

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

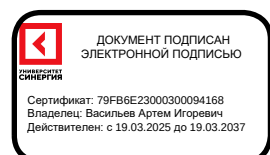
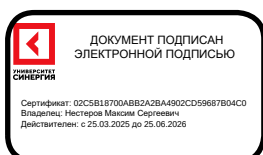
Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«История России»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025



Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	36
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	53
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	56

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «История России» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Изучение дисциплины «История России» ориентировано на формирование у обучающихся восприятия межкультурного разнообразия общества, на повышение уровня теоретико-исторического и социально-гуманитарного мышления, на оценку и осмысление социально-исторических процессов в контексте опыта российской истории в ее неразрывной связи с мировой историей.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на первом курсе в первом и втором семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины «История России» является формирование у обучающихся способности воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний содержания различных культур, мировоззрения, поведения, моральных и религиозных принципов различных народов России;
- приобретение студентами знаний основных закономерностей процессов формирования и эволюции российского государства, общества, его культуры и конфессий, взаимоотношения власти и общества на различных этапах исторического развития;
- формирование у студентов умения давать объективную характеристику конкретным историческим периодам, фактам, явлениям для понимания межкультурного разнообразия общества;
- формирование у студентов умения использовать полученные знания об исторических особенностях, национальных и культурных традициях различных народов при взаимодействии с представителями различных национальных и культурных групп в повседневной жизни и практической деятельности;
- получение студентами практического опыта анализа исторических фактов, оценки исторических событий и явлений, выявления исторических закономерностей с целью восприятия межкультурного разнообразия

общества и конструктивного взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей, навыками толерантного восприятия социальных и культурных различий.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5	УК-5.3 Воспринимает межкультурное разнообразие общества, опираясь на знания и умения социально-исторического характера	содержание различных культур, мировоззрения, поведения, моральных и религиозных принципов различных народов России; основные закономерности процессов формирования и эволюции российского государства, общества, его культуры и конфессий, взаимоотношения власти и общества на различных этапах исторического развития	давать объективную характеристику конкретным историческим периодам, фактам, явлениям для понимания межкультурного разнообразия общества; использовать полученные знания об исторических особенностях, национальных и культурных традициях различных народов при взаимодействии с представителями различных национальных и культурных групп в повседневной жизни и практической деятельности	анализа исторических фактов, оценки исторических событий и явлений, выявления исторических закономерностей с целью восприятия межкультурного разнообразия общества и конструктивного взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей, навыками толерантного восприятия социальных и культурных различий	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Общие вопросы курса	2	1	1							1	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 2. Народы и государства на территории современной России в древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.	6									2	
Тема 3. Русь в XIII–XV вв.	6	1	1							2	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI–начале XVII вв.	4	1	1							1	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура	4									1	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
России в XVI–XVII вв.											
Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I	4	1	1							1	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725–1762 гг.	4									1	
Тема 8. Россия во второй половине XVIII в. Эпоха Екатерины II. Русская культура XVIII в.	4									1	
Тема 9. Российская империя в первой половине XIX в.	4	1	1							1	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 10. Время Великих реформ в России. Европа и мир в XIX в.	4									1	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 11. Россия на пороге XX в. Первая русская революция. Российская империя в 1907-14 гг. Первая мировая война и Россия	6									2	
Контроль, час/сем.	48	5	5							14	100 (60 ТКУ+40 ПА)
Контроль, час/сем.	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)сем	2										
2 семестр											
Тема 12. Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы	4	1	1							2	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 13. Советский Союз в 1920-е-1930-е гг.	10	1	1							3	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 14. Великая Отечественна	10	1	1							3	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
я война 1941–1945 гг. Борьба советского народа против германского нацизма – ключевая составляющая Второй мировой войны											
Тема 15. Преодоление последствий войны. Апогей и кризис советского общества. 1945-1984 гг. Мир после Второй мировой войны	8	1	1							2	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 16. Период «перестройки» и распада СССР (1985-1991)	4									1	
Тема 17. Россия в 1990-е гг.	6	1	1							1	Тест/6 Доклад-презентация и дискуссия/6
Тема 18. Россия в XXI в.	6									2	
Всего/сем.	48	5	5							14	100 (60 ТКУ+40 ПА)

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Очная форма												
Контроль, час/сем.	0										Зачет с оценкой	
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	72											
Объем дисциплины (в зачетных единицах)сем	2											
Всего:	96	10	10							28	100*2	
Контроль, час	0										Зачет Зачет с оценкой	
Объем дисциплины (в академических часах)	144											
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	4											

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общие вопросы курса

Методология исторической науки. Принципы периодизации в истории. Древний мир, Средние века, Новая история, Новейшая история. Общее и особенное в истории разных стран и народов.

Роль исторических источников в изучении истории. Археология и вещественные источники. Письменные источники. Исторический источник и научное исследование в области истории.

Научная хронология и летосчисление в истории России.

Хронологические рамки истории России. Ее периодизация в связи с основными этапами в развитии российской государственности от возникновения государства Русь в IX в. до современной Российской Федерации.

Географические рамки истории России в пределах распространения российской государственности в тот или иной период. История стран, народов, регионов, входивших в состав России на разных этапах ее существования как часть российской истории.

История России как часть мировой истории. Необходимость изучения истории России во взаимосвязи с историей других стран и народов, в связи с основными событиями и процессами, оказавшими большое влияние на ход мировой истории.

Тема 2. Народы и государства на территории современной России в древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.

Евразийское пространство: природно-географические характеристики. Происхождение человека. Генезис индоевропейцев. Заселение территории современной России человеком современного вида. Памятники каменного века на территории России. Основные направления развития и особенности древневосточной, древнегреческой и древнеримской цивилизаций. Возникновение христианства. Средние века: понятие, хронологические рамки, периодизация. Падение Западной Римской империи и образование германских королевств. Великое переселение народов. Вопрос о славянской прародине и происхождении славян. Расселение славян, их разделение на три ветви: восточных, западных и южных. Славянские общности Восточной Европы. Их соседи: балты и финно-угры. Хозяйство восточных славян, их общественный строй и политическая организация. Возникновение княжеской власти. Религиозные представления. Византийская империя. Страны и народы Восточной Европы, Сибири и Дальнего Востока. Возникновение и распространение ислама и арабский халифат.

Исторические условия складывания государственности. Формирование новой политической и этнической карты Европы. Политогенез в раннесредневековой Европе. Первые известия о *руси*. Проблема образования Древнерусского государства. «Призвание варягов» и начало

династии Рюриковичей. Дискуссии по поводу так называемой норманнской теории и современные научные взгляды на проблему.

Формирование территориально-политической структуры Руси. Дань и полюдье. Первые русские князья: Рюрик, Олег, Игорь, Ольга, Святослав, Владимир. Отношения с Византийской империей, странами Центральной, Западной и Северной Европы, кочевниками европейских степей. Торговые пути. Русь в международной торговле. Принятие христианства и его значение. Причины принятия христианства из Византии. Значение византийского наследия на Руси (право, религия, культура, искусство и др.). Предание о выборе веры Владимиром Святославичем как отражение религиозного многообразия. Христианство, ислам и иудаизм как традиционные религии России.

Феодальная иерархия и сеньориальная система в Западной Европе. Роль и положение христианской церкви и духовенства. Великая схизма: православие и католицизм. Средневековый город. Рыцарство. Крестовые походы. Мир кочевников. Китай. Империя Сун. Индия. Касты. Япония. Сегунат. Особенности общественно-политического строя в период Средневековья в странах Европы и Азии.

Территория и население государства Русь/Русская земля. Крупнейшие города Руси. Территориально-политическая структура Руси: волости. Органы власти: князь, посадник, тысяцкий, вече. Внутриполитическое развитие. Борьба за власть между сыновьями Владимира Святого. Ярослав Мудрый. Русь при Ярославичах. Любечский съезд.

Владимир Мономах. Русская церковь. Экономика древней Руси: земледелие, животноводство, ремесло, промыслы (охота, рыболовство, бортничество). Общественный строй Руси: дискуссии в исторической науке. Проблема «феодализма» в целом и в древней Руси в частности. Княжеско-дружинная элита, духовенство. Городское население. Категории рядового и зависимого населения. «Служебная организация» и вопрос о центрально-европейской социально-экономической модели на Руси. Древнерусское право. «Русская правда». Внешняя политика и международные связи: отношения с Византией, печенегами, половцами, странами Центральной, Западной и Северной Европы.

Русь в середине XII — начале XIII в. Формирование земель — самостоятельных политических образований («княжеств»). Важнейшие земли и особенности их социально-экономического и политического развития: Киевская, Черниговская, Смоленская, Галицкая, Волынская, Суздальская, Рязанская, Новгород. Значение Киева в период существования самостоятельных русских земель. Формирование элементов республиканской политической системы в Новгороде. Внешняя политика русских земель.

Тема 3. Русь в XIII–XV вв.

Особенности политического развития стран Европы. Эпоха кризисов. «Черная смерть». Начало Столетней войны. Османские завоевания на

Балканах.

Монгольская империя. Завоевания Чингисхана и его потомков. Походы Батые в Восточную и Центральную Европу. Возникновение Орды. Судьбы русских земель после монгольского нашествия. Система зависимости русских земель от ордынских ханов.

Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства и включение в его состав части русских земель.

Северо-западные земли. Эволюция республиканского строя в Новгороде и Пскове.

Католическая церковь в XIII–XIV вв. Папство. Ордена крестоносцев и отношения с ними русских земель. Александр Невский. Споры в науке и публицистике о его «историческом выборе» между Западом и Востоком.

Княжества Северо-Восточной Руси. Борьба за великое княжение. Владимирское. Противостояние Твери и Москвы. Дмитрий Донской. Куликовская битва. Отношения Руси и Орды: современные научные представления и спорные вопросы. Причины длительности ордынского владычества над русскими землями. Закрепление первенствующего положения московских князей в Северо-Восточной Руси. Перенос митрополичьей кафедры в Москву. Роль православной церкви в ордынский период русской истории.

Образование национальных государств в Европе: общее и особенное. Византия эпохи Палеологов. Флорентийская уния. Завоевание Константинополя османами. Падение Византийской империи.

Великое княжество Литовское в XIV–XV вв. Грюнвальдская битва. Польско-литовская уния и судьбы западно-русских земель. Роль русского языка западного извода и русской письменности в культуре и повседневной жизни Великого княжества Литовского.

Объединение русских земель вокруг Москвы. Династическая война в Московском княжестве второй четверти XV в. Великий Новгород и Псков в XV в.: политический строй, отношения с Москвой, Тевтонским орденом в Ливонии, Ганзой, Великим княжеством Литовским. Падение Константинополя и изменение церковно-политической роли Москвы в православном мире. Возникновение доктрины «Москва — третий Рим». Иван III. Присоединение Новгорода и Твери.

Наращение центробежных тенденций в Орде и ее распад на отдельные политические образования. Стояние на Угре. Ликвидация зависимости Руси от Орды.

Расширение международных связей Российского государства.

Принятие общерусского Судебника. Церковь и великокняжеская власть.

Дохристианская культура восточных славян и соседних народов. Основные достижения мировой культуры в эпоху Средневековья. Крещение Руси и его роль в дальнейшем развитии русской культуры. Начало каменного строительства. Древнерусское изобразительное искусство. Знания о мире и технологии. Обучение и уровень грамотности на Руси.

Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI– начале XVII вв.

Происхождение понятия «Новое время», хронологические рамки и периодизация. Великие географические открытия. Открытие Америки. Первые кругосветные путешествия. Испанская конкиста в Америке и проникновение португальцев в Индию, Китай и Японию. Первые колониальные империи. Начало африканской работорговли. Смещение основных торговых путей в океаны. Расцвет пиратства. Золотые и серебряные рудники, их значение для мировой экономики. «Революция цен». Становление капиталистических форм производства и обмена в Западной Европе, «Второе издание крепостничества» в странах к Востоку от Эльбы. Формирование национальных государств в Европе. Понятие и отличительные черты абсолютизма. Реформация и контрреформация в Европе. Крестьянская война в Германии. «Охота на ведьм». Религиозные войны во Франции. «Варфоломеевская ночь».

Османская империя (территориальный рост; государственное и военное устройство). Иран. Борьба с Османской империей. Народы Кавказа в условиях противостояния Ирана и Османской империи. Расширение связей с Россией. Индия. Возникновение и расцвет империи Великих Моголов. Проникновение португальцев и голландцев в Индию. Английская Ост-Индская компания. Китай. Расцвет Китая в правление династии Мин. Япония. Сёгунат Токугава. «Закрытие» Японии.

Завершение процесса объединения русских земель под властью великих князей московских. Внешняя политика Московского государства в первой трети XVI в. Военные конфликты с Великим княжеством Литовским, Крымским и Казанским ханствами. Великий князь Василий III Иванович. Боярская дума. Первые приказы. Укрепление власти великого князя московского. Ликвидация удельной системы. Завершение формирования доктрины «Москва — Третий Рим», формула монаха Филофея.

Регентство великой княгини Елены Глинской. Период боярского правления. Принятие Иваном IV царского титула, закреплявшее представление о наследовании правителями России статуса византийских императоров. Правительство «Избранной рады». Оформление приказной системы органов центрального управления. Первые Земские соборы, вопрос о сословном представительстве в Московском государстве. Принятие общерусского Судебника 1550 г. «Стоглавый собор» 1551 г. и усиление зависимости Русской православной церкви от государства. Опричнина. Споры о причинах и характере опричнины в исторической науке. Послания Ивана Грозного о сущности самодержавной власти. Переписка с князем Андреем Курбским. Опричный террор. Внешняя политика Российского государства. Военные столкновения с Великим княжеством Литовским (Речью Посполитой) и Швецией. Ливонская война: задачи войны и причины поражения России. Расширение политических и

экономических контактов со странами Европы. Начало морской торговли с европейскими странами через гавани Белого моря. Включение в состав России земель Казанского и Астраханского ханств. Походы на Крым и набеги крымских ханов на русские земли. Молодинская битва и ее историческое значение. Усиление российского влияния на Ногайскую орду и государственные образования Северного Кавказа. Поход атамана Ермака Тимофеевича и начало присоединения Западной Сибири. Социально-экономическое развитие страны.

Экономический кризис в Московском государстве конца XVI в. Крепостнические тенденции. Династическая ситуация после кончины Ивана Грозного. Царствование Федора Ивановича. Политическая борьба при московском дворе в конце XVI в. Учреждение патриаршества. Пресечение царской династии Рюриковичей. Земский собор и избрание на престол Бориса Годунова.

Дискуссия о причинах и хронологии Смутного времени в России. Периодизация Смуты. Начало Смутного времени. Предпосылки системного кризиса Российского государства в начале XVII в. Обострение социально-экономической ситуации. Голод 1601–1603 гг. Падение легитимности власти царя Бориса Годунова. Развитие феномена самозванства. Династический этап Смутного времени. Вторжение войска Лжедмитрия на территорию Российского государства при поддержке правящих кругов Речи Посполитой и Ватикана. Переход на его сторону населения южных и юго-западных уездов страны. Начало гражданской войны. Смерть Бориса Годунова и воцарение Лжедмитрия I. Внутренняя и внешняя политика самозванца. Свержение Лжедмитрия I.

Углубление и расширение гражданской войны. Царствование Василия IV Ивановича Шуйского. Восстание против него населения южнорусских и поволжских уездов Российского государства. Социальные противоречия как движущая сила в гражданской войне. Повстанческое войско Ивана Болотникова.

Лжедмитрий II и его поход под Москву. Участие в движении самозванца отрядов из Речи Посполитой. Поддержка самозванца в центральных и северо-западных уездах страны. Оборона Троице-Сергиева монастыря. Русско-шведский договор о военном союзе. Официальное вступление Речи Посполитой в войну против Российского государства. Оборона Смоленска. Разгром Тушинского лагеря Лжедмитрия II. Низложение царя Василия Шуйского. Иностранная интервенция как составная часть Смутного времени.

Кульминация Смуты. Договор о передаче престола польскому королевичу Владиславу. Договоры 1610 г. об избрании на престол королевича Владислава: перспектива ограничения царской власти боярской аристократией. Споры ученых о возможности включения России в русло центральноевропейской (польской) политической модели.

Подъем национально-освободительного движения. Формирование Первого ополчения. Образование Второго ополчения. Освобождение

столицы. Земский собор 1613 г. Избрание на престол Михаила Федоровича Романова: консенсус или компромисс?

Завершение Смутного времени. Русско-шведские переговоры и заключение Столбовского мирного договора. Потеря выхода к берегам Балтийского моря. Поход войска королевича Владислава и запорожского гетмана П. Сагайдачного на Москву. Заключение Деулинского перемирия с Речью Посполитой. Цена первой в истории России гражданской войны.

Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура России в XVI–XVII вв.

Война в Нидерландах против испанского владычества. Гражданская война в Англии.

Международные отношения в XVII в. Экономические мотивы и религиозный фактор во внешней политике. Начало формирования системы равновесия. «Пороховая революция» и изменения в организации вооруженных сил европейских стран. Тридцатилетняя война (1618–1648) и Вестфальский мирный договор. Османская империя и ее противостояние со странами Европы.

Колонизации Северной Америки. Отношения с индейцами. Приход к власти маньчжурской династии Цин в Китае.

Россия в XVII в. Социально-экономическое развитие. Восстановление разрушенной в Смутное время экономики страны. Возрождение прежней фискальной системы наряду с взиманием экстраординарных налогов. Преодоление демографического провала эпохи Смуты. Продвижение российских границ на восток до берегов Амура и Тихого океана. Освоение огромных пространств Сибири русскими землепроходцами и крестьянами, историческое значение этого процесса. Развитие торговли и ремесла.

Общественные потрясения и трансформации XVII в. Продолжение политики «закрепощения сословий». Ограничение мобильности посадского населения городов. Бессрочный сыск беглых и окончательное закрепощение крестьянства. Соляной бунт в Москве и серия городских бунтов на юге и севере страны, Псковско-Новгородское восстание, Медный бунт в Москве. Казацко-крестьянское восстание под руководством Степана Тимофеевича Разина. Соловецкое восстание.

Политическое развитие Московского государства. Царь Михаил Федорович. Царь Алексей Михайлович. Укрепление абсолютистских тенденций. Соборное уложение 1649 г. — общерусский свод законов. Укрепление приказной системы государственного управления. Ослабление позиций Боярской думы. Прекращение созывов Земских соборов. Патриарх Никон. Спор о взаимоотношениях «священства и царства». Церковная реформа и раскол Русской православной церкви. Старообрядчество. Царь Федор Алексеевич. Отмена местничества.

Внешняя политика. Восстановление утраченных в Смутное время позиций на международной арене. Смоленская война с Речью

Посполитой. Усиление национального, социального и религиозного гнета на украинских и белорусских землях в составе Речи Посполитой. Восстание под руководством Богдана Хмельницкого. Переяславская рада и решение о включении украинских земель в состав Российского государства. Русско-польская война. Андрусовское перемирие. Возвращение Смоленских и Северских земель в состав России, присоединение Левобережной Украины и Киева.

Культура России в XVI–XVII столетиях. Развитие традиций древнерусской культуры и новые веяния. Распространение грамотности. Появление книгопечатания в Западной Европе и в России, культурно-историческое значение этого достижения. Формирование старообрядческой культуры. Культура Возрождения, ее отличительные черты. Формирование культуры Нового времени. XVII век — век разума. Развитие экспериментального естествознания. Формирование представлений и стереотипов о России в Европе.

Западное влияние в русской культуре XVII в. и основные каналы его проникновения. Распространение европейских «диговин» в быту русской знати. Перевод памятников европейской литературы.

Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I

Необходимость преобразований. Методы, средства, принципы, цели реформ. Проблема цены преобразований. Вопросы о программе и планомерности преобразований. Перемены в структуре российского общества. Консолидация служилых чинов по отечеству в единое дворянское сословие («шляхетство»): причины трансформации его прав и обязанностей. Указ о единонаследии. Табель о рангах. Политика по отношению к купечеству и городу: расширение самоуправления и усиление налогового гнета («налоги в обмен на права»). Введение подушной подати и социальные последствия этой реформы. Упорядочивание крестьянского сословия и его новая стратификация: владельческие, государственные и дворцовые крестьяне. Рекрутские наборы. Общее и особенное в положении различных слоев общества в европейских странах и России.

Преобразования в области государственного управления. Реформы местного управления. Основные принципы и результаты: усиление самодержавной власти, централизация, развитие бюрократии. Пропаганда и практика этатизма. Последовательное внедрение принципа регулярства. Генеральный регламент и регламенты коллегий. Табель о рангах и ее роль в реализации принципа личной выслуги в бюрократии и в армии. Отличия за заслуги на службе государству.

Прекращение деятельности Боярской думы, временные органы совещательного характера. Образование Сената, возрастание его роли в системе центрального управления. Приказная система в правление Петра I и ее угасание. Учреждение коллегий: усиление централизации управления с одновременным использованием принципа коллегиальности принятия решений.

Реформы местного управления. Первая и вторая областные реформы. Расширение самоуправления в городах (от «бурмистрской» реформы к созданию Главного магистрата).

Использование опыта европейских государств в преобразовании управления. Основание Санкт-Петербурга, становление его в качестве столицы Российской империи. Военная реформа Петра I. Строительство регулярной армии. Рекрутские наборы. Создание военного флота.

Внешняя политика Петра I. Международное положение России к концу XVII в. и основные задачи ее внешней политики. «Вечный» мир с Польшей и русско-турецкая война 1686–1700 гг. Крымские походы.

Изменение главного вектора внешней политики России на рубеже XVII и XVIII вв. Борьба за выход к Балтике — главная внешнеполитическая задача Петра I. Северная война 1700–1721 гг. победы российской армии: взятие Нотебурга, Дерпта, Нарвы, Риги; битва при деревне Лесной. Полтавская битва и ее историческое значение. Победы флота у мыса Гангут и острова Гренгам. Ништадтский мир и его итоги.

Восточная политика Петра I. Прутский поход 1711 г. Каспийский поход 1722–1723 гг. Поиски путей в Индию. Нормализация взаимоотношений с Китаем. Реформы в дипломатической сфере.

Экономическое развитие. Политика меркантилизма и протекционизма, ее специфика для России. Внутренняя и внешняя торговля. Социальный протест. Государство и церковь в эпоху Петра I. Преобразования в области культуры и быта. Интенсивное развитие светской культуры. Активизация западноевропейских культурных заимствований. Перестройка повседневной жизни горожан и знати по европейскому образцу. Изменение положения женщин. Появление светских праздников и развлечений. Распространение стиля барокко. Перенесение на русскую почву западной архитектуры, живописи и музыки. Развитие образования и создание условий для научных исследований и их начало. Открытие первого высшего учебного заведения — Славяно-греко-латинской академии — и ее значение в развитии просвещения в эпоху Петра I.

Создание светских учебных заведений. Перевод научной литературы. Начало научного коллекционирования (Кунсткамера), указ о создании Академии наук. Дискуссии о результатах и историческом значении реформ Петра I.

Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725-1762 гг.

Вопрос о продолжении преобразований Петра I его преемниками. Сохранение основных параметров курса внутренней и внешней политики, определенной Петром I. Предпосылки и основные факторы политической нестабильности в России после Петра I. Незавершенность преобразований в системе управления. Роль армии и гвардии. Фаворитизм. Неопределенность в престолонаследии. «Верхушечный» характер перемен во власти. Группировки внутри политической элиты в борьбе за власть. Противостояние «старой» и «новой» знати. Приверженцы различных ветвей

правлящей династии. Насильственная смена правящих монархов (свержение Иоанна Антоновича и Петра III), отстранение от власти фактических правителей А.Д. Меншикова, Э.И. Бирона.

Приход к власти Анны Иоанновны, «затейка верховников», попытка ограничения самодержавия, цели ее сторонников и причины провала. Правление Анны Иоанновны, особенности ее внутренней политики. «Бироновщина» — суть явления, вопрос о «немецком засилье».

Правление Елизаветы Петровны. Укрепление позиций дворянства. Меры в сфере экономики (распространение монополий, отмена внутренних торговых пошлин, учреждение дворянского и купеческого банков, протекционизм во внешней торговле, налоговая политика).

Петр III — результаты его кратковременного правления в сфере внутренней политики, «Манифест о вольности дворянской». Внешнеполитические акции Петра III. Недовольство его политикой в среде российского дворянства, армии, церкви. Причины свержения Петра III.

Тема 8. Россия во второй половине XVIII в. Эпоха Екатерины II. Русская культура XVIII в.

