

химического отверждения.

5. Для предотвращения хронической травмы тканей пародонта.

Задача № 6.

Больной Р., 26 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли в 13 зубе при приеме холодной пищи. 13 зуб год назад был лечен по поводу неосложненного кариеса. Боли появились 2 месяца назад после выпадения пломбы.

Объективно: на контактно-медиальной поверхности 13 зуба кариозная полость средней глубины. Режущий край сохранен. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Эталон ответа к задаче № 6

1. Средний кариес 13 зуба.
2. III класс по Блэку.
3. Термометрия, электроодонтодиагностика.
4. Композиты светового отверждения.
5. Использование матриц, клиньев, восстановление эстетики

Задача №.7.

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 24 лет, с жалобами на кратковременные боли в 37 зубе при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на аппроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения

Эталон ответа к задаче № 7.

1. Глубокий кариес 37.
2. II класс по Блэку.
3. Термометрия, электроодонтодиагностика.
4. Со средним кариесом, острым и хроническим пульпитом, хроническим верхушечным периодонтитом.
5. Анестезия, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка кариозной полости, наложение лечебной прокладки (по показаниям), наложение изолирующей прокладки, пломбирование..

Задача №.8.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная М., 30 лет, с жалобами на кратковременные боли в 24 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы месяц назад. Объективно: на апроксимально-медиальной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Эталон ответа к задаче №.8.

1. Глубокий кариес 24.
2. II класс по Блэку.
3. Электроодонтодиагностика, рентгенография.
4. Со средним кариесом, острым и хроническим пульпитом, хроническим верхушечным периодонтитом.
5. Анестезия, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка кариозной полости, наложение лечебной прокладки (по показаниям), наложение изолирующей прокладки, пломбирование. Назовите этапы лечения.

Задача № .9.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на кратковременные боли в 17 зубе при приеме пищи. Пять дней назад 17 зуб был лечен по поводу среднего кариеса, пломба выполнена из материала «Эвикрол», прокладка из фосфатного цемента «Унифас».

Объективно: на жевательной поверхности 17 зуба пломба. Перкуссия 17 безболезненна.

1. Каковы причины жалоб пациентки?

2. Перечислите, врачебные ошибки, которые могли привести к данной клинической ситуации.

3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

4. Какой класс кариозной полости по Блэку?

5. Эталон ответа к задаче № 1.9.

1. Нарушение краевого прилегания пломбировочного материала

(разгерметизация пломбы), «открытые» участки твердых тканей зуба в кариозной полости.

2. Препарирование кариозной полости без охлаждения, не правильное наложение изолирующей прокладки (не изолирует всей поверхности дентина), нарушение технологии работы с пломбировочным материалом

3. Термодиагностика, электроодонтодиагностика.

4. I класс по Блэку.

5. Удаление ранее наложенной пломбы, наложение изолирующей прокладки, пломбирование.. Тактика врача в этой ситуации.

Задача № 10

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12 зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе.

Из записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб полгода назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено материалом «Эвикрол».

Объективно: на контактно-латеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.

2. Какой класс кариозной полости по Блэку?

3. Назовите возможные причины выпадения пломбы.

4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

5. Каким пломбировочным материалом целесообразнее провести пломбирование кариозной полости?

Эталон ответа к задаче № 10.

1. Средний кариес 12 зуба.

2. III класс по Блэку.

3. Рецидив кариеса. Неправильное формирование полости. Нарушение технологии работы с пломбировочным материалом. Откол стенки зуба.

4. Электроодонтодиагностика.

5. Композитом светового отверждения

Критерии оценивания промежуточной аттестации.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;

- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью и выражении мыслей и обоснованностью выводов;

- демонстрирует знание источников (нормативно – правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

-- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;

- ответы на вопросы отличаются логичностью, чёткостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;

- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется ординатору, если:

- теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера,

- необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется ординатору, если:

- теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы,

- большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному;

- при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

7.2. Материально-техническое, учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры

Для организации учебного процесса по данной ОПОП Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и

междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Реализация программы ординатуры обеспечивается наличием в Университете библиотеки, предоставляющей обучающимся доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной учебной литературы по дисциплинам базовой и вариативной частей программы.