XVIII век — век Просвещения. Понятие «Просвещение». Трансформация абсолютных монархий. Модернизация как переход от традиционного к индустриальному обществу. Запад и Восток в XVIII в.: многообразие цивилизаций, их сходство и различия. Россия — «мост» между Западом и Востоком. Проблема «равновесия» в рамках европейского «концерта» держав, устойчивые союзы, противоречия и конфронтация. Колониальный период в истории Северной Америки. Война английских колоний за независимость. Образование Соединенных Штатов Америки. Французская революция конца XVIII в. Традиционные общества Востока в условиях европейской колониальной экспансии.

Вопрос о просвещенном абсолютизме в России. Взгляды российских мыслителей по актуальным политическим и социальным проблемам. Журналы и публицистика. Уложенная комиссия 1767–1769 гг. Укрепление самодержавной власти: идеология и практика. Реформа Сената, эволюция центральных отраслевых органов управления. Губернская реформа Екатерины II. Основное содержание: создание отдельных от администрации судебных органов, отраслевые учреждения на местах, привлечение сословий к местному управлению. Крепостное хозяйство и крепостное право в системе хозяйственных и социальных отношений. Положение крестьянства и права владельцев крепостных крестьян. Обострение социальных противоречий. Восстание под предводительством Емельяна Пугачева.

Формирование сословной структуры российского общества. Положение дворянства: привилегии «благородного сословия» и политика правительства по укреплению роли дворянства в качестве господствующего сословия. Взаимоотношения государства и церкви. Секуляризация

церковных владений, ее последствия для дальнейшей жизни монастырей.

Национальная и конфессиональная политика Российской империи. Политика по отношению к старообрядцам, лицам инославных и нехристианских конфессий. Включение в состав российского дворянства представителей верхушки нерусских народов и территорий, вошедших в состав империи. Ликвидация Гетманства на Левобережной Украине, Запорожской Сечи. Сибирь в XVIII в. Освоение Северо-Западной Америки. Создание Российско-Американской компании.

Экономическая политика правительства. Развитие промышленности и торговли в условиях сохранения крепостнического режима. Появление ассигнаций. Промышленные предприятия: их владельцы, характер применяемой рабочей силы. Оброчная и барщинная форма крепостного хозяйства, их взаимосвязь с развитием рынка и крупного производства. Отходничество крестьян. Наемный труд на купеческих и крестьянских мануфактурах, формирование капиталистического уклада в промышленности. «Капиталисты» крестьяне. Развитие инфраструктуры экономики. Ярмарки и их роль в развитии внутреннего рынка. Транспортные коммуникации: «почтовые» дороги, водно-транспортные системы. Россия в системе европейского и мирового рынка.

Внешняя политика России середины и второй половины XVIII в. Россия — как одна из ведущих держав на международной арене. Упрочение ее статуса, признание ее в качестве империи. Основные цели Российской империи во внешней политике.

Предпосылки продвижения России к Черному морю: обеспечение безопасности юго-западных границ, освоение территорий Приазовья и Причерноморья, развитие российской внешней торговли через Черное море, укрепление влияния России на Балканах. Войны с Османской империей и их результаты.

Освоение Новороссии, заселение края, развитие сельского хозяйства и промышленности, строительство новых городов и портов, деятельность российской администрации, развитие русской культуры. Политика России по отношению к Речи Посполитой. Участие России в разделах Речи Посполитой. Вхождение в состав России Правобережной Украины, Белоруссии и Литвы. Россия в Семилетней войне. Россия и революция во Франции.

Павел I. Основные черты, особенности и цели его внутренней политики. крепление самодержавия путем усиления личной власти императора, укрепления полиции, бюрократии. Политика по отношению к дворянству, крестьянству, крепостному праву. Указ «о трехдневной барщине». «Акт о престолонаследии». Внешняя политика Павла I. крепление самодержавия путем усиления личной власти императора, укрепления полиции, бюрократии. Политика по отношению к дворянству, крестьянству, крепостному праву. Указ «о трехдневной барщине». «Акт о престолонаследии». «Установление о

российских императорских орденах». Дворцовый переворот 1801 г.

Идеология Просвещения и ее влияние на развитие русской культуры XVIII в. Школа и образование в России в XVIII в. Культура разных сословий. Российская наука в XVIII в. Новые веяния в русском искусстве.

Тема 9. Российская империя в первой половине XIX в.

Правительственный конституционализм начала XIX в. «Блистательный век» Александра I: задуманное и осуществленное. Интеллектуальные последствия Французской революции конца XVIII в.: кризис Просвещения. Становление концепции национального государства. «Негласный комитет» и «Непременный совет». Проекты реформ Сперанского и их реализация. Административные преобразования: учреждение министерств, реформа Государственного совета, рекрутирование нового чиновничества. Российские реалии и французские образцы. Европейская идея. Н. М. Карамзин и первые шаги русского консерватизма.

Россия в системе международных отношений. Отечественная война 1812 г. Заграничные походы русской армии. Характер, последствия и итоги Наполеоновских войн. Роль России в освобождении Европы от наполеоновской гегемонии. Венский конгресс и становление «европейского концерта». Российская империя и новый расклад сил в Европе. Политическая концепция легитимизма. Идейные основания и политическая роль «Священного союза» монархов. Политическая реакция второй половины царствования Александра I. Социальная эволюция российского «общества»: количественные и качественные показатели.

Революционаризм в Европе. Соединенные Штаты Америки. Экспансия американского фронта на Запад. «Доктрина Монро».

Формирование традиций радикализма в России. Декабризм как политическая мысль и политическое действие. Опыт военного переворота в Испании: модель военной революции. Причины зарождения движения декабристов. Первые декабристские организации. «Конституция» Н. М. Муравьева и «Русская правда» П. И. Пестеля: два альтернативных осмысления будущего России. Восстания на Сенатской площади и на Украине. Значение событий на Сенатской площади 14 декабря 1825 г. для последующего царствования Николая I.

Государственный строй в николаевской России. Роль Собственной Его Императорского Величества Канцелярии в процессе выработки правительственных решений. Кодификация законодательства. Становление юридического образования в России. Крестьянский вопрос в царствование Николая I: секретные комитеты. Деятельность П. Д. Киселева в качестве министра государственных имуществ. «Киселевская реформа» государственных крестьян. Экономическое развитие второй четверти XIX в. Дискуссия о кризисе крепостного хозяйства. Финансовые преобразования Е. Ф. Канкрин: первоначальный успех и последовавшие трудности.

Русская общественная мысль второй четверти XIX в. Общественная мысль в России и немецкая классическая философия. Триада С. С. Уварова

как государственная идеология: поиск формулы национальной идентичности. Концепция «народности». Общественные настроения в николаевское царствование. Славянофильство и западничество.

Перемены во внешнеполитическом курсе во второй четверти XIX в. Русско-иранская война (1826–1828). Политика России в восточном вопросе. Русско-турецкая война (1828–1829). Война на Северном Кавказе: причины, этапы, последствия. Россия и европейские революции. Российская империя второй четверти XIX в. и европейский консерватизм. Крымская война. Синопское сражение. Севастопольская оборона. Парижский мирный договор.

Развитие культуры и искусства в России в первой половине XIX в. Реформа народного просвещения в эпоху Александра I. Появление сети университетов. Развитие технических учебных заведений при Николае I.

Тема 10. Время Великих реформ в России. Европа и мир в XIX в.

Становление индустриальной цивилизации. Промышленный переворот в XIX в. Технический прогресс. Изменение роли аристократии, эволюция положения крестьянства. Новый статус буржуазии. Появление среднего класса, рождение индустриального общества. Возникновение организованного рабочего движения.

Политика и общество. Утверждение конституционных и парламентских монархий. Развитие политических идеологий (консерватизм, либерализм, научный социализм). Профсоюзное движение. Империи и национальные государства.

Ведущие страны Европы и мира во второй половине XIX в. Внутренняя и внешняя политика Наполеона III. Французская республика. Парижская коммуна. Викторианская эпоха в Великобритании. Колониальная экспансия в Азии и Африке. Германской империи. Внутренняя и внешняя политика Бисмарка и новый политический курс Вильгельма II. Дуалистическая монархия Австро-Венгрия. Эпоха Рисорджименто в Италии. Гражданская война Севера и Юга в США. Общества и страны Востока в условиях европейской колониальной экспансии.

Россия после Крымской войны. Поражение в войне и общественное мнение середины XIX в. Великие реформы Александра II как модернизационный проект. Складывание новых отношений власти и общества: отмена крепостной зависимости крестьянства, введение земств, реформа городского самоуправления, Судебные уставы 1864 г. Университетский устав 1863 г. Временные правила о цензуре и печати 1865 г.

Крестьянская реформа 1861 г.: причины, этапы подготовки, последствия. Модернизация социальной структуры российского общества как политический фактор второй половины XIX в. Бюрократия и «аристократическая оппозиция». Трансформация правительственного курса.

Судебные преобразования 1870-х гг. Военная реформа Д.А. Милютин. Политический кризис конца 1870-х гг. Общественное брожение и поиск

модели выхода из кризиса. Социальные и экономические последствия Великих реформ. Крестьянская община в меняющейся России: ее значение в ходе проведения крестьянской реформы 1861 г. Правовой статус крестьянина после реформы 1861 г.

Индустриализация и урбанизация. Развитие железнодорожной сети. Складывание новых социальных групп. Появление рабочего вопроса в России. Трансформация общественной среды в 1860–1870-х гг. Появление новых страт и институтов, рост периодической печати. Земское движение: лидеры, формы организации. Идеологические поиски второй половины XIX в. Классический либерализм в странах Западной Европы. Русский классический либерализм. Земский либерализм. Западноевропейский и русский консерватизм.

Феномен империи в Новое время. Типологизация империй. Империи морские и континентальные. Россия как континентальная империя. Взаимодействие европейских империй (Романовых, Габсбургов, Гогенцоллернов, Османов). Империя и национальное государство: проблема соотношения. Принципы национальной политики Российской империи. Особенности управления окраинами. Имперский центр и региональные элиты; их интеграция в общероссийскую. Россия как многоконфессиональное государство.

Самоопределение России в условиях менявшейся Европы. Европейское направление внешней политики в годы царствования Александра II. Новое соотношение сил как результат образования больших европейских держав (Германии и Италии). Новые акценты российской дипломатии: политика России в Средней Азии, ее включение в состав Российской империи. Конкуренция России и Великобритании. Взаимоотношения Российской империи с дальневосточными государствами (Китаем и Японией). Панславизм и славянский вопрос. Внешняя политика и общественное мнение конца 1870-х гг. Русско-турецкая война (1877–1878): цена победы. Берлинский конгресс: вынужденные уступки или дипломатическое поражение? Внешнеполитический курс в царствование Александра III. Нарастающие конфликты с Германской империей. Русско-французское сближение. Становление блоковой системы в Европе конца XIX — начала XX в. Кризис «европейского концерта».

Складывание революционной традиции в России. Утопический социализм в странах Западной Европы. Становление и развитие западноевропейского марксизма. Русское народничество. Революционный террор конца 1870 — начала 1880-х гг. Попытки диалога власти и общества в 1878–1881 гг. Убийство народовольцами императора Александра II.

Начало царствования Александра III. Концепция «народной монархии» как основополагающий элемент официальной идеологии 1880–1890-х гг. Голод 1891–1892 гг. и кампания помощи голодающим: важная веха в истории общественного движения в России. Особенности русского марксизма рубежа XIX–XX вв.

Складывание Российской социал- демократической рабочей партии

(РСДРП). Роль К. П. Победоносцева в первые годы царствования Александра III. Положение о мерах к охранению государственного порядка 1881 г.: «конституция Российской империи». Университетский устав 1884 г. Цензурная политика. Земское положение 1890 г. Городское самоуправление. Национальная политика в царствование Александра III.

Экономический рост 1890-х гг.: причины и масштабы.

Влияние на систему образования реформ Александра II. Основные направления развития и достижения мировой науки. Вклад российских ученых в развитие мировой науки. Культура и искусство Европы и Северной Америки в XIX в. Развитие культуры и искусства в России во второй половине XIX в.

Тема 11. Россия на пороге XX в. Первая русская революция. Российская империя в 1907-14 гг. Первая мировая война и Россия

Начало царствования Николая II: общественные настроения, ожидания. Зарождение политических организаций и партий в России в конце XIX — начале XX в. Становление протопартийной системы. Характер и масштабы леворадикального движения. Второй съезд РСДРП: концепция партии нового типа. Нарастание политического кризиса. Деятельность В. К. Плеве в качестве министра внутренних дел. Бюрократия и политический террор. «Полицейский социализм». Банкетная кампания.

Образование колониальных империй XIX — начала XX в. Столкновение интересов «великих держав» в Африке и Азии. Стремление России укрепить свои позиции на Дальнем Востоке. Взаимоотношения России и Японии. Русско-японская война. Складывание военно-политических блоков в Европе. Колониальная политика европейских государств. Мирные инициативы России и Первая Гаагская мирная конференция. Обострение международных отношений в начале XX в.

Первая русская революция. Политическое движение в России и европейское общественное мнение. Специфика массового движения 1905 г. Всеобщая октябрьская политическая стачка. Манифест 17 октября 1905 г. и его последствия. Особенности российского конституционализма. Проблема государственного строя Российской империи в 1906–1917 гг. в публицистике начала XX в. и историографии. Основные государственные законы 23 апреля 1906 г. Деятельность I Думы. II Государственная Дума и ее роспуск. Итоги Первой русской революции.

Партийная система России 1905–1917 гг. Социалистическое движение в условиях Первой русской революции. Российский либерализм начала XX в. Правомонархическое движение 1905–1917 гг. Государственный совет в политической системе Российской империи. Государственная дума и традиции европейского парламентаризма. Динамика изменений состава Государственной думы. Аграрная реформа Столыпина: замысел, механизмы осуществления, последствия. Реформы П. А. Столыпина в политико-

правовом измерении.

Подготовка к большой европейской войне. Начало Первой мировой войны и российское общественное мнение. Этапы военных действий на Восточном фронте. Социальные последствия Мировой войны. Рост влияния общественных организаций: Всероссийский земский союз, Всероссийский союз городов, Земгор. Первая мировая война и трансформация политической системы России. Формирование Прогрессивного блока, его требования. Продовольственный кризис в Петрограде. Общественные ожидания революции. Нарастание политических противоречий в январе – феврале 1917 г.

Развитие культуры и искусства в России в начале XX в.

Тема 12. Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы

Кризис 1917 г. Причины революционного кризиса 1917 г. Первая мировая война как фактор революции. Нарастание насаивавшихся друг на друга экономических затруднений: продовольственный, транспортный, топливный кризисы. Общественные настроения, отношение разных слоев общества и политических партий к власти и ее институтам накануне 1917 г. Конфликт между правительственными структурами и Государственной думой. Усталость широких кругов общества от войны. Вопрос о неизбежности революции.

Свержение самодержавия и попытки выхода из политического кризиса. Причины и формы взаимодействия Петросовета и Временного правительства. Позиция лидеров российских социалистических партий по отношению к Временному правительству. Приказ № 1 и его влияние на армию. Основные направления политики Временного правительства. Политика большевиков по отношению к Временному правительству и ее динамика. Июльский кризис, конец Двоевластия, «Корниловский мятеж» и его подавление. Нарастание экономических трудностей, радикализация широких народных масс, рост влияния большевиков. Свержение Временного правительства, захват власти большевиками в октябре 1917 г. Значение «Декрета о мире» и «Декрета о земле». Осень 1917 — весна 1918 гг. — «Триумфальное шествие советской власти» или «Эшелонный период Гражданской войны»?

Гражданская война как особый этап революции. Причины Гражданской войны. Созыв и разгон Учредительного собрания. Создание советской республики. Национальный вопрос и сепаратистские движения. Формирование советской государственности: Совет народных комиссаров, Высший совет народного хозяйства и местные совнаркозы. Создание ВЧК. Споры вокруг национализации промышленности. Конституция РСФСР 1918 г.

Брестский мир и борьба вокруг его заключения. Создание РККА. Военспецы. Основные фронты Гражданской войны и военные действия на них. Интервенция иностранных войск. Идеология Белого движения и

важнейшие антибольшевистские правительства. Красный и белый террор. Национальная политика «красных» и «белых» в ходе Гражданской войны. Создание Украинской, Белорусской, Азербайджанской, Армянской и Грузинской советских социалистических республик. Советско-польская война и ее результаты.

Финальный этап Гражданской войны: поражение П.Н. Врангеля, окончание крупномасштабной Гражданской войны в России и постепенный переход в 1921-1922 гг. правительства большевиков к задачам мирного времени. Военные действия в Закавказье, Туркестане и на Дальнем Востоке. Дальневосточная республика. Военно-стратегические причины победы советских войск. Социально-экономические преобразования большевиков в годы Гражданской войны. Политика «Военного коммунизма». Массовая национализация промышленности, «главкизм». Продразверстка и продотряды. Карточное распределение, сокращение сферы обращения денег. Советские идеологические и культурные новации периода Гражданской войны.

Тема 13. Советский Союз в 1920-е-1930-е гг.

Революционная волна в Европе и мире после Первой мировой войны. Крах империй и образование новых государств. Ноябрьская революция в Германии. Веймарская республика. Образование республики в Турции и кемализм. Версальско-вашингтонская система. Унижение Германии. Формирование мирового порядка под англо-французской гегемонией. Страны Запада в 1920-е гг. Реакция на «революционную волну». Послевоенная стабилизация. Рост влияния социалистических партий и профсоюзов.

Советская Россия на исходе Гражданской войны. Социально-политические и экономические результаты «Военного коммунизма». Перетекание реальных властных полномочий от органов советской власти к партийным структурам. Экономическая разруха. Размывание слоя кадровых рабочих — сокращение основной социальной базы советской власти. Значительное сокращение посевных площадей. Голод 1921–1922 гг. Изъятие церковных ценностей и преследование служителей культа. Нарастание социальной напряженности. Крестьянские восстания в Сибири, Поволжье и на Тамбовщине. Кронштадтское восстание.

Переход к Новой экономической политике. Важнейшие преобразования в рамках НЭПа. Переход от продразверстки к продналогу. Поощрение в сельской местности создания сельхозартелей и ТОЗов. Разрешение в мелкой промышленности частно-коммерческих отношений. Объединение крупной государственной промышленности в хозрасчетные тресты и синдикаты. Иностранные концессии. Стимулирование кооперации. Финансовая реформа 1922–1924 гг. и общее оздоровление финансовой системы.

Создание СССР. Предпосылки и причины объединения советских республик. Создание ЗСФСР. Спор по поводу «автономизации» и

«федерализации». Роль В.И. Ленина в создании СССР по варианту «федерализации». Образование СССР и принятие конституции СССР 1924 г. Образование новых союзных республик в Закавказье и Средней Азии. Политика «коренизации» и ее результаты. Вопрос о фактической степени централизации Советского Союза.

Политическая борьба в СССР в 1920-е гг. Создание ОГПУ. Ликвидация небольшевистских партий и установление однопартийной политической системы. Смерть В.И. Ленина и борьба за «ленинское наследство». Победа И. В. Сталина и его сторонников над оппозицией. Окончательное превращение партии большевиков во властную структуру. Результат политической борьбы в высших эшелонах советского руководства к концу 1920-х гг.

Социальная политика и ее реализация в 1920-е гг. Политика государства в области материнства и детства. Борьба с беспризорностью. Эмансипация женщин. Становление государственной системы здравоохранения. Социальные «лифты». Положение рабочих — биржи труда и проблема текучести. Феномен «лишенцев». Деревенский социум: бедняки, середняки и кулаки. Вопросы общественной морали.

Политика советского руководства по отношению к церкви. Пропаганда атеизма. Культурное развитие в 1920-е гг. Политика ликвидации безграмотности и ее практические результаты к концу десятилетия.

Свертывание НЭПа. Итоги экономического развития СССР к середине 1920-х гг. «Восстановительный рост» — его плюсы и минусы. Дискуссия по поводу форм и темпов индустриализации. Противостояние «Генеральной линии» и «Левого уклона». Основные причины отказа от НЭПа в конце 1920-х гг.

«Великий перелом». Переход к политике форсированной индустриализации. Формирование директивно-плановой экономики как механизма мобилизации материальных и трудовых ресурсов. Выбор между приоритетным развитием группы отраслей «А» или «Б». Переход к политике массовой коллективизации. «Раскулачивание» и создание системы МТС. Массовый голод в СССР в 1932–1933 гг. Наиболее значимые стройки первых пятилеток. Возникновение в СССР новых отраслей промышленности. Освоение зарубежных технологий и использование иностранных специалистов.

Влияние нарастающей международной напряженности на темпы и приоритеты индустриализации. Милитаризация экономики Советского Союза, первоочередное развитие оборонных производств. Позитивные и негативные результаты экономического развития СССР в 1930-е гг. Индустриальный рост, превращение СССР в индустриально-аграрную державу. Ликвидация безработицы.

Политические процессы в СССР в 1930-х гг. Завершение складывания механизма власти единоличной власти Сталина. Завершение трансформации партии в основную властную структуру механизма управления СССР. Общее усиление идеологического контроля над

обществом. Массовые политическое репрессии.

Советский социум в 1930-е гг. Конституция 1936 г. и ее практическое значение. Урбанизация — плюсы или минусы этого процесса. Феномен «советского человека». Возвращение к традиционным семейным ценностям. Пропаганда коллективизма и интернационализма. Массовый энтузиазм — причины и результаты. Культурная революция. Просвещение и образование в СССР в 1930-х гг. Формирование интеллигенции нового поколения. Государственный контроль над сферой искусства. Переход к патриотической интерпретации отечественной истории.

Внешняя политика СССР в 1920-е — 1930-е гг. Складывание Версальско-Вашингтонской системы мироустройства. Отказ советского руководства от ставки на мировую революцию и переход к концепции сосуществования с капиталистическим окружением. Попытка Запада организовать экономическую и политическую блокаду СССР. Международное значение советских социальных реформ. Договор в Рапалло и «Полоса признаний». «Военная тревога» 1927 г. и ее роль в определении советского внешнеполитического курса. Коминтерн и сеть других международных прокоммунистических организаций и их роль в продвижении советских идей в мире, подготовка иностранных политических кадров в СССР. Вступление СССР в Лигу наций.

«Великая депрессия» 1929–1933 гг. на Западе и поиск выхода из кризиса. Приход к власти в Италии и Германии фашистского и нацистского режимов. СССР и попытки создания системы коллективной безопасности в Европе. Агрессия Японии в Китае. Помощь СССР республиканской Испании и Китаю.

Тема 14. Великая Отечественная война 1941–1945 гг. Борьба советского народа против германского нацизма – ключевая составляющая Второй мировой войны

Обострение международной ситуации в конце 1930-х гг. Вооруженные конфликты на Дальнем Востоке. Широкомасштабная агрессия Японии против Китая. Мюнхенская конференция 1938 г. и ее последствия. Британско-франко-советские переговоры в Москве и нежелание Великобритании и Франции идти на договоренности с СССР. Советско-германский договор 1939 г. (пакт Риббентропа-Молотова) и секретные протоколы к нему. Споры вокруг его значения. Присоединение к СССР Западной Украины и Западной Белоруссии, а также Бессарабии и прибалтийских республик. «Зимняя война» с Финляндией.

Начало Второй мировой войны и захватническая политика Гитлера. Несостоятельность обвинений СССР в равной ответственности с Германией за развязывание войны. Оккупация нацистской Германией Польши; вступление в войну Англии и Франции; «Странная война», «линия Мажино»; захват Германией Дании и Норвегии; разгром Франции; германо-британская борьба и захват Балкан; битва за Британию.

Германский план «Барбаросса». Нападение нацистской Германии на

СССР. Боевые действия летом 1941 — зимой 1941/42 гг. Причины отступления советских войск. Массовый героизм советских воинов. Важнейшие сражения лета – осени 1941 г. Смоленское сражение, Киевское сражение, оборона Одессы, оборона Севастополя, Блокада Ленинграда. Победа под Москвой и ее историческое значение.

Наиболее значимые решения советского правительства по организации отпора врагу. Принципиальная разница между стратегией СССР и стратегией гитлеровского Рейха. Крах немецкой стратегии блицкрига.

Нацистский оккупационный режим. Политика и практика геноцида советского народа нацистами и их пособниками. Генеральный план «Ост» и замыслы гитлеровского руководства относительно населения СССР. Попытки украинских националистов наладить сотрудничество с гитлеровской администрацией. Массовые преступления гитлеровцев на временно оккупированной территории СССР. Бесчеловечное обращение гитлеровцев с советскими военнопленными. Становление партизанского движения в тылу противника.

Нападение японцев на Перл-Харбор и вступление США в войну.

Сражения на советско-германском фронте с весны 1942 г. до весны 1943 г. Наступление противника на Кавказ и Сталинград (план «Блау»). Строительство Волжской рокады. Сталинградские сражение — решающий акт коренного перелома в Великой Отечественной и во всей Второй мировой войне. Советское наступление зимой – весной 1943 г. Деблокирование Ленинграда.

Жизнь советских граждан в тылу. Массовый трудовой героизм. Экономическое обеспечение перелома в войне. Попытки гитлеровцев наладить планомерную эксплуатацию оккупированных территорий. Расширение партизанского движения.

Военные действия на Тихом океане и в Северной Африке.

Сражение на Курской дуге и наступление Красной армии по всем фронтам до весны 1943 г. Курская битва и окончательный переход стратегической инициативы к Красной армии. Наступление под Ленинградом зимой 1944 г. «Битва за Днепр». Сражение на Правобережной Украине. Корсунь-Шевченковская операция. Рост выпуска военной техники в СССР, освоение новых образцов вооружений.

Сотрудничество с гитлеровцами различных коллаборантов. Власов и власовцы. Национальные формирования. ОУН-УПА. Отряды СС из народов Прибалтики.

Окончательное освобождение территории СССР и освободительный поход в Восточную и Центральную Европу. Важнейшие сражения: операция «Багратион», Ясско-Кишиневская операция, Висло-Одерская операция, Берлинская операция. Освобождение Праги. Капитуляция Германии. Наиболее известные факты фальсификации истории, связанные с освободительной миссией Красной армии в Европе.

Начало восстановления экономики освобожденных регионов СССР. Меры по консолидации советского общества и укреплению патриотических

начал в условиях войны. Культура в годы Великой Отечественной войны. СССР и союзники. Формирование Антигитлеровской коалиции. Проблема открытия «второго фронта» в Европе. Операция «Оверлорд» и наступление войск западных союзников в 1944–1945 гг. Советско-японская война 1945 г. и атомные бомбардировки японских городов со стороны США. Капитуляция Японии. Тегеранская, Ялтинская и Потсдамская конференции. Формирование основ ялтинского послевоенного мироустройства. Итоги Великой Отечественной и Второй мировой войны. Решающий вклад СССР в победу антигитлеровской коалиции. Людские и материальные потери. Изменения политической карты Европы.

Тема 15. Преодоление последствий войны. Апогей и кризис советского общества. 1945–1984 гг. Мир после Второй мировой войны

Послевоенное восстановление экономики. «Поздний сталинизм» (1945–1953). «Холодная война» и ее влияние на социально-экономическое развитие страны. Необходимость нового технологического рывка в свете военно-технического противостояния с Западом. «Атомный проект», переход к турбореактивному самолетостроению, развитие ракетостроения. Крупнейшие стройки десятилетия.

Новый виток массовых репрессий. «Оттепель» (вторая половина 1950-х — первая половина 1960-х гг.). Борьба за власть после смерти И.В. Сталина. XX съезд КПСС. Сокращение армии, ставка на ракетные войска. Успехи в освоении космоса.

Завершение в СССР процесса урбанизации и экономические последствия этого. Поиск командой Хрущева новых методов интенсификации экономики. Практические результаты реформ. Важнейшие достижения СССР в этот период: решение жилищной проблемы, лидирующие позиции в исследованиях космоса и компьютерных технологиях.

Замедление темпов роста экономики к середине 1960-х гг. Изменения в общественных настроениях. Причины отстранения Хрущева от власти.

Власть и общество во второй половине 1960-х — начале 1980-х гг. Приход к власти Л.И. Брежнева. Реформа по внедрению в экономику принципов экономического стимулирования и причины ее свертывания. Взаимоотношения союзного центра и республик СССР. Возрастание роли и значения ВПК и ТЭК. Освоение нефтегазовых месторождений Западной Сибири и их значение. Строительство Байкало-Амурской магистрали. Проекты международного сотрудничества с Европой (газопровод «Дружба») и экономические санкции.

СССР — вторая экономика мира. Динамика экономического развития СССР в середине 1960-х — начале 1980-х гг. по сравнению с ведущими странами Запада. Причины снижения темпов экономического развития и появления кризисных явлений к началу 1980-х гг. Отставание в производительности труда, в компьютерных технологиях, в наукоемких отраслях промышленности. Рост «теневой экономики». Ситуация в

сельском хозяйстве. Причины неудач в решении продовольственной проблемы.

Советское общество в период «позднего социализма». Приоритеты социальной политики. Повышение культурно-образовательного уровня и материального благосостояния граждан. Ликвидация бедности. Формирование советского «среднего класса». Рост потребительских запросов населения и обострение проблемы товарного дефицита. Принятие Конституции СССР 1977 г. Рост влияния КПСС. Увеличение привилегий номенклатуры к началу 1980-х гг. Зарождение и стремительный рост различных «неформальных» течений. Общественные настроения и критика власти. Потребительские тенденции в социуме. Рост «теневой экономики». Состояние советского социума к 1985 г. Попытки советского руководства создать новую историческую общность — «советской народ». Причины неудачи этой политики. Нарастание националистических настроений в республиках в первой половине 1980-х гг. Национальный вопрос в послевоенном СССР.

Внешняя политика СССР в 1945–1985 гг. Начало «холодной войны» и формирование биполярного мира. Важнейшие причины, обусловившие советско-американское соперничество. Образование ГДР и ФРГ. СССР и война в Корее. «План Маршалла». Создание НАТО и ЕЭС. Смысл «холодной войны» как комплексного противостояния в экономической, военно-технической, дипломатической, идеологической и культурной сферах. Соотношение сил просоветского и проамериканского блоков.

Образование Китайской Народной Республики. Обретение независимости странами Юго-Восточной Азии. Индия. Поиски «индийской национальной идеи». Национально-освободительное движение. Освобождение стран Африки и Азии от колониальной зависимости, движение неприсоединения, формирование стран «третьего мира», поддержка СССР национально-освободительного движения в Азии и Африке. Советско-американское соперничество в Латинской Америке. Кубинская революция. Арабские страны и возникновение государства Израиль. Позиция СССР в Арабо-израильском противостоянии. Агрессия США во Вьетнаме.

Складывание системы информационного давления на СССР и его союзников. Создание СЭВ и ОВД. Политика СССР по отношению к странам социалистического содружества. Советско-китайские отношения. СССР и война во Вьетнаме. Разрядка международной напряженности в 1970-е гг. Экономическая интеграция в рамках СЭВ и ЕЭС. Усиление внешнеполитических вызовов для СССР в первой половине 1980-х гг. Развитие культуры и искусства СССР в послевоенный период. Переход к индустриальному домостроительству. Развитие телевидения.

Тема 16. Период «перестройки» и распада СССР (1985–1991)

Попытки реформирования СССР во второй половине 1980-х гг. Приход к властным рычагам политиков новой генерации. Поиск выхода из кризиса

— «госприемка», антиалкогольная компания, Госагропром. Формирование идеологии нового курса: «ускорение», «гласность», «перестройка». Реакция населения на политику «перестройки». Политическая реформа в духе лозунга «больше социализма!» — практические результаты этой реформы, степень их соответствия заявленному лозунгу. Экономическая реформа: кооперативы и государственные предприятия с выборными директорами и СТК. Результаты этой реформы и причины, обусловившие столь негативные итоги реформирования.

Перемены в отношении государства и церкви. «Парад суверенитетов» — причины и следствия. Обострение межнациональных конфликтов. «Новоогаревский процесс» и договор об учреждении Союза Суверенных Государств. Путч ГКЧП, учреждение Содружества Независимых Государств, и роспуск СССР. Непосредственные и долгосрочные последствия распада СССР. Дискуссия о причинах распада СССР и о соотношении в данном случае внешнего и внутреннего факторов. Внешняя политика периода «перестройки». «Новое мышление». Советско-американский договор о ракетах малой и средней дальности. Роспуск ОВД и СЭВ. Поэтапная сдача руководством СССР внешнеполитических позиций. Объединение Германии и вопрос о расширении НАТО на восток. «Бархатные революции» в Восточной Европе. Окончание «холодной войны». Культура СССР в период «перестройки».

Тема 17. Россия в 1990-е гг.

Экономическое и социально-политическое развитие России в 1990-х гг. Отказ от советской планово-директивной системы в сторону рыночной экономики. Команда реформаторов. Программа экономических реформ и ее реализация. Вопрос о неизбежности применения «шоковой терапии». Ваучерная приватизация — позитивные и негативные аспекты. Свобода внешней торговли, свобода выезда за рубеж, окончательное крушение железного занавеса, хождение иностранной валюты. Рост зависимости экономики от международных цен на энергоносители.

Наращение негативных последствий реформ. Безработица, деиндустриализация, «челноки», криминализация общества, падение жизненного уровня большинства населения, имущественное расслоение, формирование олигархата. Финансовые пирамиды. Залоговые аукционы. «Новые русские». Смена ценностных ориентиров. Экономический кризис 1998 г. Кризис образования и науки. Феномен «Утечки мозгов». Демографические последствия трансформационного шока.

Складывание системы независимых СМИ. Использование газет и телеканалов в информационных войнах.

Центробежные тенденции. Особенности политических процессов 1990-х гг. Центр и российские регионы, подписание Федеративного договора 1992 г. Борьба за восстановление конституционного порядка в Чечне. Хасавюртовские соглашения. Особенности политических процессов

1990-х гг. Б.Н. Ельцин и его окружение. Складывание и особенности многопартийности 1990-х гг. Основные политические партии и движения 1990-х гг., их лидеры и платформы. Нарастание противоречий по поводу хода и результатов реформ между президентом и Верховным Советом. Политический кризис 1993 г. и его разрешение. Принятие Конституции РФ 1993 г. Болезнь Ельцина и снижение управляемости страной. Назначение премьер-министром РФ В.В. Путина и вставшие перед ним первоочередные задачи. Победа над международным терроризмом в Чечне.

Внешняя политика. Курс США и НАТО на мировую гегемонию в рамках построения однополярного мира. Начало расширения НАТО на восток. Распад Югославии. Попытки руководства РФ найти взаимоустранивающие формы сотрудничества со странами Запада. Бомбардировки США и НАТО Югославии в 1999 г. как переломный момент взаимоотношений России с Западом.

Начало интеграционных процессов на постсоветском пространстве. Миротворческая миссия России в Приднестровье и Южной Осетии. Роль России в урегулировании армяно-азербайджанского конфликта из-за Нагорного Карабаха. Культура России в конце XX века. Активизация культурных контактов с Западом, засилье иностранной литературы и кинопродукции. Проникновение в Россию зарубежных благотворительных фондов, оказывавших финансовую помощь в обмен на идеологическую лояльность. Бурный рост шоу-бизнеса и индустрии развлечений. Коммерциализация кино и телевидения.

Тема 18. Россия в XXI в.

Основные тенденции, проблемы и противоречия мировой истории начала XXI в. Постиндустриальное общество. Интернет. Информационная революция. Информационная экономика. Экономические кризисы. Глобализация и региональная интеграция. Интеграционные процессы в Евразии, Тихоокеанском и Атлантическом регионах. Новые социальные и культурные проблемы. Проблемы климата, экологии и демографии. Межэтнические конфликты. Миграционный кризис. Пандемия. Нарастание разрыва между богатыми и бедными. Новая научная картина мира.

Особенности внутри- и внешнеполитического развития отдельных стран Европы и США. Интеграционные процессы в мире. Модернизационные процессы в странах Латинской Америки, Азии и Африки в конце XX в. — начале XXI века. Государства на постсоветском пространстве в Европе и Азии. Интеграционные процессы в Евразии. Проблемы формирования новой системы международных отношений. Борьба с международным терроризмом. Стремление США установить свою монополию в мире. Расширение НАТО и Европейского союза на восток. Возрастание роли Китая на международной арене. Восстановление лидирующих позиций России в международных отношениях. Последовательное отстаивание

Россией концепции многополярного мира.

Экономическое и социально-политическое развитие страны в начале XXI в. Избрание в 2000 г. В. В. Путина президентом России. Приоритеты нового руководства страны. Преодоление противостояния парламента и правительства. Укрепление «вертикали власти», создание федеральных округов. «Равноудаление» бизнеса от власти. Восстановление в Чечне конституционного порядка. Разграничение властных полномочий федерального центра и регионов. Приведение местного законодательства в соответствие с федеральным. Переизбрание В.В. Путина президентом в 2004 г., главные положения его политической программы. Рост устойчивости политической системы России, консолидация ведущих политических сил страны. Борьба с терроризмом на территории РФ. Избрание в 2008 г. президентом РФ Д. А. Медведева, деятельность В. В. Путина на посту председателя Правительства. Принятие новой военной доктрины (2010). Переизбрание В. В. Путина президентом РФ в 2012 и 2018 гг. Конституционный референдум 2020 г.

Устойчивый экономический рост. Курс на сбалансированный бюджет, минимизацию инфляции, повышение уровня жизни населения, технологическую модернизацию. Снижение роли нефтегазовых доходов в бюджете страны.

«Цифровой прорыв» — стремительное проникновение цифровых технологий во все отрасли жизни. Распространение в России различных социальных сетей, формирование интернет-сегмента экономики.

Политика построения инновационной экономики. Технопарки. Инновационный центр «Сколково». Восстановление научного потенциала. Крупнейшие инфраструктурные проекты. Пропаганда спорта и здорового образа жизни. Государственная программа повышения рождаемости. Политика борьбы с «цифровым неравенством». Перевооружение армии. Влияние международных санкций, введенных в 2014–2022 гг. на экономику России. Общие результаты социально-экономического развития РФ в 2000–2022 гг.

Внедрение в России «Болонской системы» образования. Система ЕГЭ.

Миграционная политика РФ, рост продолжительности жизни и уровня рождаемости. Демографические итоги первого десятилетия XXI в. Пандемия COVID и ее влияние на экономику России. Демографические потери от пандемии. Успехи в разработке вакцины от COVID. Культура России в начале XXI в. Феномен социальных сетей, блогерство и видеоблогерство, сетевая культура.

Внешняя политика в 2000–2013 гг. Теракт в США 11 сентября 2001 г. и последовавший за ним ввод войск США и их союзников в Афганистан. Свержение режима Каддафи в Ливии. Попытки России наладить равноправный диалог с Западом. Позиция России по отношению к Англо-Американскому вторжению в Ирак в 2003 г., интервенции стран НАТО в Ливию, вводу войск коалиции западных стран в Афганистан, и

вмешательству США и их союзников в гражданскую войну в Сирии. Вступление РФ в ВТО. Продолжение расширения НАТО на восток. Отказ НАТО учитывать интересы России.

Отход России от односторонней ориентации на страны Запада, ставка на многовекторную внешнюю политику. Вступление РФ в ШОС и БРИКС. Китайский вектор внешней политики России. Латиноамериканский вектор внешней политики России. Россия и Венесуэла.

Интеграционные процессы на постсоветском пространстве. Создание ОДКБ. Образование Союзного государства России и Белоруссии. Последовательное развитие экономической интеграции: ЕврАзЭС – ЕЭП – ЕАЭС.

Феномен «цветных революций» в мире и на постсоветском пространстве. Россия и «оранжевая революция» 2004 г. на Украине. Газовые споры с Украиной. Нападение Грузии на Южную Осетию и российских миротворцев в 2008 г. «Арабская весна» и ее влияние на международную политику. Создание на ближнем Востоке экстремистской квазигосударственной группировки ИГИЛ (организация, запрещенная в РФ).

Внешнеполитические события 2014–2022 гг. Вступление мира в период «политической турбулентности». Провозглашение руководством Грузии и Украины курса на вступление в НАТО. Критическое для национальной безопасности России приближение военной инфраструктуры НАТО к нашим границам. Украина в фарватере антироссийской политики США и НАТО. Односторонний выход США из договора о ракетах средней и малой дальности. Газопроводы СП-1 и СП-2, а также «Южный поток», отношение США и их союзников к этим экономическим проектам как к политическим инструментам России.

Государственный переворот 2014 г. на Украине и его последствия. Воссоединение Крыма и Севастополя с Россией, создание ЛНР и ДНР. «Минские соглашения» и их судьба. Нарастание напряженности во взаимоотношениях с США и их европейскими союзниками. Помощь России законному правительству Сирии в борьбе с террористическими силами ИГИЛ (организация, запрещенная в РФ). Успешная деятельность российского воинского контингента в Сирии.

Попытки «цветных революций» в Белоруссии и Казахстане и их роль в политике создания вокруг России «пояса нестабильности». Роль ОДКБ в сохранении стабильности в Казахстане. Помощь зарубежным странам в борьбе с коронавирусной инфекцией.

Обострение конфликта и периодические боевые действия в Нагорном Карабахе, роль России в их урегулировании. Отказ США, НАТО и ЕС от обсуждения угроз национальной безопасности России. Вооруженные провокации на Донбассе. Вооруженные провокации и подготовка украинским режимом силового захвата республик Донбасса. Официальное признание ЛНР и ДНР Россией.

Начало специальной военной операции на Украине. Санкционное давление стран Запада на Россию, попытки ее изоляции от остального мира. Цели специальной военной операции. Вхождение в состав России Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, выполнение тестовых заданий, также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданиям преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля,

на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы,

рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации и обсуждения

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный

материал;

- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
- план сообщения;
- краткие выводы из всего сказанного;
- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Обсуждение целенаправленного конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более

лицами.

Задача - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Обсуждение может быть свободным и управляемым.

К технике управляемого обсуждения относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповое обсуждение. Для его проведения все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения обсуждения необходимо:

1. Выбрать тему, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания исторических фактов в рамках изучаемого материала. Тестовые задания составлены к датам, понятиям, явлениям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать ключевые даты, терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение хронологией, понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с

рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией,

способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления

(конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Общие вопросы курса</i>	Географические рамки истории России в пределах распространения российской государственности в тот или иной период. История стран, народов, регионов, входивших в состав России на разных этапах ее существования как часть российской истории. История России как часть мировой истории. Необходимость изучения истории России во взаимосвязи с историей других стран и народов, в связи с основными событиями и процессами, оказавшими большое влияние на ход мировой истории.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия
<i>Тема 2. Народы и государства на территории современной России в</i>	Основные направления развития и особенности древневосточной, древнегреческой и древнеримской цивилизаций. Исторические условия складывания государственности.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
<i>древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.</i>	Формирование новой политической и этнической карты Европы. Политогенез в раннесредневековой Европе. Первые известия о руси. Проблема образования Древнерусского государства. «Призвание варягов» и начало династии Рюриковичей. Дискуссии по поводу так называемой норманнской теории и современные научные взгляды на проблему. Формирование территориально-политической структуры Руси. Дань и полюдье. Первые русские князья: Рюрик, Олег, Игорь, Ольга, Святослав, Владимир. Отношения с Византийской империей, странами Центральной, Западной и Северной Европы, кочевниками европейски степей. Торговые пути. Русь в международной торговле. Принятие христианства и его значение. Причины принятия христианства из Византии. Экономика древней Руси: земледелие, животноводство, ремесло, промыслы (охота, рыболовство, бортничество). Русь в середине XII — начале XIII в. Формирование земель — самостоятельных политических образований («княжеств»). Важнейшие земли и особенности их социально-экономического и политического развития: Киевская, Черниговская, Смоленская, Галицкая, Волынская, Суздальская, Рязанская, Новгород. Значение Киева в период существования самостоятельных русских земель. Формирование элементов республиканской политической системы в Новгороде.		
<i>Тема 3. Русь в XIII–XV вв.</i>	Монгольская империя. Завоевания Чингисхана и его потомков. Походы Батыя в Восточную и Центральную Европу. Возникновение Орды. Судьбы русских земель после монгольского нашествия. Система зависимости русских земель от ордынских ханов. Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства и включение в его состав части русских земель. Северо-западные земли. Эволюция республиканского строя в Новгороде и Пскове. Католическая церковь в XIII–XIV вв. Папство. Ордена крестоносцев и отношения с ними русских земель. Александр Невский. Споры в науке и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	публицистике о его «историческом выборе» между Западом и Востоком. Княжества Северо-Восточной Руси. Борьба за великое княжение. Владимирское. Противостояние Твери и Москвы. Дмитрий Донской. Куликовская битва. Отношения Руси и Орды: современные научные представления и спорные вопросы. Причины длительности ордынского владычества над русскими землями. Закрепление первенствующего положения московских князей в Северо-Восточной Руси. Перенос митрополичьей кафедры в Москву. Роль православной церкви в ордынский период русской истории. Объединение русских земель вокруг Москвы. Династическая война в Московском княжестве второй четверти XV в. Великий Новгород и Псков в XV в.: политический строй, отношения с Москвой, Тевтонским орденом в Ливонии, Ганзой, Великим княжеством Литовским. Падение Константинополя и изменение церковно-политической роли Москвы в православном мире. Возникновение доктрины «Москва — третий Рим». Иван III. Присоединение Новгорода и Твери. Нарастание центробежных тенденций в Орде и ее распад на отдельные политические образования. Стояние на Угре. Ликвидация зависимости Руси от Орды.		
<i>Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI–начале XVII вв.</i>	Первые Земские соборы, вопрос о сословном представительстве в Московском государстве. Принятие общерусского Судебника 1550 г. «Стоглавый собор» 1551 г. и усиление зависимости Русской православной церкви от государства. Опричнина. Споры о причинах и характере опричнины в исторической науке. Послания Ивана Грозного о сущности самодержавной власти. Переписка с князем Андреем Курбским. Опричный террор. Внешняя политика Российского государства. Военные столкновения с Великим княжеством Литовским (Речью Посполитой) и Швецией. Ливонская война: задачи войны и причины поражения России. Расширение политических и экономических контактов со странами Европы. Экономический кризис в Московском	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	государстве конца XVI в. Крепостнические тенденции. Династическая ситуация после кончины Ивана Грозного. Царствование Федора Ивановича. Политическая борьба при московском дворе в конце XVI в. Учреждение патриаршества. Пресечение царской династии Рюриковичей. Земский собор и избрание на престол Бориса Годунова. Дискуссия о причинах и хронологии Смутного времени в России. Периодизация Смуты. Начало Смутного времени. Предпосылки системного кризиса Российского государства в начале XVII в. Обострение социально-экономической ситуации. Голод 1601–1603 гг. Падение легитимности власти царя Бориса Годунова. Развитие феномена самозванства. Династический этап Смутного времени. Вторжение войска Лжедмитрия на территорию Российского государства при поддержке правящих кругов Речи Посполитой и Ватикана. Переход на его сторону населения южных и юго-западных уездов страны. Начало гражданской войны. Смерть Бориса Годунова и воцарение Лжедмитрия I. Внутренняя и внешняя политика самозванца. Свержение Лжедмитрия I. Углубление и расширение гражданской войны. Царствование Василия IV Ивановича Шуйского. Восстание против него населения южнорусских и поволжских уездов Российского государства. Социальные противоречия как движущая сила в гражданской войне. Повстанческое войско Ивана Болотникова. Лжедмитрий II и его поход под Москву. Участие в движении самозванца отрядов из Речи Посполитой. Поддержка самозванца в центральных и северо-западных уездах страны. Оборона Троице-Сергиева монастыря. Русско-шведский договор о военном союзе. Официальное вступление Речи Посполитой в войну против Росийского государства. Оборона Смоленска. Разгром Тушинского лагеря Лжедмитрия II. Низложение царя Василия Шуйского. Иностранная интервенция как составная часть Смутного времени. Кульминация Смуты. Договор о передаче престола польскому королевичу Владиславу. Договоры 1610 г. об избрании на престол королевича Владислава:		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	перспектива ограничения царской власти боярской аристократией. Споры ученых о возможности включения России в русло центральноевропейской (польской) политической модели. Подъем национально-освободительного движения. Формирование Первого ополчения. Образование Второго ополчения. Освобождение столицы. Земский собор 1613 г. Избрание на престол Михаила Федоровича Романова: консенсус или компромисс?		
<i>Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура России в XVI–XVII вв.</i>	Политическое развитие Московского государства. Царь Михаил Федорович. Царь Алексей Михайлович. Укрепление абсолютистских тенденций. Соборное уложение 1649 г. — общерусский свод законов. Укрепление приказной системы государственного управления. Ослабление позиций Боярской думы. Прекращение созывов Земских соборов. Патриарх Никон. Спор о взаимоотношениях «священства и царства». Церковная реформа и раскол Русской православной церкви. Старообрядчество. Царь Федор Алексеевич. Отмена местничества. Внешняя политика. Восстановление утраченных в Смутное время позиций на международной арене. Смоленская война с Речью Посполитой. Усиление национального, социального и религиозного гнета на украинских и белорусских землях в составе Речи Посполитой. Восстание под руководством Богдана Хмельницкого. Переяславская рада и решение о включении украинских земель в состав Российского государства. Русско-польская война. Андрусовское перемирие. Возвращение Смоленских и Северских земель в состав России, присоединение Левобережной Украины и Киева.		
<i>Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I</i>	Внешняя политика Петра I. Международное положение России к концу XVII в. и основные задачи ее внешней политики. «Вечный» мир с Польшей и русско-турецкая война 1686–1700 гг. Крымские походы. Изменение главного вектора внешней политики России на рубеже XVII и XVIII вв. Борьба за выход к Балтике — главная внешнеполитическая задача Петра I. Северная война 1700–1721 гг. обеды	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	русской армии: взятие Нотебурга, Дерпта, Нарвы, Риги; битва при деревне Лесной. Полтавская битва и ее историческое значение. Победы флота у мыса Гангут и острова Гренгам. Ништадтский мир и его итоги. Восточная политика Петра I. Прутский поход 1711 г. Каспийский поход 1722–1723 гг. Поиски путей в Индию. Нормализация взаимоотношений с Китаем. Реформы в дипломатической сфере.		
<i>Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725–1762 гг.</i>	Приход к власти Анны Иоанновны, «затейка верховников», попытка ограничения самодержавия, цели ее сторонников и причины провала. Правление Анны Иоанновны, особенности ее внутренней политики. «Бироновщина» — суть явления, вопрос о «немецком засилье». Петр III — результаты его кратковременного правления в сфере внутренней политики, «Манифест о вольности дворянской». Внешнеполитические акции Петра III. Недовольство его политикой в среде русского дворянства, армии, церкви. Причины свержения Петра III.		
<i>Тема 8. Россия во второй половине XVIII в. Эпоха Екатерины II. Русская культура XVIII в.</i>	Внешняя политика России середины и второй половины XVIII в. Россия — как одна из ведущих держав на международной арене. Упрочение ее статуса, признание ее в качестве империи. Основные цели Российской империи во внешней политике. Предпосылки продвижения России к Черному морю: обеспечение безопасности юго-западных границ, освоение территорий Приазовья и Причерноморья, развитие российской внешней торговли через Черное море, укрепление влияния России на Балканах. Войны с Османской империей и их результаты. Освоение Новороссии, заселение края, развитие сельского хозяйства и промышленности, строительство новых городов и портов, деятельность российской администрации, развитие русской культуры. Политика России по отношению к Речи Посполитой. Участие России в разделах Речи Посполитой. Вхождение в состав России Правобережной Украины, Белоруссии и Литвы. Россия в Семилетней войне. Россия		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	и революция во Франции.		
<i>Тема 9. Российская империя в первой половине XIX в.</i>	Правительственный конституционализм начала XIX в. «Блистательный век» Александра I: задуманное и осуществленное. Интеллектуальные последствия Французской революции конца XVIII в.: кризис Просвещения. Становление концепции национального государства. «Негласный комитет» и «Непременный совет». Проекты реформ Сперанского и их реализация. Административные преобразования: учреждение министерств, реформа Государственного совета, рекрутирование нового чиновничества. Российские реалии и французские образцы. Европейская идея. Н. М. Карамзин и первые шаги русского консерватизма. Государственный строй в николаевской России. Роль Собственной Его Императорского Величества Канцелярии в процессе выработки правительственных решений. Перемены во внешнеполитическом курсе во второй четверти XIX в. Русско-иранская война (1826–1828). Политика России в восточном вопросе. Русско-турецкая война (1828–1829). Война на Северном Кавказе: причины, этапы, последствия. Россия и европейские революции. Российская империя второй четверти XIX в. и европейский консерватизм. Крымская война. Синопское сражение. Севастопольская оборона. Парижский мирный договор.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия
<i>Тема 10. Время Великих реформ в России. Европа и мир в XIX в.</i>	Великие реформы Александра II как модернизационный проект. Складывание новых отношений власти и общества: отмена крепостной зависимости крестьянства, введение земств, реформа городского самоуправления, Судебные уставы 1864 г. Университетский устав 1863 г. Временные правила о цензуре и печати 1865 г. Крестьянская реформа 1861 г.: причины, этапы подготовки, последствия. Модернизация социальной структуры российского общества как политический фактор второй половины XIX в. Бюрократия и «аристократическая оппозиция». Трансформация правительственного курса. Судебные преобразования 1870-х гг.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	Военная реформа Д.А. Милютин. Политический кризис конца 1870-х гг. Общественное брожение и поиск модели выхода из кризиса. Социальные и экономические последствия Великих реформ. Крестьянская община в меняющейся России: ее значение в ходе проведения крестьянской реформы 1861 г. Правовой статус крестьянина после реформы 1861 г.		
<i>Тема 11. Россия на пороге XX в. Первая русская революция. Российская империя в 1907-14 гг. Первая мировая война и Россия</i>	Партийная система России 1905–1917 гг. Социалистическое движение в условиях Первой русской революции. Российский либерализм начала XX в. Правомонархическое движение 1905–1917 гг. Государственный совет в политической системе Российской империи. Государственная дума и традиции европейского парламентаризма. Динамика изменений состава Государственной думы. Аграрная реформа Столыпина: замысел, механизмы осуществления, последствия. Реформы П. А. Столыпина в политико-правовом измерении. Подготовка к большой европейской войне. Начало Первой мировой войны и российское общественное мнение. Этапы военных действий на Восточном фронте. Социальные последствия Мировой войны. Рост влияния общественных организаций: Всероссийский земский союз, Всероссийский союз городов, Земгор. Первая мировая война и трансформация политической системы России. Формирование Прогрессивного блока, его требования. Продовольственный кризис в Петрограде. Общественные ожидания революции. Нарастание политических противоречий в январе – феврале 1917 г. Развитие культуры и искусства в России в начале XX в.		
<i>Тема 1. Общие вопросы курса</i>	Кризис 1917 г. Причины революционного кризиса 1917 г. Первая мировая война как фактор революции. Нарастание наслаивавшихся друг на друга экономических затруднений: продовольственный, транспортный, топливный кризисы. Общественные настроения, отношение разных слоев общества и политических партий к власти и ее институтам накануне 1917 г. Конфликт между правительственными структурами и Государственной думой.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	Усталость широких кругов общества от войны. Вопрос о неизбежности революции. Свержение самодержавия и попытки выхода из политического кризиса. Причины и формы взаимодействия Петросовета и Временного правительства. Позиция лидеров российских социалистических партий по отношению к Временному правительству. Приказ № 1 и его влияние на армию. Созыв и разгон Учредительного собрания. Брестский мир и борьба вокруг его заключения. Создание РККА. Военспецы. Основные фронты Гражданской войны и военные действия на них. Интервенция иностранных войск. Идеология Белого движения и важнейшие антибольшевистские правительства. Красный и белый террор. Национальная политика «красных» и «белых» в ходе Гражданской войны. Создание Украинской, Белорусской, Азербайджанской, Армянской и Грузинской советских социалистических республик. Советско-польская война и ее результаты.		
<i>Тема 2. Народы и государства на территории современной России в древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.</i>	Переход к Новой экономической политике. Важнейшие преобразования в рамках НЭПа. Переход от продразверстки к продналогу. Поощрение в сельской местности создания сельхозартелей и ТОЗов. Разрешение в мелкой промышленности частно-коммерческих отношений. Объединение крупной государственной промышленности в хозрасчетные тресты и синдикаты. Иностранные концессии. Стимулирование кооперации. Финансовая реформа 1922–1924 гг. и общее оздоровление финансовой системы. Свертывание НЭПа. Итоги экономического развития СССР к середине 1920-х гг. «Восстановительный рост» — его плюсы и минусы. Дискуссия по поводу форм и темпов индустриализации. Противостояние «Генеральной линии» и «Левого уклона». Основные причины отказа от НЭПа в конце 1920-х гг. «Великий перелом». Переход к политике форсированной индустриализации. Формирование директивно-плановой экономики как механизма мобилизации материальных и трудовых ресурсов. Выбор между приоритетным развитием группы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	отраслей «А» или «Б». Переход к политике массовой коллективизации. «Раскулачивание» и создание системы МТС. Массовый голод в СССР в 1932–1933 гг. Наиболее значимые стройки первых пятилеток. Возникновение в СССР новых отраслей промышленности. Освоение зарубежных технологий и использование иностранных специалистов. Внешняя политика СССР в 1920-е — 1930-е гг. Складывание Версальско-Вашингтонской системы мироустройства. Отказ советского руководства от ставки на мировую революцию и переход к концепции сосуществования с капиталистическим окружением. Попытка Запада организовать экономическую и политическую блокаду СССР. Международное значение советских социальных реформ. Договор в Рапалло и «Полоса признаний». «Военная тревога» 1927 г. и ее роль в определении советского внешнеполитического курса. Коминтерн и сеть других международных прокоммунистических организаций и их роль в продвижении советских идей в мире, подготовка иностранных политических кадров в СССР. Вступление СССР в Лигу наций. «Великая депрессия» 1929–1933 гг. на Западе и поиск выхода из кризиса. Приход к власти в Италии и Германии фашистского и нацистского режимов. СССР и попытки создания системы коллективной безопасности в Европе. Агрессия Японии в Китае. Помощь СССР республиканской Испании и Китаю.		
<i>Тема 3. Русь в XIII–XV вв.</i>	Нападение нацистской Германии на СССР. Причины отступления советских войск. Победа под Москвой и ее историческое значение. Наиболее значимые решения советского правительства по организации отпора врагу. Принципиальная разница между стратегией СССР и стратегией гитлеровского Рейха. Крах немецкой стратегии блицкрига. Нацистский оккупационный режим. Политика и практика геноцида советского народа нацистами и их пособниками. Генеральный план «Ост» и замыслы гитлеровского руководства относительно населения СССР. Попытки украинских националистов наладить сотрудничество с	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	гитлеровской администрацией. Массовые преступления гитлеровцев на временно оккупированной территории СССР. Бесчеловечное обращение гитлеровцев с советскими военнопленными. Сотрудничество с гитлеровцами различных коллаборантов. Власов и власовцы. Национальные формирования. ОУН-УПА. Отряды СС из народов Прибалтики. Окончательное освобождение территории СССР и освободительный поход в Восточную и Центральную Европу. Наиболее известные факты фальсификации истории, связанные с освободительной миссией Красной армии в Европе. СССР и союзники. Формирование Антигитлеровской коалиции. Проблема открытия «второго фронта» в Европе. Операция «Оверлорд» и наступление войск западных союзников в 1944–1945 гг. Советско-японская война 1945 г. и атомные бомбардировки японских городов со стороны США. Капитуляция Японии. Тегеранская, Ялтинская и Потсдамская конференции. Формирование основ ялтинского послевоенного мироустройства. Итоги Великой Отечественной и Второй мировой войны. Решающий вклад СССР в победу антигитлеровской коалиции. Людские и материальные потери. Изменения политической карты Европы.		
<i>Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI–начале XVII вв.</i>	Послевоенное восстановление экономики. «Поздний сталинизм» (1945–1953). «Холодная война» и ее влияние на социально-экономическое развитие страны. Необходимость нового технологического рывка в свете военно-технического противостояния с Западом. «Атомный проект», переход к турбореактивному самолетостроению, развитие ракетостроения. Крупнейшие стройки десятилетия. Завершение в СССР процесса урбанизации и экономические последствия этого. Поиск командой Хрущева новых методов интенсификации экономики. Практические результаты реформ. Важнейшие достижения СССР в этот период: решение жилищной проблемы, лидирующие позиции в исследованиях космоса и компьютерных технологиях. Замедление	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	темпов роста экономики к середине 1960-х гг. Изменения в общественных настроениях. Причины отстранения Хрущева от власти. Власть и общество во второй половине 1960-х — начале 1980-х гг. Приход к власти Л.И. Брежнева. Реформа по внедрению в экономику принципов экономического стимулирования и причины ее свертывания. Взаимоотношения союзного центра и республик СССР. Возрастание роли и значения ВПК и ТЭК. Освоение нефтегазовых месторождений Западной Сибири и их значение. Строительство Байкало-Амурской магистрали. Проекты международного сотрудничества с Европой (газопровод «Дружба») и экономические санкции. СССР — вторая экономика мира. Динамика экономического развития СССР в середине 1960-х — начале 1980-х гг. по сравнению с ведущими странами Запада. Причины снижения темпов экономического развития и появления кризисных явлений к началу 1980-х гг. Отставание в производительности труда, в компьютерных технологиях, в наукоемких отраслях промышленности. Рост «теневой экономики». Ситуация в сельском хозяйстве. Причины неудач в решении продовольственной проблемы. Внешняя политика СССР в 1945–1985 гг. Начало «холодной войны» и формирование биполярного мира. Важнейшие причины, обусловившие советско-американское соперничество. Образование ГДР и ФРГ. СССР и война в Корее. «План Маршалла». Создание НАТО и ЕЭС. Смысл «холодной войны» как комплексного противостояния в экономической, военно-технической, дипломатической, идеологической и культурной сферах. Соотношение сил просоветского и проамериканского блоков. Освобождение стран Африки и Азии от колониальной зависимости, движение неприсоединения, формирование стран «третьего мира», поддержка СССР национально-освободительного движения в Азии и Африке. Советско-американское соперничество в Латинской Америке. Кубинская революция. Арабские страны и возникновение государства Израиль.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	Позиция СССР в Арабо-израильском противостоянии. Агрессия США во Вьетнаме. Складывание системы информационного давления на СССР и его союзников. Создание СЭВ и ОВД. Политика СССР по отношению к странам социалистического содружества. Советско-китайские отношения. СССР и война во Вьетнаме. Разрядка международной напряженности в 1970-е гг. Экономическая интеграция в рамках СЭВ и ЕЭС.		
<i>Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура России в XVI–XVII вв.</i>	Попытки реформирования СССР во второй половине 1980-х гг. Приход к властным рычагам политиков новой генерации. Поиск выхода из кризиса — «госприемка», антиалкогольная компания, Госагропром. Формирование идеологии нового курса: «ускорение», «гласность», «перестройка». Реакция населения на политику «перестройки». Политическая реформа в духе лозунга «больше социализма!» — практические результаты этой реформы, степень их соответствия заявленному лозунгу. Перемены в отношении государства и церкви. Культура СССР в период «перестройки».		
<i>Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I</i>	Внешняя политика. Курс США и НАТО на мировую гегемонию в рамках построения однополярного мира. Начало расширения НАТО на восток. Распад Югославии. Попытки руководства РФ найти взаимоустрояющие формы сотрудничества со странами Запада. Бомбардировки США и НАТО Югославии в 1999 г. как переломный момент взаимоотношений России с Западом. Начало интеграционных процессов на постсоветском пространстве. Миротворческая миссия России в Приднестровье и Южной Осетии. Роль России в урегулировании армяно-азербайджанского конфликта из-за Нагорного Карабаха. Культура России в конце XX века. Активизация культурных контактов с Западом, засилье иностранной литературы и кинопродукции. Проникновение в Россию зарубежных благотворительных фондов, оказывавших финансовую помощь в обмен на идеологическую лояльность. Бурный рост шоу-бизнеса и индустрии развлечений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка к докладу-презентации и дискуссии	Тест Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельная работы	Форма текущего контроля
	Коммерциализация кино и телевидения.		
<i>Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725-1762 гг.</i>	Внешняя политика в 2000–2013 гг. Теракт в США 11 сентября 2001 г. и последовавший за ним ввод войск США и их союзников в Афганистан. Свержение режима Каддафи в Ливии. Попытки России наладить равноправный диалог с Западом. Позиция России по отношению к Англо-Американскому вторжению в Ирак в 2003 г., интервенции стран НАТО в Ливию, вводу войск коалиции западных стран в Афганистан, и вмешательству США и их союзников в гражданскую войну в Сирии. Вступление РФ в ВТО. Продолжение расширения НАТО на восток. Отказ НАТО учитывать интересы России. Отход России от односторонней ориентации на страны Запада, ставка на многовекторную внешнюю политику. Вступление РФ в ШОС и БРИКС. Китайский вектор внешней политики России. Латиноамериканский вектор внешней политики России. Россия и Венесуэла. Интеграционные процессы на постсоветском пространстве. Создание ОДКБ. Образование Союзного государства России и Белоруссии. Последовательное развитие экономической интеграции: ЕврАзЭС – ЕЭП – ЕАЭС.		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. История России : учебник и практикум для вузов / Д. О. Чураков [и др.] ; под редакцией Д. О. Чуракова, С. А. Саркисяна. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 462 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09040-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511302>

Дополнительная литература:

1. Зуев, М. Н. История России : учебник и практикум для вузов / М. Н. Зуев, С. Я. Лавренов. — 5-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 706 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15320-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510434>

2. История России. XX — начало XXI века : учебник для вузов / Д. О. Чураков [и др.] ; под редакцией Д. О. Чуракова, С. А. Саркисяна. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 311 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13567-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510943>

3. Карамзин, Н. М. История государства Российского в 12 т. Тома IX—X / Н. М. Карамзин. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 310 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-05272-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454593>

4. Степанова, Л. Г. История России. Практикум : учебное пособие для вузов / Л. Г. Степанова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 231 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09507-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517091>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Ссылка
1.	Электронные тексты документов по курсу российской истории.	https://histrf.ru/biblioteka/b/elektronnyie-riesursy-po-istorii-rossii
2.	Энциклопедический словарь «История Отечества».	http://www.rubricon.com/io_1.asp
3.	Исторические источники по истории России XVIII - начала XX в. на русском языке в Интернете (Электронная библиотека Исторического факультета МГУ им. М.В.Ломоносова)	http://www.hist.msu.ru/ER/Etext/index.html

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тест	6 – верные ответы на 90% и более заданий 5 – верные ответы на 80% и более заданий 4 – верные ответы на 70% и более заданий 3 – верные ответы на 60% и более заданий 2-1 – верные ответы на 50% и более заданий
3	Доклад-презентация и дискуссия	<i>Максимальная оценка за мероприятие составляет 6 баллов и включает оценку за доклад-презентацию и оценку за дискуссию</i> Доклад-презентация 3– доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование исторической терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы; 2 – некорректное оформление либо отсутствие презентации, грамотное использование исторической терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии. 1 - отсутствие презентации, неграмотное использование исторической терминологии, алогичное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы Дискуссия 3-2 – точные, развернутые и аргументированные ответы на указанные вопросы, грамотное использование историко-правовой терминологии, 1 – правильные ответы на один вопросы в целом грамотное использование историко-правовой терминологии

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
		0 – неправильные ответы либо отсутствие ответов на указанные вопросы

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы докладов-презентаций:

Тема 1. Общие вопросы курса. Тема 2. Народы и государства на территории современной России в древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.

1. Географические рамки истории России.
2. История России как часть мировой истории.
3. Проблема образования государства Русь.
4. Экономика Руси.
5. Формирование земель — самостоятельных политических образований («княжеств»).

Тема 3. Русь в XIII–XV вв.

1. Судьбы русских земель после монгольского нашествия.
2. Объединение русских земель вокруг Москвы.
3. Династическая война в Московском княжестве второй четверти XV в.

Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI– начале XVII вв. Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура России в XVI–XVII вв.

1. Внешняя политика Московского государства в первой трети XVI в.
2. Первые Земские соборы, вопрос о сословном представительстве в Московском государстве.
3. Опричнина.
4. Смутное время в России.

Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I. Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725-1762 гг. Тема 8. Россия во второй половине XVIII в. Эпоха Екатерины II. Русская культура XVIII в.

1. Внешняя политика Петра I.
2. Губернская реформа Екатерины II.
3. Внешняя политика России середины и второй половины XVIII в.

Тема 9. Российская империя в первой половине XIX в.

1. Проекты реформ Сперанского и их реализация.
2. Государственный строй в николаевской России.

3. Крымская война.

Тема 10. Время Великих реформ в России. Европа и мир в XIX в.
Тема 11. Россия на пороге XX в. Первая русская революция. Российская империя в 1907–14 гг. Первая мировая война и Россия

1. Крестьянская реформа 1861 г.
2. Военная реформа Д.А. Милютина.
3. Партийная система России 1905–1917 гг.

Тема 12. Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы

1. Февральские события в Петрограде. Отречение Николая II.
2. Созыв и разгон Учредительного собрания.
3. Брестский мир.

Тема 13. Советский Союз в 1920-е–1930-е гг.

1. Важнейшие преобразования в рамках НЭПа.
2. Массовая коллективизация.
3. Внешняя политика СССР в 1920-е — 1930-е гг.

Тема 14. Великая Отечественная война 1941–1945 гг. Борьба советского народа против германского нацизма – ключевая составляющая Второй мировой войны

1. Битва за Москву.
2. Открытие «второго фронта» в Европе.
3. Наиболее известные факты фальсификации истории, связанные с освободительной миссией Красной армии в Европе.

Тема 15. Преодоление последствий войны. Апогей и кризис советского общества. 1945–1984 гг. Мир после Второй мировой войны.
Тема 16. Период «перестройки» и распада СССР (1985–1991)

1. Послевоенное восстановление экономики.
2. «Холодная война».
3. Экономическое развитие СССР в середине 1960-х — начале 1980-х гг.

Тема 17. Россия в 1990-е гг. Тема 18. Россия в XXI в.

1. Начало интеграционных процессов на постсоветском пространстве в 1990-е гг.
2. Культура России в конце XX века.
3. Внешняя политика России в 2000–2013 гг. – основные направления.

Примерные темы обсуждений:

Тема 1. Общие вопросы курса. Тема 2. Народы и государства на

территории современной России в древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.

1. Чем обусловлены географические рамки истории России?
2. Чем обусловлена необходимость изучения истории России во взаимосвязи с историей других стран и народов?
3. Какие факторы способствовали возникновению государства Руси?
4. Какие факторы влияли на экономическое развитие Руси?
5. В чем заключалось отличие социально-экономического и политического развития Суздальской и Галицкой земель?

Тема 3. Русь в XIII–XV вв.

1. В чем заключалась зависимость русских земель от ордынских ханов?
2. Почему именно Москва одержала победу в борьбе за объединение русских земель?
3. Какие факторы обусловили династическую войну в Московском княжестве второй четверти XV в.?

Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI– начале XVII вв. Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура России в XVI–XVII вв.

1. Какие задачи в сфере внешней политики стояли перед Московским государством в первой трети XVI в.?
2. Чем был обусловлен социальный состав Земских соборов?
3. Каким образом опричнина повлияла на развитие России?
4. Какие факторы обусловили наступление Смутного времени?

Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I. Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725–1762 гг. Тема 8. Россия во второй половине XVIII в. Эпоха Екатерины II. Русская культура XVIII в.

1. Какие задачи в сфере внешней политики стояли перед Россией в начале XVIII в.?
2. Какие задачи преследовала губернская реформа Екатерины II?
3. Какие факторы обусловили раздел Речи Посполитой?

Тема 9. Российская империя в первой половине XIX в.

1. Какой из проектов реформ Сперанского можно считать наиболее удачным и своевременным?
2. Какую роль играла Собственная Его Императорского Величества Канцелярия в процессе выработки правительственных решений?
3. Каковы были последствия Крымской войны для развития России?

Тема 10. Время Великих реформ в России. Европа и мир в XIX в.

Тема 11. Россия на пороге XX в. Первая русская революция. Российская империя в 1907-14 гг. Первая мировая война и Россия

1. Насколько завершённый характер носила крестьянская реформа 1861 г.?
2. Какие последствия имела военная реформа Д.А. Милютина?
3. Какой характер носила партийная система России 1905–1917 гг.?

Тема 12. Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы

1. Какие факторы обусловили кризис власти в начале 1917 г.? Имело ли место иностранное вмешательство?
2. Какие последствия имел разгон Учредительного собрания?
3. Носило ли заключение Брестского мира вынужденный характер? Существовала ли альтернатива?

Тема 13. Советский Союз в 1920-е-1930-е гг.