Литература :

Основная:

1. Афанасьев В.В., Янушевич О.О. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. - 160 с.
2. Базилян Э. А. Местное обезболивание в стоматологии: учебное пособие.- М.: ГЭОТАРМедиа, 2014г. – 144 с.
3. Бондаренко Н.Н., Лукиных Л.М. Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение: учебное пособие.- Н. Новгород: НГМА, 2014 г. - 190 с.
4. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология: учебник для студентов медицинских вузов.- М.: МИА, 2011.-798с.
5. Вавилова Т.П. Биохимия тканей и жидкостей полости рта.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. – 240 с.
6. Вольф Г.Ф., Ратейцхак Э.М., Ратейцхак К. Пародонтология: перевод с нем./ под ред. Г.М. Барера.- М.; МЕДпресс-информ, 2014.- 548 с.
7. Вольф Г.Ф., Хэссел Т.М. Пародонтология. Гигиенические аспекты: перевод с англ./ под ред. проф. Г.И. Ронь.- М.: МЕДпресс-информ, 2014.- 360 с.
8. Герасимова Л.П., Зарипова Н.Р., Верзакова И.Н. Рентгенодиагностика в терапевтической стоматологии: учебное пособие.- М.: Медицинская книга, 2011 г. - 196 с.
9. Гончаров Н.Г. Учебник для юридических и медицинских вузов. Издание 2-е дополненное и переработанное. М.: РМАПО, ЦКБ РАН, 2011.-568 с.
10. Грудянов А. И., Фоменко Е. В. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.- М.: МИА, 2010. - 110 с.
11. Дмитриева Л.Д., Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология: национальное

руководство.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015.- 888с.

12. Ежова Е.Г., Сабанцева Е.Г. Некариозные поражения твердых тканей зуба: учебная лекция.- РМАПО, 2007.- 42с.

13. Иванов В.С. Гингивит: учебное пособие.- М.: РМАПО, 2012.-29с.

29

14. Иванова Е.В. Практические аспекты эндодонтии: учебное пособие.- РМАПО, 05.- 35 с.

15. Лобовкина Л.А., Романов А.М. Алгоритм эстетической реставрации зубов.- М.: Медпресс- информ, 2008.- с.47

16. Макеева И.М., Загорский В.А. Биомеханика зубов и пломбировочных материалов.-

М.:Бином, 2013.- 264 с.

17. Максимовский Ю.М., А. В. Митронин А. В. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия. Руководство к практическим занятиям.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 г.- 480 с.

18. Рабинович И.М., Рабинович О.Ф. и соавт. Современные методы лечения заболеваний

слизистой оболочки рта. Новая медицинская технология.- М.: МИА, 2008.- 154 с.

Дополнительная:

1. Банченко Г.В., Рабинович И.М. Сифилис и его проявления в полости рта.2002.

2. Грицук С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии.- М.: ГЭОТАР – Медиа,

2014.- 240 с.

3. Дмитриева Л.А. Пародонтология: национальное руководство.- М.: ГЭОТАР – Медиа,

2014.- 704 с.

4. Коен Э. Атлас косметической и реконструктивной пародонтологической хирургии.- М.:

Азбука, 2004.- 378 с.

5. Ряховский А.Н. Цифровая стоматология. - М.: Москва, 2010. - 282с.

6. Янушевич О.О., Гринин В.М. Заболевания пародонта.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.- 160

Каждый обучающийся обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащий издания по основным изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) Университета.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

ЭИОС Университета обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения ОПОП, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий, формирование электронного портфолио обучающегося.

Функционирование ЭИОС обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Материально-техническое обеспечение включает в себя специально оборудованные помещения для проведения все видов учебных занятий, помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в ЭИОС Университета.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Сведения о материально-техническом обеспечении представлены в рабочих программах дисциплин.