1. Чем был обусловлен переход к Новой экономической политике?
2. Чем был обусловлен переход к политике массовой коллективизации?
3. Какие задачи в сфере внешней политики стояли перед СССР в 1920-е гг.? Насколько успешно они были реализованы?

Тема 14. Великая Отечественная война 1941–1945 гг. Борьба советского народа против германского нацизма – ключевая составляющая Второй мировой войны

1. Какое значение для СССР имела победа в битве за Москву?
2. Чем было обусловлено промедление с открытием «второго фронта» в Европе?
3. Какие цели обычно преследуют лица, фальсифицирующие исторические факты, связанные с освободительной миссией Красной армии в Европе?

Тема 15. Преодоление последствий войны. Апогей и кризис советского общества. 1945-1984 гг. Мир после Второй мировой войны.

Тема 16. Период «перестройки» и распада СССР (1985-1991)

1. Благодаря чему в послевоенный период удалось в короткие сроки восстановить экономику СССР?
2. Как «Холодная война» повлияла на социально-экономическое развитие СССР?
3. Какова была динамика экономического развития СССР в середине 1960-х — начале 1980-х гг. по сравнению с ведущими странами Запада?

Тема 17. Россия в 1990-е гг. Тема 18. Россия в XXI в.

1. Какие факторы способствовали интеграции на постсоветском пространстве в 1990-е гг.?

2. Какие факторы оказали влияние на развитие культуры России в конце XX века?

3. Чем были обусловлены отход России от односторонней ориентации на страны Запада и ставка на многовекторную внешнюю политику?

Примерные тестовые задания:

Тема 1. Общие вопросы курса. Тема 2. Народы и государства на территории современной России в древности. Русь в IX — первой трети XIII вв.

1. Новейшая история изучает период ...

а) в истории человечества, выделяемый между Доисторическим периодом и началом Средних веков в Европе

б) в истории человечества, следующий после Античности и предшествующий Новому времени

в) в истории человечества, находящийся между Средневековьем и Новейшим временем

г) в истории человечества с 1914 г. по настоящее время

2. Археология – это...

а) наука, изучающая историю общества по материальным остаткам жизни и деятельности людей – вещественным памятникам

б) отрасль истории, изучающая историю через «призму» географии, также это и география какой-либо территории на определенном историческом этапе ее развития

в) наука о народах, изучающая их происхождение и расселение, быт и культуру

г) отрасль исторической науки, изучающая ее историю (накопление исторических знаний, истолкование исторических явлений, смена методологических направлений в исторической науке и др.)

3. Историческая дисциплина, изучающая историю исторической науки – это ...

а) геральдика

б) историография

в) историософия

г) вексиллология

4. Автором «Повести временных лет» является ...

а) Нестор

б) Лаврентий

в) Иларион

5.... был первым князем единого Древнерусского государства

а) Игорь

б) Олег

в) Святослав

Тема 3. Русь в XIII–XV вв.

1. Московское княжество было выделено Даниилу Александровичу

В ...

- а) 1247 г.
- б) 1276 г.
- в) 1325 г.
- г) 1327 г.

2. Превращение Москвы в центр объединения русских земель связано с активной деятельностью ...

- а) Владимира Мономаха и Мстислава Удалого
- б) Юрия Долгорукого и Андрея Боголюбского
- в) Ивана Калиты и Дмитрия Донского
- г) Ярослава Всеволодовича и Александра Невского

3. Княжеством, претендовавшим на объединение русских земель помимо Московского княжества, являлось ...

- а) Киевское княжество
- б) Великое княжество Литовское и Русское
- в) Рязанское княжество
- г) Переяславское княжество

4. Укажите, что из перечисленного ниже относится к деятельности Ивана Калиты.

а) получение права сбора дани для ордынского хана со всех русских земель

- б) начало освоения Сибири
- в) прекращение уплаты дани ордынскому хану
- г) учреждение приказов

5. В каком году произошла Куликовская битва?

- а) 1378 г.
- б) 1380 г.
- в) 1480 г.
- г) 1497 г.

Тема 4. Мир к началу эпохи Нового времени. Россия в XVI– начале XVII вв. Тема 5. Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. Культура России в XVI–XVII вв.

1. ... – это сословно-представительное учреждение в России, появившееся в период реформ Избранной рады

- а) Земский собор
- б) Уложенная комиссия
- в) Негласный комитет
- г) Боярская дума

2. Результатом церковных реформ Никона в XVII в. стало такое событие, как ...

- а) учреждение патриаршества в России

- б) изменение церковных обрядов
- в) отделение церкви от государства
- г) передача церковной земельной собственности государству

3. Походом казаков в Сибирь в конце XVI в., положившим начало освоению Россией данного региона, руководил...

- а) Семен Дежнев
- б) Ерофей Хабаров
- в) Витус Беринг
- г) Ермак Тимофеевич

4. Расставьте имена правителей в хронологической последовательности их правления:

- а) Михаил Романов
- б) Борис Годунов
- в) Федор Иванович
- г) Лжедмитрий I

5. ... относится к XVII в.

- а) Введение заповедных лет
- б) Учреждение стрелецкого войска
- в) Создание полков «нового строя»
- г) Созыв первого Земского собора

Тема 6. Россия в эпоху преобразований Петра I. Тема 7. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725-1762 гг. Тема 8. Россия во второй половине XVIII в. Эпоха Екатерины II. Русская культура XVIII в.

1. В середине XVIII в. Россия принимала участие в ... войне

- а) Семилетней
- б) Северной
- в) Отечественной

2. Ассамблеи появились в России в царствование ...

- а) Петра I
- б) Екатерины II
- в) Елизаветы Петровны

3. ... - лицо, руководившее государством в случае малолетства или болезни монарха

- а) Фаворит
- б) Кесарь
- в) Регент
- г) Опричник

4. В первую очередь Петр I преобразовал ...

- а) мануфактуры
- б) армию и флот
- в) приказную систему

5. ... Петр I назвал «матерью Полтавской баталии»

- а) Сражение при Лесной

- б) Взятие Нарвы
- в) Взятие Нотебурга

Тема 9. Российская империя в первой половине XIX в.

1. Бородинское сражение произошло ... 1812 г.

- а) 26 августа
- б) 8 ноября
- в) 14 декабря

2. Верховная власть в России в начале XIX в. принадлежала ...

- а) императору
- б) Сенату
- в) Синоду

3. Представители одного из направлений русской общественной мысли 1840–50 гг., которые выступали за отмену крепостного права и признание необходимости развития России преимущественно по западноевропейскому пути – это ...

- а) либералы
- б) демократы
- в) прогрессисты
- г) западники

4. Картели, синдикаты и тресты – это ...

- а) государственные органы, осуществляющие управление промышленностью
- б) основные виды промышленных монополий
- в) общественные организации банкиров и предпринимателей
- г) виды производственных кооперативов

5. В России в первой половине XIX в. большая часть земли принадлежала ...

- а) дворянам
- б) представителям духовенства
- в) купечеству

Тема 10. Время Великих реформ в России. Европа и мир в XIX в.

Тема 11. Россия на пороге XX в. Первая русская революция. Российская империя в 1907–14 гг. Первая мировая война и Россия

1. Третьеиюньский государственный переворот произошел в ...

- а) 1905 г.
- б) 1907 г.
- в) 1909 г.
- г) 1911 г.

2. Русско-японская война завершилась в ...

- а) 1900 г.

б) 1905 г.

в) 1907 г.

г) 1917 г.

3. Управление церковью в конце XIX в. от имени государства осуществлялось ...

а) императором

б) Сенатом

в) Синодом

4. Согласно Основным государственным законам 1906 г. монарх разделял законодательную власть с ...

а) Советом Министров

б) Государственной Думой

в) Советом Федерации

г) Государственным Советом

5. Декадентство – это ...

а) настроение упадничества, тоски и безнадёжности, свойственное многим деятелям культуры рубежа XIX–XX вв.

б) совокупность литературно-художественных течений начала XX в., выступающих против традиционного реализма

в) направление в европейском и русском искусстве конца XIX – начала XX в., характеризующееся стремлением запечатлеть мир в его изменчивости

Тема 12. Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы

1. Органом, созданным в России весной 1917 г. вместо полиции, была...

а) милиция

б) жандармерия

в) национальная гвардия

г) дружина

2. Двоевластие заключалось в том, что власть в России делили

а) Временное правительство

б) Совнарком

в) Государственная Дума

г) Петроградский совет рабочих и солдатских депутатов

3. Система экономических и политических мер в Советском государстве в условиях Гражданской войны (1918–1920), связанная с ликвидацией всех рыночных отношений, национализацией промышленных предприятий, это...

а) военный коммунизм

б) приватизация

в) секуляризация

4. Первая Конституция РСФСР была принята в ... году

а) 1914

б) 1917

в) 1918

г) 1920

5. Свержение монархии в России произошло в...году

а) 1801

б) 1861

в) 1904

г) 1917

Тема 13. Советский Союз в 1920-е-1930-е гг.

1. По Конституции СССР 1924 г. высшим органом власти в СССР объявлялся

а) Съезд Советов СССР

б) Совет народных комиссаров СССР

в) Верховный Совет СССР

г) Сенат

2. Комплекс репрессивных мер, связанных принудительным переселением зажиточных крестьянских семей, объявленных кулаками, в отдаленные районы СССР с передачей их имущества и хозяйств колхозам, называется...

а) раскулачиванием

б) инквизицией

в) индустриализацией

г) секуляризацией

3. Одной из целей НЭПа можно назвать...

а) введение полного запрета на предпринимательскую деятельность

б) упразднение централизованного планирования

в) создание крупных коллективных сельских хозяйств

г) укрепление социальной базы власти большевиков

4. В Декларации и Договоре о создании СССР предусматривалось вхождение республик в единое государство...

а) на принципах автономизации

б) на принципах федерации

в) на принципах унитарности

г) на принципах конфедерации

5. В 1922 г. Советская Россия восстановила дипломатические отношения с...

а) Великобританией

б) Германией

в) Италией

г) Францией

Тема 14. Великая Отечественная война 1941–1945 гг. Борьба советского народа против германского нацизма – ключевая составляющая Второй мировой войны

1. 30 сентября 1941 г. – 20 апреля 1942 г. происходила...

- А) Битва за Москву
- Б) Сталинградская битва
- В) Курская битва
- Г) Битва за Днепр

2. Укажите страны, являющиеся союзниками гитлеровской Германии и входившие в «Ось» в годы Второй мировой войны:

- А) Чехословакия
- Б) Италия
- В) США
- Г) Португалия
- Д) Венгрия

3. Итогом Второй мировой войны стало усиление влияния...

- а) нацизма
- б) реваншизма
- в) колониализма
- г) коммунистических партий

4. На Тегеранской конференции 1943 года обсуждался вопрос...

- а) о безоговорочном вступлении СССР в войну с Японией
- б) о размере репараций, которые должна будет выплатить Германия
- в) об открытии второго фронта
- г) о Ленд-Лизе

5. Главное управление контрразведки, образованное в 1943 г., получило сокращенное наименование...

- а) Совнарком
- б) НКВД
- в) ВСНХ
- г) СМЕРШ

Тема 15. Преодоление последствий войны. Апогей и кризис советского общества. 1945-1984 гг. Мир после Второй мировой войны.
Тема 16. Период «перестройки» и распада СССР (1985-1991)

1. На грань ядерной войны поставило мир...

- 1) ведение войск СССР и государств ОВД в Чехословакию
- 2) ввод советских войск в Афганистан в 1979г.
- 3) разрастание Карибского кризиса
- 4) выступление Н.Хрущева в ООН

2. Заключительный акт Совещания по безопасности и сотрудничеству в Европе был подписан в Хельсинки в ...

- 1) 1970 г.
- 2) 1972 г.
- 3) 1975 г.
- 4) 1979 г.

3. Международная организация, созданная после Второй мировой

войны державами-победительницами для поддержания и укрепления мира и безопасности, это...

- а) Содружество независимых государств
- б) Организация Варшавского договора
- в) Лига Наций
- г) Организация объединенных наций

4. СССР прекратил свое существование в ... году

- а) 1990
- б) 1991
- в) 1992
- г) 1993

5. Второй этап НТР в XX в. связан...

- а) с развитием энергетики
- б) с развитием астрофизики
- в) с развитием микроэлектроники
- г) с развитием генетики

Тема 17. Россия в 1990-е гг. Тема 18. Россия в XXI в.

1. На выборах в Государственную Думу РФ в 2021 г. наибольшее число мест получила партия ...

- а) ЛДПР
- б) Демократическая Россия
- в) Единая Россия
- г) Родина

2. Первым Президентом Российской Федерации был ...

- а) Б.Н. Ельцин
- б) Н.И. Рыжков
- в) Ю.В. Андропов
- г) А.В. Руцкой

3. Принятие Конституции Российской Федерации состоялось в ... году

- а) 1990
- б) 1993
- в) 1995
- г) 1999

4. Членами НАТО являются ...

- а) США
- б) Китай
- в) Великобритания
- г) ФРГ
- д)

5. Переход государственной собственности в частную собственность называется...

- а) национализацией
- б) приватизацией

- в) секуляризацией
- г) конфискацией

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета в первом семестре и зачета с оценкой во втором семестре.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-10 баллов Задание 2: 0-10 баллов Задание 3: 0-20 баллов Суммарное количество баллов с учетом ТКУ и ПА «зачтено» -100-90 – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -89-70 – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -69-50 – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. «не зачтено» - 49-0 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены
Зачет с оценкой представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-10 баллов Задание 2: 0-10 баллов Задание 3: 0-20 баллов Суммарное количество баллов с учетом ТКУ и ПА -100-90 (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -89-70 (хорошо) – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -69-50 (удовлетворительно) – ответ в основном

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. - 49-0 (неудовлетворительно) – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

1 семестр

Задания 1 типа

1. Периодизация в истории.
2. Виды исторических источников.
3. Заселение территории современной России человеком современного вида.
4. Формирование территории государства Русь.
5. Экономика Руси.
6. Куликовская битва.
7. Великий Новгород и Псков в XV в.: политический строй, отношения с Москвой, Тевтонским орденом в Ливонии, Ганзой, Великим княжеством Литовским.
8. Русские земли в составе Великих княжеств Литовского, а также Польского королевства, и Великого княжества Московского.
9. Дохристианская культура восточных славян и соседних народов.
10. Внешняя политика Московского государства в первой трети XVI в.
11. Первые Земские соборы, вопрос о сословном представительстве в Московском государстве.
12. «Стоглавый собор» 1551 г. и усиление зависимости Русской православной церкви от государства.
13. Политическая борьба при московском дворе в конце XVI в.
14. Соборное уложение 1649 г. — общерусский свод законов.
15. Укрепление приказной системы государственного управления.
16. Восстание под руководством Богдана Хмельницкого. Переяславская рада и решение о включении украинских земель в состав Российского государства.
17. Культура России в XVI–XVII столетиях.
18. Северная война 1700–1721 гг. Ништадтский мир и его итоги.
19. Внешняя политика России середины и второй половины XVIII в.
20. Правительственный конституционализм начала XIX в.
21. Отечественная война 1812 г. Заграничные походы русской армии.
22. Война на Северном Кавказе: причины, этапы, последствия.
23. Крестьянская реформа 1861 г.: причины, этапы подготовки,

последствия.

24. Основные государственные законы 23 апреля 1906 г.

25. Деятельность I Думы. II Государственная Дума и ее роспуск.

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте роль исторических источников в изучении истории. Ответ обоснуйте.

2. Охарактеризуйте Историю России как часть мировой истории. Ответ обоснуйте.

3. Охарактеризуйте дискуссии по поводу так называемой норманнской теории и современные научные взгляды на проблему. Ответ обоснуйте.

4. Охарактеризуйте значение принятия христианства для развития Руси. Ответ обоснуйте.

5. Охарактеризуйте эволюцию республиканского строя в Новгороде и Пскове. Ответ обоснуйте.

6. Охарактеризуйте противостояние Твери и Москвы в борьбе за великое княжение. Ответ обоснуйте.

7. Охарактеризуйте процесс объединения русских земель вокруг Москвы. Ответ обоснуйте.

8. Охарактеризуйте роль православной церкви в ордынский период русской истории. Ответ обоснуйте.

9. Охарактеризуйте значение принятия общерусского Судебника 1497 г. Ответ обоснуйте.

10. Охарактеризуйте подходы в рамках дискуссии о причинах и хронологии Смутного времени в России. Периодизация Смуты. Ответ обоснуйте.

11. Охарактеризуйте последствия реформ Петра I. Ответ обоснуйте.

12. Охарактеризуйте предпосылки и основные факторы политической нестабильности в России после Петра I. Ответ обоснуйте.

13. Охарактеризуйте влияние идеологии Просвещения на развитие русской культуры XVIII в. Ответ обоснуйте.

14. Охарактеризуйте причины зарождения движения декабристов. Ответ обоснуйте.

15. Охарактеризуйте русскую общественную мысль второй четверти XIX в. Ответ обоснуйте.

16. Охарактеризуйте последствия Крымской войны. Ответ обоснуйте.

17. Охарактеризуйте социальные и экономические последствия Великих реформ. Ответ обоснуйте.

18. Охарактеризуйте концепцию «народной монархии» как основополагающего элемента официальной идеологии 1880–1890-х гг. Ответ обоснуйте.

19. Охарактеризуйте причины и масштабы экономического роста 1890-х гг. Ответ обоснуйте.

20. Охарактеризуйте особенности русского марксизма рубежа XIX–XX

вв. Ответ обоснуйте.

21. Охарактеризуйте последствия принятия Манифест 17 октября 1905 г. Ответ обоснуйте.

22. Охарактеризуйте партийную систему России 1905–1917 гг. Ответ обоснуйте.

23. Охарактеризуйте итоги Первой русской революции. Ответ обоснуйте.

24. Охарактеризуйте причины и последствия аграрной реформы Столыпина. Ответ обоснуйте.

25. Охарактеризуйте значение Первой мировой войны в связи с трансформацией политической системы России. Ответ обоснуйте.

Задания 3 типа

Задание № 1

Ниже указаны две точки зрения на крепостное право.

1. Крепостное право в России XVII – первой половины XIX в. являлось тяжёлой формой эксплуатации, при которой крестьянин был фактически рабом помещика-землевладельца. 2. Крепостное право в России XVII – первой половины XIX в. являлось для своего времени эффективной формой взаимодействия государства, землевладельцев и крестьян.

Какая из точек зрения представляется Вам более предпочтительной? Используя исторические знания, приведите три аргумента, подтверждающих избранную Вами точку зрения.

Задание № 2

Прочтите исторический текст. Найдите ошибки и объясните их.

«Новое время в Европе»

Политическое развитие стран Европы в Новое время характеризовалось крушением сословно-представительных режимов. Утверждались новые принципы взаимоотношений власти и общества, которые активно разрабатывались мыслителями идеологии рационализма. У истоков теорий общественного договора, естественных, неотъемлемых прав человека, сыгравших большую роль и не потерявших своего гуманистического пафоса и поныне, стоят фигуры К. Маркса и Ф. Энгельса. К началу XIX столетия, когда уже свершились революции в Германии, Англии и Франции, социальная структура буржуазного общества в Западной Европе только складывалась. Но к середине XIX века ярко проявила себя сила в лице представителей передовой интеллигенции, на которую и сделали ставку авторы знаменитого «Манифеста Коммунистической партии», обратившись к ним с призывом для переустройства общества на новых началах.

Задание № 3

Найдите ошибки в историческом тексте и объясните их.

«Россия революционная»:

Россия участвовала в I Мировой войне на стороне Союза трёх

императоров. Поражения на фронтах, тяжелая ситуация в тылу наряду с узлом нерешенных проблем создали в стране предпосылки для революционного взрыва. Авторитет Николая Владимировича Романова, всероссийского императора, династии падал из-за приближения к трону личности священника Иоанна Кронштадского. Временное правительство, пришедшее к власти в марте 1917 г. и состоявшее из меньшевиков и кадетов, обещали стране решение первоочередных задач. Готовились всенародные выборы в Государственный совет, который должен был решить судьбу страны. Непоследовательность, нерешительность правительства, а также ситуация двоевластия постепенно лишали правительства авторитета. Попытка генерала Алексеева навести порядок в стране провалилась. Октябрист Керенский, возглавивший правительство, призвал на борьбу с генералом и его сторонниками. Особенно возрос авторитет большевиков. Под руководством Сталина они осуществили переворот в Москве и на 2 Всероссийском съезде Советов провозгласили переход власти к ним в руки, а также начало преобразований на основе принятых постоянных декретов «О мире», «О земле», «О власти».

Задание № 4

Прочтите отрывок из сочинения церковного деятеля.

«Апреля в 14 день, на Фомины недели в четверг, в Пустозёрском остроге, по указу цареву, полуголова Иван Елагин взял ис тюрем протопопа Аввакума, попа Лазаря, дьякона Фёдора и старца Епифания, и шли они до уреченного места на посещение, где плаха лежит, и мучительная вся готова, и палачь готовитца на посещение их. Они же никакo унывшие, вкупе народ благословляли и прощались, светлым лицом, весели, в своем благочестии непоколебимо стояли и за отеческое предание смерть принимали, а к народам говорили: «не прельщайтесь Никоновым учением! за истину страждем и умираем».

- 1) Определите, о каком явлении идёт речь.
- 2) Охарактеризуйте эпоху.
- 3) Назовите важнейших действующих лиц.
- 4) Определите значение данного явления в истории страны.

Задание № 5

Найдите исторические ошибки в предложенном тексте и объясните их.

«Россия эпохи Петра I»:

Петр I придавал много значения человеческой личности, ее правам и свободам. Поэтому в период его правления в армии, на гражданской службе находились те, кто считал своим долгом принести пользу Отечеству. Другие могли заниматься хозяйством, путешествовать, проводить свой досуг в имении. Теперь, благодаря петровским указам, помещики имели больше прав, чем старинные вотчинники. Особое внимание преобразователь обратил на церковь, и она получила условия для своего развития в качестве духовной направляющей силы русского общества. Много внимания

император, а он этот титул получил после подавления восстания и казни стрельцов, уделил российской системе образования, подписывая указы об открытии разнообразных учебных заведений.

2 семестр

Задания 1 типа

1. Хронологические рамки истории России.
2. Формирование территориально-политической структуры Руси.
3. Общественный строй Руси.
4. Формирование элементов республиканской политической системы в Новгороде.
5. Княжества Северо-Восточной Руси. Борьба за великое княжение Владимирское.
6. Внешняя политика Московского государства в первой трети XVI в.
7. Дискуссия о причинах и хронологии Смутного времени в России.
8. Переяславская рада и решение о включении украинских земель в состав Российского государства.
9. Идеология Просвещения и ее влияние на развитие русской культуры XVIII в.
10. Отечественная война 1812 г.
11. Развитие культуры и искусства в России в первой половине XIX в.
12. Зарождение политических организаций и партий в России в конце XIX — начале XX в.
13. Создание советской республики.
14. Важнейшие преобразования в рамках НЭПа.
15. Создание СССР.
16. Внешняя политика СССР в 1920-е — 1930-е гг.
17. Нацистский оккупационный режим.
18. Сражение на Курской дуге.
19. Развитие культуры и искусства СССР в послевоенный период.
20. Экономическое и социально-политическое развитие России в 1990-х гг.
21. Объединение Германии и вопрос о расширении НАТО на восток.
22. Политика построения инновационной экономики в России в начале XXI в.
23. Культура России в начале XXI в.
24. Воссоединение Крыма и Севастополя с Россией.
25. Начало специальной военной операции на Украине.

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте взаимосвязь истории России с историей других стран и народов. Ответ обоснуйте.
2. Сравните исторические условия складывания государственности в

Западной Европе и на территориях, населенных восточными славянами. Ответ обоснуйте.

3. Охарактеризуйте значение византийского наследия на Руси. Ответ обоснуйте.

4. Сравните положение церкви в Средние века на Руси и в Западной Европе. Ответ обоснуйте.

5. Охарактеризуйте противостояние Твери и Москвы в борьбе за великое княжение. Ответ обоснуйте.

6. Охарактеризуйте последствия Флорентийской унии. Ответ обоснуйте.

7. Охарактеризуйте тенденции развития культуры России в XVI–XVII столетиях. Ответ обоснуйте.

8. Дайте оценку результатов реформ Петра I. Ответ обоснуйте.

9. Охарактеризуйте внешнюю политику России середины и второй половины XVIII в. Ответ обоснуйте.

10. Охарактеризуйте причины зарождения движения декабристов. Ответ обоснуйте.

11. Сравните морские и континентальные империи, охарактеризуйте особенности России как континентальной империи. Приведите примеры морских и континентальных империй.

12. Охарактеризуйте причины Первой русской революции. Ответ обоснуйте.

13. Охарактеризуйте причины перехода к политике форсированной индустриализации в конце 1920-х гг. Ответ обоснуйте.

14. Охарактеризуйте партизанское движение в СССР в годы Великой Отечественной войны. Ответ обоснуйте.

15. Охарактеризуйте историческое значение победы под Москвой в период Великой Отечественной войны. Ответ обоснуйте.

16. Охарактеризуйте наиболее известные факты фальсификации истории, связанные с освободительной миссией Красной армии в Европе. Приведите примеры фальсификаций истории.

17. Охарактеризуйте итоги Великой Отечественной и Второй мировой войны. Ответ обоснуйте.

18. Охарактеризуйте изменения политической карты Европы по итогам Второй мировой войны. Ответ обоснуйте.

19. Охарактеризуйте причины появления и роста «неформальных» течений в СССР в послевоенный период. Приведите примеры «неформальных» течений.

20. Охарактеризуйте влияние «Холодной войны» на социально-экономическое развитие СССР. Ответ обоснуйте.

21. Охарактеризуйте динамику экономического развития СССР в середине 1960-х — начале 1980-х гг. по сравнению с ведущими странами Запада. Приведите примеры.

22. Охарактеризуйте экономическую интеграцию в рамках СЭВ и ЕЭС. Приведите примеры направлений интеграции.

23. Охарактеризуйте причины обострения межнациональных конфликтов в СССР в конце 1980-х гг. Приведите примеры подобных конфликтов.

24. Охарактеризуйте непосредственные и долгосрочные последствия распада СССР. Ответ обоснуйте.

25. Охарактеризуйте помощь зарубежным странам в борьбе с коронавирусной инфекцией. Приведите примеры.

Задания 3 типа

Задание № 1

Определите, о ком идет речь в отрывках, расставьте их в хронологической последовательности. Ответ обоснуйте.

А. «И в могиле ему не было покоя: в народе разнеслась молва, что ночью там виден огонь и раздается веселая музыка; для того через восемь дней вырыли труп из могилы, сожгли в пепел и, зарядив им огромную пушку, выстрелили в те ворота, коими он вступил в Москву».

Б. «Сей злохищный львичище сольсти короля ляхского и литовского, и учини заговор с некои паны, давными Русской земле и православной нашей христианской вере лиходеи, пришел в наши украинские грады с войски великими, хотя похитити царство Московское и православную христианскую веру истребити, а ввести проклятую латинскую папешскую веру».

В. «Боляре же и начальницы Московского царства, вкупе же и весь народ, обещание даша царице: да служат ей и сыну ея и возведут его на царский престол вместо отца его; и тако утвердиша быти и разыдошася в дома своя. Царь же погребен бысть честно в пречестнем храме архистратига Михаила с прочими первоначальствующими цари и князи».

Г. «В то же время, егда стояху людие царевы под Кромами, случися царю в царствующем граде сидети за столом в царском своем доме, обедне кушание творяще по обычею царскому; и по отшествии стола того... внезапно случися ему смерть и пад... И слышенна бысть смерть царева воеводам и начальником и всему воинству, которые пребывают во обступлении града Кром и в защищении от врага царева Ростриги, и начаша воинский людие умы своими колебаться».

Д. «В субботу рано утром открылся страшный мятеж: знатнейшие московские бояре, составив заговор, вломились во дворец, чтобы умертвить _____. Немецкая гвардия, стоявшая при воротах в числе 30 человек, была прогнана; после того бояре разломали двери в покоях великокняжеских и ворвались в них... Бояре бросились на великого князя, избили его жестоко и неоднократно спрашивали, точно ли он сын Иоанна Васильевича?».

Задание № 2.

О каких деятелях эпохи дворцовых переворотов и царствованиях рассуждают историки?

А. «Россияне хвалили ее царствование: она изъявляла к ним более доверенности, нежели к немцам, восстановила власть Сената, отменила смертную казнь, имела любовников добродушных, страсть к весельям и нежным стихам».

Б. «Шуты составляли необходимую принадлежность двора... В числе их находился один князь Голицын, прозывавшийся Квасником. Пятидесятилетнего Квасника вздумали женить на придворной калмычке Бужениновой, и при этом удобном случае решились повеселиться на славу... Придумали для новобрачных построить Ледяной дом...».

В. «Серо и черство началась ее семейная жизнь с 17-летним вечным недоростком... Он играл в свои куклы и солдаты... Настоящей тиранкой была «дорогая тетушка» ... К родителям она могла посылать только письма, составленные в Коллегии иностранных дел... Настоящую, надежную союзницу в борьбе со скукой [она] встретила в книге».

Г. «[Он] не достиг того возраста, когда определяется вполне личность человека, и едва ли история вправе произнести о нем какой-нибудь приговор... Смерть постигла его в то время, когда он находился во власти Долгоруковых; вероятно, если бы он остался жив, то Долгоруковых, по интригам каких-нибудь любимцев счастья, постигла бы судьба Меншикова».

Д. «Он завел себе особую голштинскую гвардию из всякого международного сброда, но только не из русских своих подданных: то были большею частью сержанты и капралы прусской армии... Считая для себя образцом армию Фридриха II, [он] старался усвоить себе манеры и привычки прусского солдата».

Е. «Россия ПРИШЛА В СЕБЯ. На высших местах управления снова явились русские люди, и когда на место второстепенное назначали иностранца, то [императрица] спрашивала: разве нет русского? Иностранца можно назначить только тогда, когда нет способного русского».

Ж. «Как бы ни старались в отдельных частных чертах уменьшить бедствия этого времени, оно навсегда останется самым темным временем в нашей истории XVIII века, ибо дело шло не о частных бедствиях, не о материальных лишениях: народный дух страдал, чувствовалась измена основному, жизненному правилу великого

преобразователя, чувствовалась самая темная сторона новой жизни, чувствовалось иго с Запада, более тяжкое, чем прежнее иго с Востока – иго татарское».

Задание № 3.

Прочитайте отрывок из дипломатической ноты и определите страну, от имени которой представлена данная нота. Ответ обоснуйте. «25 сентября 1938 г.

Мое правительство уже изучило этот документ и карту. Это действительно ультиматум, который предъявляется побежденной нации, а

не предложение суверенному государству, проявившему максимально возможную готовность принести жертвы в интересах мира в Европе. Правительство г-на Гитлера до сих пор не продемонстрировало ни малейших признаков подобной готовности к жертвам. Правительство ... крайне удивлено содержанием меморандума. Его предложения идут значительно дальше того, на что мы согласились в так называемом англо-французском плане. Они лишают нас всякой гарантии нашего национального существования. Мы должны уступить значительную часть наших тщательно подготовленных оборонительных укреплений и пустить германские войска в глубь территории нашей страны раньше, чем сможем создать такие укрепления на новой основе или провести мероприятия по их защите. Наша национальная и экономическая независимость с принятием плана г-на Гитлера автоматически перестанет существовать».

Используя справочную литературу, документы, содержащие статистические данные, составьте график ВВП республик в составе СССР в 1990 г. и ВВП стран бывшего СССР в 2019 г. На основе графика определите, в каких странах рост ВВП оказался наиболее высоким, в каких – наиболее низким, объясните причины. Проанализируйте изменения по России.

Задание № 4

Прочитайте текст, определите имя политического и военного деятеля, название города, в котором он выступал и год выступления. Охарактеризуйте речь и биполярную систему международных отношений. «Выступал он уже не как премьер-министр, выборы его консервативная партия проиграла, он был обычным отдыхающим на территории США. Обвинив Советский Союз в построении «железного занавеса» над Европой и попытках силой навязать народам планеты коммунизм, сам он не стеснялся в выражениях. К примеру: «А для этого (сдерживания СССР) нужно под эгидой Объединённых Наций и на основе военной силы англоязычного содружества найти взаимопонимание с Россией». Знаменитая речь положила начало новой эпохе в истории человечества. Отныне формировался новый, биполярный мир, начиналось соперничество двух огромных военно-политических блоков, продлившееся до 1991 года».

Задание № 5

Прочитайте текст и определите имя военного и политического деятеля, охарактеризуйте его вклад в Победу СССР в Великой Отечественной войне. «В годы войны он стал вторым после И. В. Сталина человеком в советской военной иерархии. Был бессменным членом Ставки ВГК, а с августа 1942 г. — единственным заместителем Верховного Главнокомандующего и 1-м заместителем наркома обороны. Неоднократно выезжал в войска как представитель Ставки, командовал разными фронтами, причем нередко в критической ситуации, стоял у истоков многих крупнейших стратегических операций. В начале 1943 г. после того, как при его непосредственной

координации была прорвана блокада Ленинграда, ему было присвоено звание Маршала Советского Союза. Четыре раза был награжден звездой Героя Советского Союза, дважды за годы войны удостоен высшего полководческого ордена «Победа».

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Философия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Философия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Изучение дисциплины «Философия» ориентировано на формирование способности воспринимать межкультурное разнообразие общества в этическом и философском контекстах, получение обучающимися знаний о базовых философских категориях, истории и структуре философского мышления и познания. Данная дисциплина способствует формированию мировоззрения и ценностных установок личности, является исходной теоретической и методологической основой для получения и осмысления знаний по другим дисциплинам. Философия имеет универсальный и интегральный характер обобщающего и систематизирующего знания о явлениях природы, общества, культуры, человеческой жизни и деятельности. Дополняя и завершая любое специальное образование, философия помогает сформировать необходимые предпосылки осознанного самоопределения в жизни, дает ориентиры для самостоятельного поиска ответа на вечные вопросы бытия, стимулирует активное участие в решении судеб своей страны и современного мира.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины «Философия» является формирование у обучающихся, опираясь на философские знания, способности воспринимать межкультурное разнообразие общества в этическом и философском контекстах.

Задачи изучения дисциплины:

- ознакомление обучающихся с философским понятийно-категориальным аппаратом и философско-методологическим инструментарием; с развитием философской мысли у различных народов, основными философскими направлениями и концепциями, особенностями развития общества, местом человека в системе социальных связей современного общества, в глобализирующемся мире
- формирование умений использовать философский понятийно-категориальный аппарат, философско-методологический инструментарий и знания об основных философских направлениях и философских концепциях, о развитии философской мысли у различных народов,

особенности развития общества, о месте человека в системе социальных связей современного общества, в глобализирующемся мире для осмысления межкультурного разнообразия общества,

- получение практического опыта анализа философских фактов, оценки событий и явлений окружающего мира с целью восприятия межкультурного разнообразия общества и конструктивного взаимодействия с людьми в ходе осуществления предпринимательской деятельности с учетом их социокультурных особенностей, навыками толерантного восприятия социальных и культурных различий;

- ознакомление обучающихся с основными понятиями и категориями этики, этическими ценностями представителей различных культур;

- формирование умений оценивать факты и явления через призму этических ценностей представителей различных культур;

- получение практического опыта осуществления конструктивного взаимодействия с представителями различных культур с учетом их систем этических ценностей.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование
следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5	УК-5.1 Воспринимает социокультурные особенности различных социальных групп, опираясь на знания и умения философского характера	философский понятийно-категориальный аппарат и философско-методологический инструментарий; развитие философской мысли у различных народов, основные философские направления и концепции особенности развития общества, место человека в системе социальных связей современного общества, в глобализирующемся мире	использовать философский понятийно-категориальный аппарат, философско-методологический инструментарий и знания об основных философских направлениях и философских концепциях, о развитии философской мысли у различных народов, особенности развития общества, место человека в системе социальных связей современного общества, в глобализирующемся мире для осмысления межкультурного разнообразия общества	анализа философских фактов, оценки событий и явлений окружающего мира с целью восприятия межкультурного разнообразия общества и конструктивного взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей, навыками толерантного восприятия социальных и культурных различий	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-5.2 Владеет навыками построения конструктивного взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей, опираясь на знания и умения этического характера	основные понятия и категории этики, этические ценности представителей различных культур	оценивать факты и явления через призму этических ценностей представителей различных культур	осуществления конструктивного взаимодействия с представителями различных культур с учетом их систем этических ценностей	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Философия: смысл и предназначение	2	2								5	Доклады и обсуждение/7
Тема 2. Основные этапы и направления развития философии	4	2						2		4	Доклады и обсуждение/7 Участие в дидактической игре/11
Тема 3. Отечественная философия	2	2								5	Доклады и обсуждение/7
Тема 4. Философия бытия	2	2								5	Доклады и обсуждение/7
Тема 5. Философия познания	2	2								5	Доклады и обсуждение/7
Тема 6. Социальная философия	4	4								5	Доклады и обсуждение/7
Тема 7. Человек как предмет философско-этического осмысления	3	3								5	Доклады и обсуждение/7
Всего:	19	17						2		34	100 (ТКУ+ПА)
Контроль, час	36									Экзамен (40 из 100)	
Объем дисциплины (в академических часах)	108										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Философия: смысл и предназначение.

Предмет философии. Основные подходы к определению предмета философии. Место и роль философии в культуре. Функции философии. Специфика и структура философского знания. Философия как система универсальных знаний о мире и человеке. Философия как способ мышления.

Соотношение философии, науки, религии и искусства. Философия – ядро мировоззрения. Исторические типы мировоззрения: миф, религия, философия. Становление философии. Философия в «Осевое Время». Основные философские понятия и категории. Основные проблемы философии.

Принципы классификации философских направлений. Онтология и гносеология. Материализм и идеализм. Диалектика и метафизика. Философские картины мира. Место философии в осмыслении актуальных проблем современной цивилизации. Плюрализм и толерантность современной философской мысли.

Тема 2. Основные этапы и направления развития философии.

Рождение философской теоретической мысли, ее культурно-исторические предпосылки. Философия древности: Восток и европейская Античность. Основные направления и поиски античной философии. Философия средних веков, ее религиозный характер.

Проблема разума и веры, сущности и существования, свободы воли. Патристика и схоластика. Философия Ренессанса. Пантеистическая картина мира и антропоцентрический характер философии Ренессанса. Гелиоцентризм и учение о бесконечности Вселенной. Философия Нового Времени. Критика средневековой схоластики. Научная революция и создание механико-материалистической картины мира. Рационализм и проблема метода познания.

Просвещение. Классическая немецкая философия. Философия марксизма. Современная философия Запада. Критический пересмотр и обновление классических философских традиций (неотомизм, неокантианство, неопозитивизм, неомарксизм и др.). Отношение к разуму и науке в философии XX в. Рационализм и иррационализм. Философские направления XX в.: экзистенциализм, персонализм, философская антропология, структурализм, герменевтика, интуитивизм, геополитика. Теории модернизма и постмодернизма.

Философский радикализм второй половины XX века: критика современного западного общества. Новые левые. Традиционалистские концепции и «Новые правые». Футурология. Глобальное моделирование. Концепции Римского клуба. Особенности философии информационного общества. Технократизм и его критика. Теория «постиндустриального общества» Д. Белла. «Футурошок» Э. Тоффлера. «Мегатренды» Д. Нейсбита. Финалистские концепции катастрофизма. Нарастание кризиса

западной цивилизации и особенности философии начала XXI века.

Тема 3. Отечественная философия.

Особенности русской философии XI-XVII вв. Православная традиция и религиозно-этическая ориентация русской философии. «Русское просвещение» XVIII в. Русская философия XIX – начала XX вв., ее социо- и политикоцентрический характер и связь с литературной традицией. Славянофилы и западники.

Идеологические направления в русской философии: либеральное, народническое, анархистское, марксистское, консервативное, евразийское. Русская религиозная философия конца XIX-начала XX вв, ее вклад в развитие мировой культуры. Философия русского зарубежья. Теоретические поиски в марксистской философии 1920-х гг.

Официальная доктрина «марксизма-ленинизма» и идеологизированный характер философии советского периода. Концепция «развитого социализма» и кризис советской философии. Российская философия на современном этапе. Освоение немарксистского философского наследия. Возрождение традиционных философско-идеологических парадигм и их роль в современном общественно-политическом и экономическом развитии России.

Перспективы отечественной философии в XXI веке.

Тема 4. Философия бытия.

Категория «бытие», ее смысл и место в системе философских категорий. Учение о бытии. Основные типы и формы бытия. Самоорганизация бытия. Синергетика и ее парадигмы. Понятия материального и идеального.

Формирование научно-философского понятия материи. Современные взгляды на категорию «материя». Системная организация материального мира. Пространство и время как формы бытия материи. Пространственно-временной континуум. Движение и развитие. Основные формы движения, их соотношение.

Диалектика и ее альтернативы. Детерминизм и индетерминизм. Динамические и статические закономерности. Закономерности развития природы, общества и мышления.

Тема 5. Философия познания.

Сознание и бытие. Роль языка и социокультурных факторов в возникновении и развитии сознания. Научные, философские и религиозные картины мира. Многоуровневость сознания. Сознательное и бессознательное. Сознание и познание. Сущность познания, его понимание в истории философской мысли.

Проблема познаваемости мира. Скептицизм и агностицизм. Познание, творчество и практика. Вера и знание. Понимание и объяснение. Рациональное и иррациональное в познавательной деятельности. Действительность, мышление, логика и язык. Диалектика абсолютного и

относительного в знании. Проблема истины. Действительность, мышление; логика и язык. Искусство спора. Основы логики. Научное и вненаучное знание.

Наука как специфическая форма познания. Критерии научности. Структура научного познания, его эмпирический и теоретический уровни. Методы и формы научного познания. Рост научного знания. Научные революции и смены типов рациональности. Наука и техника. Проблема моделирования мыслительных процессов в кибернетических системах. Философские аспекты создания искусственного интеллекта.

Тема 6. Социальная философия.

Человек в системе социальных связей. Человек и общество. Человек и природа. Человек и культура. Человек и исторический процесс. Концепция личности как социального качества человека. Понятия «человек», «индивид», «личность», «индивидуальность». Самосознание и личность. Закономерности личностного развития человека. Социальные роли личности в системе социокультурных связей. Личность и массы. Роль человека в современном глобализирующемся мире.

Философское понимание общества, соотношение с социологическим, политологическим, историческим, социально-психологическим, экономическим подходами. Развитие представлений об обществе в истории философии. Поиски общественного идеала. Общество и его структура. Политическое бытие общества и политическая философия. Влияние политики на все сферы общества, общественное развитие и жизнь каждого отдельного человека.

Соотношение общества и государства в социальной философии. Концепции «гражданского» и «органического» общества. Гражданское общество и государство. Культура и цивилизация. Формационная и цивилизационная концепции общественного развития. Формы и методы общественного развития. Эволюция и революция. Реформы и контрреформы. Кризисы и стабилизации.

Роль социально-философских образов «будущего», «настоящего» и «прошлого» в общественных процессах. Общественное развитие современной России: тенденции и противоречия. Социально-философские проблемы альтернатив общественного развития. Теория многополярного мира. Будущее человечества. Взаимодействие цивилизаций и сценарии будущего. Характерные черты и особенности научно-технической революции и информационного общества.

Глобальные проблемы современности и социально-философское осмысление путей и методов их решения. Роль философии в процессах устойчивого развития современного мира.

Тема 7. Человек как предмет философско-этического осмысления.

Этические и эстетические ценности и их роль в человеческой жизни. Виды социального регулирования. Мораль. Нравственность. Добро и зло. Долг. Совесть. Этическая концепция Канта.

Цель и смысл жизни. Человек в контексте «вечных» философских вопросов: свобода и необходимость, свобода и ответственность, мораль и справедливость, правда и право, насилие и ненасилие, цели и средства, «низкое» и «высокое». Представления о совершенном человеке в различных культурах.

Религиозные ценности и свобода совести. Католическая этика. Православная этика. Протестантская этика. Мусульманская этика. Конфуцианская этика. Буддийская этика. Современные проблемы этики. Социальная этика. Экологическая этика. Деловая этика.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, дидактическая игра, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется

изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, источниками и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов сокурсников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада и обсуждения

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;

- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Обсуждение целенаправленного конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Обсуждение может быть свободным и управляемым.

К технике управляемого обсуждения относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповое обсуждение. Для его проведения все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения обсуждения необходимо:

1. Выбрать тему, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении дидактической игры.

Дидактическая игра – совместная деятельность обучаемых, направленная на нахождение путей оптимального решения поставленной задачи в соответствии с выбранной или назначенной ролью с целью выработки коммуникативных навыков, развития мышления, умения применять полученные теоретические знания на практике, быстроты оценки ситуации и принятия решения. Дидактическая игра позволяет вовлекать участников в моделирование процессов будущей профессиональной деятельности, развивает помимо профессиональных навыков, аналитические, рефлексивные способности, умение организовать собственную деятельность и деятельность группы.

Прежде чем приступать к участию в дидактической игре, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о целях и практических задачах игры, о порядке проведения дидактической игры, критериях оценки действий участников игры;
- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы, описание игровой ситуации и конкретную роль в дидактической игре с разъяснением функций и порядка действий по сценарию;

По итогам проведения дидактической игры, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления

(конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Философия: смысл и предназначение</i>	Основные подходы к определению предмета философии. Специфика и структура философского знания. Философия как система универсальных знаний о мире и человеке. Философия как способ мышления. Соотношение философии, науки, религии и искусства. Исторические типы мировоззрения: миф, религия, философия. Философия в «Осевое Время». Принципы классификации философских направлений. Онтология и гносеология. Материализм и идеализм. Диалектика и метафизика. Философские картины мира. Плюрализм и толерантность современной философской мысли.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к обсуждению	Доклад и обсуждение

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 2. Основные этапы и направления развития философии	Основные направления и поиски античной философии. Проблема разума и веры, сущности и существования, свободы воли. Патристика и схоластика. Пантеистическая картина мира и антропоцентрический характер философии Ренессанса. Гелиоцентризм и учение о бесконечности Вселенной. Критика средневековой схоластики. Рационализм и проблема метода познания. Просвещение. Философия марксизма. Критический пересмотр и обновление классических философских традиций (неотомизм, неокантианство, неопозитивизм, неомарксизм и др.). Отношение к разуму и науке в философии XX в. Рационализм и иррационализм. Теории модернизма и постмодернизма. Философский радикализм второй половины XX века: критика современного западного общества. Новые левые. Традиционалистские концепции и «Новые правые». Глобальное моделирование. Концепции Римского клуба. Технократизм и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к обсуждению Подготовка к дидактической игре	Доклад и обсуждение Участие в дидактической игре

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	его критика. Теория «постиндустриального общества» Д. Белла. «Футурошок» Э. Тоффлера. «Мегатренды» Д. Нейсбита. Финалистские концепции катастрофизма. Нарастание кризиса западной цивилизации и особенности философии начала XXI века.		
Тема 3. Отечественная философия	Православная традиция и религиозно-этическая ориентация русской философии. Славянофилы и западники. Философия русского зарубежья. Теоретические поиски в марксистской философии 1920-х гг. Концепция «развитого социализма» и кризис советской философии. Освоение немарксистского философского наследия. Возрождение традиционных философско-идеологических парадигм и их роль в современном общественно-политическом и экономическом развитии России. Перспективы отечественной философии в XXI веке.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к обсуждению Подготовка к дидактической игре	Доклад и обсуждение Участие в дидактической игре
Тема 4. Философия бытия	Учение о бытии. Монистические и плюралистические концепции бытия. Основные типы и формы бытия:	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к	Доклад и обсуждение

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	материально-предметное, объективно-идеальное, бытие человека, социальное бытие. Синергетика и ее парадигмы. Формирование научно-философского понятия материи. Современные взгляды на категорию «материя». Системная организация материального мира. Пространственно-временной континуум. Основные формы движения, их соотношение. Детерминизм и индетерминизм. Закономерности развития природы, общества и мышления.	обсуждению	
<i>Тема 5. Философия познания.</i>	Роль языка и социокультурных факторов в возникновении и развитии сознания. Многоуровневость сознания. Сознательное и бессознательное. Сущность познания, его понимание в истории философской мысли. Проблема познаваемости мира. Скептицизм и агностицизм. Вера и знание. Понимание и объяснение. Рациональное и иррациональное в познавательной деятельности. Диалектика абсолютного и относительного в знании. Действительность, мышление; логика и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к обсуждению	Доклад и обсуждение

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	язык. Искусство спора. Основы логики. Наука как специфическая форма познания. Критерии научности. Структура научного познания, его эмпирический и теоретический уровни. Рост научного знания. Наука и техника. Проблема моделирования мыслительных процессов в кибернетических системах. Философские аспекты создания искусственного интеллекта.		
Тема 6. Социальная философия.	Поиски общественного идеала. Особенности политического подхода к проблеме «жизни и смерти». Влияние политики на все сферы общества, общественное развитие и жизнь каждого отдельного человека. Соотношение общества и государства в социальной философии. Концепции «гражданского» и «органического» общества. Гражданское общество и государство. Формы и методы общественного развития. Эволюция и революция. Реформы и контрреформы. Кризисы и стабилизации. Роль социально-	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к обсуждению	Доклад и обсуждение

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	философских образов «будущего», «настоящего» и «прошлого» в общественных процессах. Социально-философские проблемы альтернатив общественного развития. Взаимодействие цивилизаций и сценарии будущего. Характерные черты и особенности научно-технической революции и информационного общества. Роль философии в процессах устойчивого развития современного мира.		
Тема 7. Человек как предмет философско-этического осмысления.	Религиозные ценности и свобода совести. Католическая этика. Православная этика. Протестантская этика. Мусульманская этика. Конфуцианская этика. Буддийская этика. Современные проблемы этики. Социальная этика. Экологическая этика. Деловая этика.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к обсуждению	Доклад и обсуждение

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Балашов, Л. Е. Философия : учебник : [16+] / Л. Е. Балашов. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва : Дашков и К°, 2018. – 612 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Философия : учебник / под ред. В.П. Ратникова ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юнити, 2015. – 671 с. – (Золотой фонд

российских учебников). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

2. Батулин, В.К. Философия : учебник для бакалавров / В.К. Батулин. – Москва : Юнити, 2016. – 343 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

3. Гусев, Д.А. Курс лекций по философии / Д.А. Гусев. – Москва : Директ-Медиа, 2014. – 520 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Ссылка
1.	«Философский штурм»: совместное философское творчество	http://www.philosophystorm.org/
2.	Философы и мыслители	http://www.great-philosopher.ru/
3.	Лекции по философии	http://www.studfiles.ru/dir/cat10/subj171/file14519/view150253.html

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения,

электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО

КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Доклад и обсуждение	Доклад: 4 – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование политологической терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии. 3 – доклад выполнен в основном соответствии с требованиями, но не совсем правильно оформленных слайдов презентации, грамотное использование политологической терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик в основном правильно ответил на все вопросы преподавателя и обучающихся 2 – доклад выполнен в основном соответствии с требованиями, 10 не совсем правильно оформленных слайдов презентации, докладчик был привязан к тексту, докладчик испытывал затруднения при ответе на вопросы преподавателя и обучающихся 0 - доклад не выполнен. Обсуждение: 3 – активное участие в дискуссии, обсуждение 2 и более вопросов, точка зрения аргументирована и обоснована; 2 – обсуждение 1 вопроса, ответы построены в основном логично, недостаточная аргументация 0 - не принимал участие в обсуждении.
2.	Дидактическая игра	11-6 – активное участие в процессе в заранее определенной роли, выступление логично и аргументировано; 5-1 – участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерный сценарий дидактической игры:

Тема дидактической игры: «Общечеловеческие ценности в контексте античной философии».

Обучающиеся, на основании «сценариев» диалогов Платона, определяют философский вопрос, подлежащий рассмотрению (например, «природа человека»); распределяют роли (Сократ, Протагор, Фрасимах и др.); проводят философскую дискуссию, руководствуясь точками зрения

соответствующих философов, и используют соответствующие теме дидактические единицы. «Арбитры» (группа студентов, внимательно следящая за аргументами сторон) определяют, чьи доводы оказываются более убедительными, и кто лучше раскрыл дидактические единицы.

Примерные темы докладов

Тема 1. Философия: смысл и предназначение.

1. Предмет философии и основные подходы к его определению
2. Философия и наука.
3. Философия и религия.

Тема 2. Основные этапы и направления развития философии

1. Этическая философия Сократа.
2. Философия Платона.
3. Философия Аристотеля.

Тема 3. Отечественная философия

1. Особенности русской философии.
2. Этические искания в русской философии.
3. Русская философия Нового времени.

Тема 4. Философия бытия.

1. «Бытие» как философская категория.
2. Основные типы и формы бытия.
3. Онтологическая сторона основного вопроса философии.

Тема 5. Философия познания.

1. Гносеологическая сторона основного вопроса философии.
2. Познание: понятие и уровни.
3. Истина: понятие, виды и критерии.

Тема 6. Социальная философия

1. Человек в системе социальных ценностей.
2. Общество: понятие и основные подходы к типологии.
3. Проблема социокультурного диалога в современном мире.

Тема 7. Человек как предмет философско-этического осмысления.

1. Этические и эстетические ценности и их роль в жизни общества.
2. Представление о современном человеке в различных культурах.
3. Религиозная и светская этика: общее и различия.

Примерные темы обсуждений

1. Философия и мировоззрение.
2. Основной вопрос философии.

3. Философско-этические искания Августина.
4. Категорический императив Канта.
5. Русская философия XIX – начала XX века.
6. Советская философия.
7. Материя: понятие и формы движения.
8. Диалектика и ее альтернативы.
9. Практика как основной критерий истинности.
10. Вера и знание.
11. Межнациональная рознь как глобальная проблема современного мира.
12. Критерии общественного прогресса.
13. Цель и смысл жизни.
14. Долг и совесть как философско-этические категории.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Философия» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-10 баллов Задание 2: 0-10 баллов Задание 3: 0-20 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1-го типа

1. Дайте определение понятиям «Мифология», «Религия», «Философия», «Осевое Время».
2. Дайте определение понятиям «Онтология», «Гносеология», «Методология».
3. Дайте определение понятиям «справедливость».
4. Дайте определение понятиям «Эстетика» и «Этика».
5. Дайте определение понятиям «совесть», «долг».
6. Дайте определение понятиям «свобода», «ответственность», «необходимость».
7. Дайте определение понятиям «Патристика», «Схоластика».
8. Дайте определение понятиям «Антропоцентризм», «Гуманизм».
9. Дайте определение понятиям «Эмпиризм», «Рационализм», «Сенсуализм».
10. Дайте определение понятиям «Деизм», «Пантеизм».
11. Дайте определение понятиям «патриотизм» и «интернационализм».
12. Дайте определение понятиям «Натурализм» и «Социал-дарвинизм».
13. Дайте определение понятиям «Позитивизм» и «Марксизм».
14. Дайте определение понятиям «Герменевтика», «Экзистенциализм», «Технократизм».
15. Дайте определение понятиям «Бытие», «Диалектика».
16. Дайте определение понятиям «нация» и «национальность».
17. Дайте определение понятиям «Сознание», «Познание».
18. Дайте определение понятиям «Субстанция», «Материя», «Идеальное».
19. Дайте определение понятиям «Монизм», «Дуализм», «Гилозоизм».
20. Дайте определение понятиям «Гностицизм», «Агностицизм».
21. Дайте определение понятиям «Человек», «Индивид».
22. Дайте определение понятиям «Личность», «Индивидуальность».
23. Дайте определение понятиям «цивилизация», «общественно-экономическая формация».
24. Дайте определение понятиям «Эволюция», «Реформы», «Революция».
25. Дайте определение понятиям «пацифизм», «многополярный мир».

Задания 2-го типа

1. Охарактеризуйте проблематику «материального» и «идеального» в философии. Ответ обоснуйте.
2. Определите принципы классификации философских направлений. Ответ обоснуйте.
3. Выявите закономерности развития мышления. Ответ обоснуйте.
4. Дайте характеристику учению о добродетелях в античной философии. Ответ обоснуйте.
5. Дайте характеристику особенностям средневековой философии. Ответ обоснуйте.

6. Дайте характеристику особенностям этической и эстетической философии эпохи Возрождения. Ответ обоснуйте.
7. Дайте характеристику особенностям философии Нового Времени. Ответ обоснуйте.
8. Дайте характеристику особенностям распределительной и уравнительной справедливости. Ответ обоснуйте.
9. Дайте характеристику особенностям немецкой классической философии. Ответ обоснуйте.
10. Дайте характеристику особенностям философии марксизма. Ответ обоснуйте.
11. Дайте характеристику особенностям философии иррационализма. Ответ обоснуйте.
12. Дайте характеристику особенностям феноменологии. Ответ обоснуйте.
13. Дайте характеристику особенностям философии экзистенциализма. Ответ обоснуйте.
14. Дайте характеристику особенностям философии постмодерна. Ответ обоснуйте.
15. Дайте характеристику русской религиозно-идеалистической философии конца XIX – начала XX в. Ответ обоснуйте.
16. Выявите диалектику абсолютного и относительного в знании. Ответ обоснуйте.
17. Охарактеризуйте соотношение чувственного и рационального в познании. Ответ обоснуйте.
18. Охарактеризуйте проблему познаваемости мира. Ответ обоснуйте.
19. Охарактеризуйте эволюцию представлений о материи. Ответ обоснуйте.
20. Охарактеризуйте концепцию личности как социального качества человека. Ответ обоснуйте.
21. Выявите специфику философского понимания общества, его соотношение с социологическим, политологическим, историческим, социально-психологическим, экономическим подходами. Ответ обоснуйте.
22. Охарактеризуйте проблему межконфессионального диалога в современном мире. Ответ обоснуйте.
23. Выявите социально-философскую проблематику соотношения научно-технического прогресса и этики. Ответ обоснуйте.
24. Охарактеризуйте проблему типологии исторического процесса и социокультурных особенности развития народов (О.Шпенглер, К.Маркс, А.Тойнби). Ответ обоснуйте.
25. Охарактеризуйте межнациональную рознь как глобальную проблему современной цивилизации. Ответ обоснуйте.

Задания 3-го типа

Задание № 1.

1. Французский философ Р. Декарт замечал: «Философия (...) распространяется на все доступное для человеческого познания».

Согласны ли вы с таким пониманием предмета философии? Что вы можете добавить к сказанному для более полной характеристики философского знания?

Задание № 2.

2. Согласно Подумайте над соотношением понятий социальная справедливость и социальное равенство. Возможно ли существование одного без другого? Ответ аргументируйте.

Задание № 3.

Проанализируйте известное высказывание «цель оправдывает средства» и выскажите собственную аргументированную точку зрения по данному вопросу.

Задание № 4.

Прочитайте текст и ответьте на вопросы. В. И. Ленин писал «Но существует ли коммунистическая мораль? Существует ли коммунистическая нравственность? Конечно, да. Часто представляют дело таким образом, что у нас нет своей морали, и очень часто буржуазия обвиняет нас в том, что мы, коммунисты, отрицаем всякую мораль. Это — способ подменять понятия, бросать песок в глаза рабочим и крестьянам.

В каком смысле отрицаем мы мораль, отрицаем нравственность?

В том смысле, в каком проповедывала ее буржуазия, которая выводила эту нравственность из велений бога. Мы на этот счет, конечно, говорим, что в бога не верим, и очень хорошо знаем, что от имени бога говорило духовенство, говорили помещики, говорила буржуазия, чтобы проводить свои эксплуататорские интересы. Или вместо того, чтобы выводить эту мораль из велений нравственности, из велений бога, они выводили ее из идеалистических или полуйдеалистических фраз, которые всегда сводились тоже к тому, что очень похоже на веления бога.

Всякую такую нравственность, взятую из внечеловеческого, внеклассового понятия, мы отрицаем. Мы говорим, что это обман, что это надувательство и забивание умов рабочих и крестьян в интересах помещиков и капиталистов.

Мы говорим, что наша нравственность подчинена вполне интересам классовой борьбы пролетариата. Наша нравственность выводится из интересов классовой борьбы пролетариата».

1) В каком смысле Ленин отрицал мораль и нравственность?

2) Можно ли говорить, что Ленин отрицал существование нравственности в коммунистическом обществе?

3) В чем заключалась нравственность в понимании Ленина?

4) Может ли, на Ваш взгляд, мораль и нравственность носить классовый характер? Ответ аргументируйте.

Задание № 5.

Советский философ М. А. Лифшиц, говоря о религии, считал: «сила

религиозной морали состоит в том, что она утоляет жажду непосредственной, добровольной связи между людьми. Люди ненавидят казёнщину своих отношений, им не хватает тепла. Религиозная мораль удовлетворяет эту потребность, но, что бы ни говорили её защитники, она удовлетворяет её бессильной грёзой. В праздничном целовании, условно подчёркнутом личном доброжелательстве, в общем преклонении перед аскетическим самопожертвованием немногих подвижников, искупающих грехи мирян, религиозная мысль создаёт отдушину, ничего не меняя, по существу. Религия исходит из глубокого разъединения людей, их коренного одиночества, не побеждённого обществом, а, напротив, усиленного им. Она, собственно, лишь утверждает человека в том, что он не может приблизиться к сердцу другого без посредников, земных и небесных... Только на почве демократического подъёма и особенно в порывах энтузиазма народных восстаний реальное нравственное поле росло, сметая ничтожные преграды между людьми и обнажая от лицемерных фраз преграды действительные, требующие уничтожения. Революция есть слияние общественного дальнего действия с близкодействием. Это дружное вмешательство людей в их собственную, украденную у них жизнь».

В чем состоит, по мнению, Лифшица, сила религиозной морали? На какой основе, по мнению Лифшица, возможно реальный рост нравственности? Согласны ли Вы с его позицией? Ответ аргументируйте.

Задание № 6.

Прочитайте, приведенный ниже отрывок из работы И. В. Сталина «Марксизм и национальный вопрос» и ответьте на следующие вопросы:

1. Какие основные признаки нации формулируются в работе?
2. Какое определение в тексте дается понятию «нация»?
3. Чем отличается нация от племенной и расовой общности?
4. С чем связывает автор возникновение наций?
5. Можно ли говорить о нации при отсутствии хотя бы одного из выделенных признаков?

«Что такое нация?

Нация – это, прежде всего, общность, определенная общность людей.

Общность эта не расовая и не племенная. Нынешняя итальянская нация образовалась из римлян, германцев, этрусков, греков, арабов и т.д. Французская нация сложилась из галлов, римлян, бриттов, германцев и т.д. То же самое нужно сказать об англичанах, немцах и прочих, сложившихся в нации из людей различных рас и племен.

Итак, нация – не расовая и не племенная, а исторически сложившаяся общность людей.

С другой стороны, несомненно, что великие государства Кира или Александра не могли быть названы нациями, хотя и образовались они исторически, образовались из разных племен и рас. Это были не нации, а случайные и мало связанные конгломераты групп, распадавшиеся и объединявшиеся в зависимости от успехов или поражений того или иного

завоевателя.

Итак, нация – не случайный и не эфемерный конгломерат, а устойчивая общность людей.

Но не всякая устойчивая общность создает нацию. Австрия и Россия – тоже устойчивые общности, однако, никто их не называет нациями. Чем отличается общность национальная от общности государственной? Между прочим, тем, что национальная общность немыслима без общего языка, в то время как для государства общий язык необязателен....

Итак – общность языка, как одна из характерных черт нации.

Это, конечно, не значит, что различные нации всегда и всюду говорят на разных языках или все, говорящие на одном и том же языке, обязательно составляют одну нацию. Общий язык для каждой нации, но не обязательно разные языки для различных наций! Нет нации, которая бы говорила сразу на разных языках, но это еще не значит, что не может быть двух наций, говорящих на одном языке!

Разные территории повели к образованию разных наций.

Итак, общность территории, как одна из характерных черт нации.

Но это еще не все. Общность территории сама по себе еще не дает нации. Для этого нужна, кроме того, внутренняя экономическая связь, объединяющая отдельные части нации в одно целое...

Итак, общность экономической жизни, экономическая связность, как одна из характерных особенностей нации.

Но и это не все. Кроме всего сказанного, нужно принять еще во внимание особенности духовного облика людей, объединенных в нацию. Нации отличаются друг от друга не только по условиям их жизни, но и по духовному облику, выражающемуся в особенностях национальной культуры...

Итак, *общность психического склада*, сказывающаяся в общности культуры, как одна из характерных черт нации.

Таким образом, мы исчерпали все признаки нации.

Нация есть исторически сложившаяся устойчивая общность людей, возникшая на базе общности языка, территории, экономической жизни и психического склада, проявляющегося в общности культуры...

Необходимо подчеркнуть, что ни один из указанных признаков, взятый в отдельности, недостаточен для определения нации. Более того: достаточно отсутствия хотя бы одного из этих признаков, чтобы нация перестала быть нацией».

Задание № 7.

Современный российский философ И.А. Гобозов отмечает:

«Настоящий политик руководствуется не моральными нормами, а интересами государства и народа ...Потеряв часть, сохраняется целое, но потеряв целое, погибает и часть».

Согласны ли Вы с данной точкой зрения? Можно ли в политической борьбе жертвовать интересами отдельной личности или отдельных групп ради блага всего общества? Ответ аргументируйте.

Задание № 8.

Современный английский философ А. Уайтхэд пишет: «Когда цивилизация достигает своей кульминации, общество, избавленное от общефилософского понимания жизни, обречено на упадок... Те исторические эпохи, развитие которых было связано с распространением философского мировоззрения, никогда не исчезнут из памяти человечества».

Что имел ввиду философ? Как связан уровень развития общества и потребность в философии?

Задание № 9.

Немецкий философ К. Маркс писал: «В общественном производстве своей жизни люди вступают в определенные, необходимые, от их воли не зависящие отношения – производственные отношения, которые соответствуют определенной ступени развития их материальных производительных сил. Совокупность этих производственных отношений составляет экономическую структуру общества, реальный базис, на котором возвышается юридическая и политическая надстройка и которому соответствуют определенные формы общественного сознания. Способ производства материальной жизни обуславливает социальный, политический и духовный процессы жизни вообще».

Что понимает автор под базисом и надстройкой? Согласны ли Вы с данной точкой зрения? Выскажите Ваше понимание взаимодействия базиса и надстройки в обществе?

Задание № 10.

Попытайтесь мысленно представить полемику представителей гносеологического оптимизма и скептицизма. Какие аргументы могли бы быть приведены с той и с другой стороны? Что рационального вы могли бы вынести из этого спора?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Безопасность жизнедеятельности»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 *Стоматология*
Профиль подготовки (специализация): *Стоматология*
Квалификация выпускника: *Врач-стоматолог*
Форма обучения: *очная*

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	12

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Изучение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» ориентировано на получение обучающимися знаний об идентификации, защите и ликвидации последствий реализации опасностей антропогенного, техногенного и естественного происхождения, и их совокупности (поле опасностей), действующих в системах «объект защиты – источник опасности», а также твёрдых практических навыков в использовании средств и систем защиты от опасностей.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является формирование у обучающихся способности решать проблемы обеспечения безопасности жизнедеятельности, грамотно и эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях и при ликвидации их последствий.

Задачи дисциплины:

- сформировать знания основ безопасности жизнедеятельности;
- выработать умение находить пути решения сложных ситуаций, связанных с безопасностью жизнедеятельности;
- выработать умение применять основные методы защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8	УК-8.1. Анализирует, идентифицирует и устраняет факторы вредного влияния элементов среды обитания, в т.ч. в рамках осуществляемой деятельности.	предмет безопасности жизнедеятельности личности, общества и государства; понятия, определения и термины, связанные с обеспечением безопасности среды обитания.	выявлять факторы вредного влияния на жизнедеятельность, различать факторы, влекущие возникновение опасных ситуаций.	поддержания безопасных условий жизнедеятельности, методами и средствами устранения факторов вредного влияния на жизнедеятельность и предотвращения опасных ситуаций.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-8.2. Формирует общую культуру безопасного и ответственного поведения; выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте.	научно обоснованные методы и способы поддержания безопасных условий жизнедеятельности; причины и признаки возникновения опасностей, нормативные документы в области безопасности труда на рабочем месте.	разрабатывать алгоритм безопасного образа жизни; создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности; анализировать соответствие условий труда соответствующим нормативным условиям техники безопасности.	поддержания безопасных условий жизнедеятельности и предотвращения возникновения опасных ситуаций; устранения нарушений техники безопасности на рабочем месте.	
		УК-8.3.	сущность и	выявлять	прогнозирования	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
		Осуществляет действия по предотвращению и возникновению чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте; в случае возникновения чрезвычайной ситуации применяет средства защиты, оказывает первую помощь, принимает участие в восстановительных мероприятиях.	содержание чрезвычайных ситуаций, их классификацию и поражающие факторы; методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций; основные меры по ликвидации их последствий; основы медицинских знаний; приемы первой медицинской помощи; телефоны служб спасения.	признаки, причины и условия возникновения чрезвычайных ситуаций; оценивать вероятность возникновения потенциальной опасности; оказывать первую помощь в чрезвычайных ситуациях.	и предотвращения опасных или чрезвычайных ситуаций; первой медицинской помощи; поддержания гражданской обороны и условий по минимизации последствий от чрезвычайных ситуаций; использования основных средств индивидуальной и коллективной защиты для сохранения жизни и здоровья граждан.	
Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11	УК-11.4. Формирует представление о сущности, формах и методах борьбы с социально опасным явлением-экстремизмом в рамках безопасности жизнедеятельности.	сущности, формах и методах борьбы с социально опасным явлением-экстремизмом в рамках безопасности жизнедеятельности.	организовывать методы борьбы с социально опасным явлением-экстремизмом в рамках безопасности жизнедеятельности.	по обеспечению борьбы с социально опасным явлением-экстремизмом в рамках безопасности жизнедеятельности.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-11.5. Осуществляет действия по предотвращению возникновения крайней формы экстремизма-терроризма; принимает меры по их предотвращению и снижению отрицательных эффектов в случае	формы экстремизма-терроризма	принимать меры по предотвращению и снижению отрицательных эффектов в случае возникновения крайней формы экстремизма-терроризма	по предотвращению и снижению отрицательных эффектов в случае возникновения крайней формы экстремизма-терроризма	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
		возникновения такого события.				

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА / балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
Тема 1. Человек и среда обитания.	6		6							8	Тестовые задания / 10 Решение задач / 15
Тема 2. Безопасность производственной деятельности.	4		4							8	Тестовые задания / 10 Решение задач / 15
Тема 3. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Гражданская оборона.	4		4							8	Тестовые задания / 10 Решение задач / 15
Тема 4. Управление безопасностью жизнедеятельности.	5		5							10	Тестовые задания / 10 Решение задач / 15
Всего:	19		19							34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Общая трудоемкость дисциплины (в академ. часах)	72										
Общая трудоемкость дисциплины (в зачетных единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Человек и среда обитания

Основы экологической безопасности. Основные формы человеческой деятельности. Критерии оценки тяжести и напряжённости труда. Факторы, воздействующие на человека в процессе трудовой деятельности. Характерные состояния системы «человек-среда обитания». Критерии комфортности.

Тема 2. Безопасность производственной деятельности.

Нормализация микроклимата рабочих мест. Освещение рабочей зоны. Вредные вещества, шум и вибрация, электромагнитные поля в рабочей зоне. Основы электробезопасности. Основные санитарные требования и нормы при работе с видеодисплейными терминалами и ПЭВМ. Идентификация вредных факторов среды и средства защиты от них. Средства снижения травмоопасности и вредного воздействия технических систем. Безопасность и экологичность технических систем. Профессиональный отбор операторов технических систем. Психологические факторы при работе с информационными системами.

Тема 3. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Гражданская оборона.

Чрезвычайные ситуации мирного и военного времени. Прогнозирование и оценка поражающих факторов чрезвычайных ситуаций. Гражданская оборона и защита населения и территорий в чрезвычайных ситуациях. Устойчивость функционирования объектов экономики в чрезвычайных ситуациях. Ликвидация последствий чрезвычайных ситуаций.

Тема 4. Управление безопасностью жизнедеятельности.

Основные нормативные документы и организация контроля и надзора в области безопасности жизнедеятельности. Основы расследования несчастных случаев и анализа производственного травматизма. Системы контроля требований безопасности и экологичности. Экономические последствия и материальные затраты на обеспечение безопасности жизнедеятельности. Международное сотрудничество в области безопасности жизнедеятельности.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» используются такие виды учебной работы, как лекции, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданиям преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение

преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в

профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой(конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления, в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма контроля
Тема 1. Человек и среда обитания.	Характерные состояния системы «человек-среда обитания».	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тест Решение задач

	Критерии комфортности.	источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к решению задач	
<i>Тема 2. Безопасность производственной деятельности.</i>	Идентификация вредных факторов среды и средства защиты от них. Средства снижения травмоопасности и вредного воздействия технических систем. Безопасность и экологичность технических систем. Профессиональный отбор операторов технических систем. Психологические факторы при работе с информационными системами.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к решению задач	Тест Решение задач
<i>Тема 3. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Гражданская оборона.</i>	Прогнозирование и оценка поражающих факторов чрезвычайных ситуаций. Гражданская оборона и защита населения и территорий в чрезвычайных ситуациях. Устойчивость функционирования объектов экономики в чрезвычайных ситуациях. Ликвидация последствий чрезвычайных ситуаций.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к решению задач	Тест Решение задач
<i>Тема 4. Управление безопасностью жизнедеятельности.</i>	Системы контроля требований безопасности и экологичности. Экономические последствия и материальные затраты на обеспечение безопасности жизнедеятельности. Международное сотрудничество в области безопасности жизнедеятельности.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к решению задач	Тест Решение задач

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Каракеян В. И. Безопасность жизнедеятельности: учебник и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 313 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/468409>

Дополнительная литература:

1. Белов С. В. Безопасность жизнедеятельности и защита окружающей среды (техносферная безопасность) в 2-х частях: учебник для вузов. — 5-е

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Полное наименование ресурса	Адрес ресурса
1.	Хроники катастроф.	http://www.chronicl.chat.ru/
2.	Катастрофы, стихийные бедствия, аварии, эпидемии. Солнечная и геомагнитная активность. /ежедневный обзор	http://www.disasters.chat.ru
3.	МЧС России.	http://www.mchs.gov.ru/
4.	Каталог по безопасности жизнедеятельности.	http://www.eun.chat.ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Кабинет безопасности жизнедеятельности

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; защитные костюмы, противогазы, дозиметрические приборы, носилки спасательные; обучающие фильмы по дисциплине; комплект плакатов; шкафы для хранения оборудования

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенность которой:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		15-12 – практическое задание выполнено самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы. 11-7 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы. 6-2 - практическое задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы. 1-0 - обучающийся выполнил задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
2.	Тестовые задания	10-7 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 6-4 – верные ответы составляют более 80% от общего количества; 1-3 – более 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые тестовые задания.

Тема 1. Человек и среда обитания.

1. Работы, производимые сидя, стоя или связанные с ходьбой и некоторым физическим напряжением по степени физической тяжести относятся к легким, если затраты энергии работника не превышают значения

- 1) 80 ккал/ч;
- 2) 100 ккал/ч;
- 3) 130 ккал/ч;
- 4) 150 ккал/ч;
- 5) 200 ккал/ч.

2. Работы, связанные с постоянной ходьбой, либо производимые стоя или сидя и связанные с перемещением предметов массой до 1 кг по степени физической тяжести относятся к средним, если затраты энергии работника не превышают значения

- 1) 135 ккал/ч;
- 2) 150 ккал/ч;
- 3) 200 ккал/ч;
- 4) 250 ккал/ч;
- 5) 300 ккал/ч.

3. Работа, при выполнении которой затраты энергии составляют

253 ккал/ч согласно по степени физической тяжести относится к

- 1) нейтральной;
- 2) легкой;
- 3) умеренной;
- 4) средней;
- 5) тяжелой.

4. При выполнении работы категории 2а максимальная масса перемещаемых предметов не должна превышать значения

- 1) 0,5 кг;
- 2) 1 кг;
- 3) 1,5 кг;
- 4) 2,75 кг;
- 5) 3 кг.

5. Предметы массой 11,5 кг, переносимые в процессе работы, согласно классификации работ по степени физической тяжести называются

- 1) мелкими;
- 2) средними;
- 3) большими;
- 4) значительными;
- 5) умеренными.

6. Рабочей зоной называется

- 1) зона, в которой непосредственно размещено производственное оборудование;
- 2) зона размером 2х2 м вокруг установленного станка;
- 3) зона объемом 2х2х2 м в непосредственной близости от опасных агрегатов производственного оборудования;
- 4) пространство высотой до 2 м над уровнем пола или рабочей площадкой, на которой расположены постоянные рабочие места;
- 5) пространство, в пределах которого происходит перемещение инструмента, исходного сырья, конечного продукта и опасных узлов агрегатов.

7. Если работник непрерывно в течение 2,5 часов занимается трудовой деятельностью на одном и том же рабочем месте, то данное рабочее место является

- 1) служебным;
- 2) дежурным;
- 3) постоянным;
- 4) оперативным;
- 5) временным.

8. В качестве параметров микроклимата нормируются следующие параметры окружающей среды

- 1) температура воздуха и окружающих поверхностей, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха;
- 2) температура воздуха, абсолютная влажность воздуха, скорость движения воздуха, естественная освещенность;
- 3) температура окружающих поверхностей, давление воздуха, максимальная влажность воздуха, общая освещенность;
- 4) температура воздуха и окружающих поверхностей, относительная влажность воздуха, давление воздуха;
- 5) относительная влажность воздуха, давление воздуха, скорость движения воздуха, доля естественной освещенности в общей освещенности.

9. Основным процессом, обеспечивающим теплообмен организма человека с окружающей средой в процессе физической работы, является

- 1) сублимация;
- 2) конвекция;
- 3) испарение;
- 4) конденсация;
- 5) излучение.

10. Если среднесуточная температура за 5 дней составила плюс 12 °С, то данный период года является

- 1) нейтральным;
- 2) умеренным
- 3) теплым;
- 4) жарким;
- 5) прохладным.

11. Отдача телом в окружающую среду тепла в результате конвекции зависит от

- 1) скорости обдувающего тело потока воздуха;
- 2) массы тела;
- 3) давления воздуха;
- 4) температуры тела;
- 5) температуры воздуха вокруг тела.

12. Количество отданного телом тепла в окружающую среду в результате испарения зависит от

- 1) абсолютной влажности воздуха;
- 2) давления воздуха;
- 3) относительной влажности воздуха;
- 4) температуры тела;
- 5) плотности воздуха.

13. При определении нормативов для параметров микроклимата рабочего места должны учитываться

- 1) тяжесть выполняемой работы, наличие источников явного тепла,

время года;

- 2) наличие источников явного тепла, давление воздуха, время года;
- 3) тяжесть выполняемой работы, площадь поверхности источников явного тепла, время суток;
- 4) температура тела, давление воздуха, время года;
- 5) тяжесть выполняемой работы, освещенность рабочей зоны, давление воздуха.

14. При облучении нагретыми частями технологического оборудования 15 % тела оператора интенсивность теплового облучения не должна превышать значения

- 1) 30 Вт/м²;
- 2) 40 Вт/м²;
- 3) 50 Вт/м²;
- 4) 75 Вт/м²;
- 5) 100 Вт/м².

15. Если нагретыми частями технологического оборудования облучается 48 % тела работника, интенсивность теплового облучения не должна превышать значения

- 1) 50 Вт/м²;
- 2) 65 Вт/м²;
- 3) 70 Вт/м²;
- 4) 80 Вт/м²;
- 5) 100 Вт/м².

16. В случае облучения нагретыми частями технологического оборудования 70 % тела человека интенсивность теплового облучения не должна превышать значения

- 1) 30 Вт/м²;
- 2) 35 Вт/м²;
- 3) 40 Вт/м²;
- 4) 45 Вт/м²;
- 5) 50 Вт/м².

17. Допустимая интенсивность облучения оператора при наличии на рабочем месте открытого источника теплового облучения не должна превышать значения

- 1) 100 Вт/м²;
- 2) 110 Вт/м²;
- 3) 130 Вт/м²;
- 4) 140 Вт/м²;
- 5) 150 Вт/м².

18. Если внутри корпуса аппарата температура составляет 115 °С, то температура нагретых наружных поверхностей, с которыми должен

соприкасаться работник не должна превышать значения

- 1) 35 °С;
- 2) 36 °С;
- 3) 45 °С;
- 4) 50 °С;
- 5) 53 °С.

19. Если внутри корпуса аппарата температура составляет 45 °С, то максимальная температура нагретых наружных поверхностей, с которыми должен соприкасаться работник не должна превышать значения

- 1) 25 °С;
- 2) 30 °С;
- 3) 35 °С;
- 4) 40 °С;
- 5) 45 °С.

20. В случае превышения температуры конструкции сверх допустимой на 2,5 °С рабочее место должно находиться от нее на расстоянии более

- 1) 0,5 м;
- 2) 1 м;
- 3) 1,5 м;
- 4) 2 м;
- 5) 5 м.

Тема 2. Безопасность производственной деятельности.

1. Организованная естественная вентиляция осуществляется при помощи

- 1) установок кондиционирования воздуха;
- 2) окон, фрамуг, дефлекторов;
- 3) механических фильтров и калориферов;
- 4) электрических вентиляторов;
- 5) увлажнителей и ионизаторов воздуха.

2. Приточно-вытяжная вентиляция относится к вентиляции

- 1) естественной организованной;
- 2) аэрации;
- 3) инфильтрации;
- 4) искусственной;
- 5) естественной неорганизованной.

3. Механическая вентиляция при отсутствии естественной должна обеспечить объем поступающего воздуха на одного работника не менее

- 1) 30 м³/ч;
- 2) 40 м³/ч;
- 3) 60 м³/ч;
- 4) 80 м³/ч;
- 5) 100 м³/ч.

4. Естественная вентиляция при объеме помещения 35 м^3 должна обеспечить объем поступающего воздуха на одного работника не менее

- 1) $15 \text{ м}^3/\text{ч}$;
- 2) $20 \text{ м}^3/\text{ч}$;
- 3) $25 \text{ м}^3/\text{ч}$;
- 4) $30 \text{ м}^3/\text{ч}$;
- 5) $35 \text{ м}^3/\text{ч}$.

5. Освещенность на поверхности стола с видеодисплейным терминалом и ПЭВМ в зоне размещения рабочего документа должна составлять

- 1) 100–200 лк;
- 2) 200–300 лк;
- 3) 300–400 лк;
- 4) 300–500 лк;
- 5) 400–600 лк.

6. Искусственное освещение должно дополнительно включаться при значении освещенности создаваемой естественным освещением менее

- 1) 500 лк;
- 2) 1000 лк;
- 3) 1500 лк;
- 4) 3000 лк;
- 5) 5000 лк.

7. При боковом освещении нормируется следующее значение коэффициента естественной освещенности

- 1) минимальное;
- 2) среднее;
- 3) среднеквадратичное;
- 4) максимальное;
- 5) полное.

8. Воздействие на организм человека опасных производственных факторов приводит

- 1) в определенных условиях к травме или резкому ухудшению здоровья;
- 2) к травме;
- 3) к резкому ухудшению здоровья;
- 4) к профессиональному или профессионально-обусловленному заболеванию;
- 5) в определенных условиях к профессиональному или профессионально-обусловленному заболеванию.

9. Воздействие на организм человека вредных производственных факторов приводит

- 1) в определенных условиях к профессиональному или профессионально-

обусловленному заболеванию;

- 2) к резкому ухудшению здоровья;
- 3) к травме;
- 4) к профессиональному или профессионально-обусловленному заболеванию;
- 5) в определенных условиях к травме или резкому ухудшению здоровья.

10. Значения предельно-допустимые концентраций чрезвычайно опасных вредных веществ составляют

- 1) более 15 мг/м³;
- 2) 10–15 мг/м³;
- 3) 1–10 мг/м³;
- 4) 0,1–1 мг/м³;
- 5) менее 0,1 мг/м³.

11. Зоны воздействия шума должны быть обозначены знаками, а персонал, работающий в них – обеспечен средствами индивидуальной защиты, если уровень звукового давления

- 1) более 30 дБА;
- 2) более 40 дБА;
- 3) более 50 дБА;
- 4) более 80 дБА;
- 5) более 135 дБА.

12. Запрещается даже кратковременное пребывание в зонах с уровнем звукового давления

- 1) более 85 дБА;
- 2) более 90 дБА;
- 3) более 100 дБА;
- 4) более 135 дБА;
- 5) более 140 дБА.

13. В ночное время в жилых помещениях значение уровня шума не должно превышать

- 1) 10 дБА;
- 2) 25 дБА;
- 3) 30 дБА;
- 4) 35 дБА;
- 5) 40 дБА.

14. На рабочих местах операторов, работающих с видеотерминалами и ПЭВМ максимальное значение уровня шума не должно превышать

- а) 40 дБА;
- б) 50 дБА;
- в) 55 дБА;
- г) 60 дБА;

д) 65 дБА.

15. Предельно-допустимое значение напряженности электрического поля промышленной частоты внутри жилых зданий составляет

- 1) 0,1 кВ/м;
- 2) 0,25 кВ/м;
- 3) 0,5 кВ/м;
- 4) 0,75 кВ/м;
- 5) 1,0 кВ/м.

16. Присутствие персонала в зонах действия электрического поля промышленной частоты напряженностью до 5 кВ/м допускается в течение

- 1) 1 ч;
- 2) 2,5 ч;
- 3) 5 ч;
- 4) 8 ч;
- 5) неограниченно.

17. Время нахождения персонала в зонах действия электрического поля промышленной частоты напряженностью от 20 до 25 кВ/м не должно превышать:

- 1) 10 мин;
- 2) 0,5 ч;
- 3) 1 ч;
- 4) 8 ч;
- 5) не ограничено.

18. Значение напряженности электрического поля промышленной частоты, свыше которого в этой зоне не допускается пребывание персонала без средств защиты, составляет

- 1) 25 кВ/м;
- 2) 25,5 кВ/м;
- 3) 26 кВ/м;
- 4) 27 кВ/м;
- 5) 30 кВ/м.

19. Значение напряженности электростатического поля на рабочем месте не должно в течение часа превышать

- 1) 25 кВ/м;
- 2) 40 кВ/м;
- 3) 50 кВ/м;
- 4) 60 кВ/м;
- 5) 75 кВ/м.

20. Шаговое напряжение снижается до нуля на расстоянии от заземлителя

- 1) 2,5–5 м;

- 2) 5–10 м;
- 3) 10–15 м;
- 4) 15–20 м;
- 5) более 20 м.

Тема 3. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Гражданская оборона.

1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций состоит из подсистем

- 1) федеральной и территориальной;
- 2) областных и районных;
- 3) городских и местных;
- 4) территориальной и функциональной;
- 5) объектовых и производственных.

2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций имеет уровни управления:

- 1) федеральный, региональный, территориальный, местный, объектовый;
- 2) федеральный, региональный, областной, районный, городской;
- 3) городской, районный, местный, производственный, объектовый;
- 4) функциональный, территориальный, промышленный, бытовой, специальный;
- 5) ведомственный, межведомственный, вневедомственный, отраслевой федеральный.

3. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций при получении прогноза о возможности возникновения чрезвычайной ситуации функционирует в режиме

- 1) повседневной деятельности;
- 2) постоянной готовности;
- 3) повышенной готовности;
- 4) оперативном;
- 5) чрезвычайной ситуации.

4. При получении заблаговременного предупреждения о возможном возникновении стихийного бедствия необходимо

- 1) максимально быстро покинуть жилище и отойти от него на безопасное расстояние;
- 2) включить телевизор, радиоприемник, трансляцию и ждать дальнейших распоряжений и указаний;
- 3) открыть окна, двери и выйти на балкон;
- 4) отключить в жилище электричество, воду и газ;
- 5) плотно закрыть все окна и двери в жилище.

5. Во время урагана на открытой местности наиболее безопасным естественным местом для укрытия является

- 1) лесной массив;
- 2) отдельно стоящее большое дерево;
- 3) вершина холма;
- 4) большой камень;
- 5) углубление рельефа.

6. Для возникновения горения в общем случае необходимы

- 1) горючее и источник зажигания;
- 2) источник зажигания и окислитель;
- 3) горючее и окислитель;
- 4) горючее, окислитель и источник зажигания;
- 5) высокая температура, высокое давление воздуха и большое количество горючих газов.

7. Наиболее опасными при внешнем облучении организма человека являются источники

- 1) альфа- и бета-излучения;
- 2) бета- и гамма-излучения;
- 3) гамма- и нейтронное излучения;
- 4) нейтронное и альфа-излучения;
- 5) рентгеновское и бета-излучения.

8. При внутреннем облучении организма человека наиболее опасными являются источники

- 1) альфа-, бета- и гамма-излучения;
- 2) бета-, гамма- и рентгеновское излучения;
- 3) альфа-, гамма- и нейтронное излучения;
- 4) альфа-, бета- и нейтронное излучения;
- 5) рентгеновское, нейтронное и бета-излучения.

9. Наведенную активность в материалах создает

- 1) альфа-излучение;
- 2) бета-излучение;
- 3) нейтронное излучение;
- 4) гамма-излучение;
- 5) рентгеновское излучение.

10. Для удаления с объектов радиоактивных веществ необходимо провести

- 1) дегазацию;
- 2) дезактивацию;
- 3) дезинфекцию;
- 4) дератизацию;
- 5) детоксикацию.

11. Йодная профилактика в первые десять дней после радиационной

аварии с выбросом радиоактивных веществ проводится с целью

- 1) профилактики инфекционных заболеваний;
- 2) защиты щитовидной железы;
- 3) предупреждения накопления радиоактивных веществ в костной ткани;
- 4) повышения иммунитета;
- 5) общего укрепления организма.

12. Распространяясь от района аварии облако зараженного аммиаком воздуха

- 1) расширяется в стороны, практически оставаясь на месте;
- 2) перемещается по ветру, прижимаясь к земле;
- 3) перемещается по ветру, поднимаясь вверх;
- 4) перемещается по ветру практически на одной высоте;
- 5) перемещается в соответствии со степенью вертикальной устойчивости атмосферы.

13. Для удаления с одежды, открытых участков кожи и средств индивидуальной защиты капель аварийно химически опасных веществ используется

- 1) индивидуальный противохимический пакет;
- 2) аптечка индивидуальная;
- 3) пакет перевязочный индивидуальный;
- 4) общевойсковой защитный комплект;
- 5) специальный защитный комплект.

14. С помощью сирен, а также прерывистых гудков промышленных предприятий и транспортных средств передается сигнал оповещения

- 1) «Радиационная опасность!»;
- 2) «Химическая опасность!»;
- 3) «Опасность!»;
- 4) «Внимание всем!»;
- 5) «Тревога!».

15. По принципу защитного действия средства защиты подразделяются на

- 1) коллективные и индивидуальные;
- 2) противорадиационные и противохимические;
- 3) универсальные и специализированные;
- 4) фильтрующие и изолирующие;
- 5) мирного и военного времени.

16. Основным поражающим фактором ядерного взрыва при воздействии на объекты является

- 1) световое излучение ядерного взрыва;
- 2) проникающая радиация;
- 3) электромагнитный импульс;
- 4) воздушная ударная волна;

5) радиоактивное загрязнение местности.

17. Основным поражающим фактором ядерного взрыва при воздействии на человека является

- 1) световое излучение ядерного взрыва;
- 2) проникающая радиация;
- 3) электромагнитный импульс;
- 4) воздушная ударная волна;
- 5) радиоактивное загрязнение местности.

18. При каждом семикратном увеличении времени, прошедшего с момента ядерного взрыва мощность дозы ионизирующего излучения снижается в

- 1) 2 раза;
- 2) 5 раз;
- 3) 10 раз;
- 4) 25 раз;
- 5) зависимости нет.

19. При однократном внешнем облучении всего тела человек не теряет трудоспособность, если величина дозы ионизирующего излучения не превышает значения

- 1) 5 рад;
- 2) 10 рад;
- 3) 25 рад;
- 4) 50 рад;
- 5) 75 рад.

20. Радиационные характеристики внешней границы зоны сильного радиоактивного загрязнения составляют

- 1) мощность дозы излучения 8 рад/ч, доза излучения до полного распада продуктов взрыва 40 рад;
- 2) мощность дозы излучения 80 рад/ч, доза излучения до полного распада продуктов взрыва 400 рад;
- 3) мощность дозы излучения 240 рад/ч, доза излучения до полного распада продуктов взрыва 1200 рад;
- 4) мощность дозы излучения 800 рад/ч, доза излучения до полного распада продуктов взрыва 4000 рад;
- 5) мощность дозы излучения более 800 рад/ч, доза излучения до полного распада продуктов взрыва более 4000 рад.

Тема 4. Управление безопасностью жизнедеятельности.

1. Основным законодательным актом, направленным на обеспечение экологической безопасности РФ, является закон

- 1) «О недрах»;
- 2) «О защите прав потребителей»;

- 3) «О предприятиях и предпринимательской деятельности»;
- 4) «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»;
- 5) «Об охране окружающей среды».

2. Общие для РФ организационно-правовые нормы в области защиты от природных и техногенных ЧС определяет закон

- 1) «О недрах»;
- 2) «О защите прав потребителей»;
- 3) «О предприятиях и предпринимательской деятельности»;
- 4) «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»;
- 5) «Об охране окружающей среды».

3. Общие правовые, экономические и социальные основы обеспечения пожарной безопасности в РФ определяет закон

- 1) «О пожарной безопасности»;
- 2) «О защите прав потребителей»;
- 3) «О предприятиях и предпринимательской деятельности»;
- 4) «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»;
- 5) «Об охране окружающей среды».

4. Правовые, экономические и социальные основы обеспечения промышленной безопасности опасных производственных объектов в РФ определяет закон

- 1) «О пожарной безопасности»;
- 2) «О промышленной безопасности опасных производственных объектов»;
- 3) «О радиационной безопасности»;
- 4) «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»;
- 5) «Об охране окружающей среды».

5. Система мониторинга окружающей среды состоит из ступеней

- 1) наблюдения, оценки состояния и защиты окружающей среды;
- 2) наблюдения, прогноза возможных изменений и охраны окружающей среды;
- 3) оценки состояния, прогноза возможных изменений и восстановления окружающей среды;
- 4) наблюдения, оценки состояния и прогноза возможных изменений окружающей среды;
- 5) наблюдения, оценки состояния и восстановления окружающей среды.

6. Первоочередной функцией системы управления охраной труда в отношении состояния охраны и условий труда является

- 1) оценка;
- 2) прогноз;
- 3) нормализация;
- 4) наблюдение;
- 5) контроль.

7. Оперативный контроль охраны труда на объекте экономики возложен на

- 1) федеральный горный и промышленный надзор РФ;
- 2) министерство труда и социального развития;
- 3) государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 4) администрацию объекта экономики;
- 5) Рострудинспекцию.

8. Правильность устройства и безопасность эксплуатации подъемно-транспортных машин контролирует

- 1) государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 2) государственный энергетический надзор;
- 3) государственный пожарный надзор;
- 4) федеральная служба по экологическому, технологическому и атомному надзору;
- 5) федеральный надзор по ядерной и радиационной безопасности.

9. Нормативно-правовое регулирование в сфере условий и охраны труда осуществляет

- 1) государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 2) государственный энергетический надзор;
- 3) государственный пожарный надзор;
- 4) министерство здравоохранения и социального развития;
- 5) федеральный надзор по ядерной и радиационной безопасности.

10. Нормативно-правовое регулирование в сфере условий и охраны труда осуществляет

- 1) государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 2) государственный энергетический надзор;
- 3) государственный пожарный надзор;
- 4) министерство здравоохранения и социального развития;
- 5) федеральный надзор по ядерной и радиационной безопасности.

11. Технический контроль и надзор в электроэнергетике осуществляет

- 1) министерство промышленности и энергетики Российской Федерации;
- 2) федеральная служба по надзору в сфере природопользования;
- 3) федеральное агентство по промышленности;
- 4) федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии;
- 5) федеральная служба по экологическому, технологическому и атомному надзору.

12. Несчастный случай считается групповым, если в результате него пострадало

- 1) два человека и более;
- 2) более трех человек;
- 3) не менее пяти человек;
- 4) треть рабочей смены;
- 5) более половины рабочей смены.

13. Минимальная численность комиссии по расследованию несчастного случая составляет

- 1) 2 человека;
- 2) 3 человека;
- 3) 4 человека;
- 4) 5 человек;
- 5) 7 человек.

14. Несчастный случай, если он не является групповым, не относится к категории тяжелых и не повлек смертельного исхода, расследуется в срок не более

- 1) 2 дней;
- 2) 3 дней;
- 3) 4 дней;
- 4) 5 дней;
- 5) 7 дней.

15. Пострадавший должен получить на руки один экземпляр акта расследования несчастного случая после его утверждения в срок не более

- 1) 1 дня;
- 2) 2 дней;
- 3) 3 дней;
- 4) 5 дней;
- 5) 7 дней.

16. Второй экземпляр акта о расследовании несчастного случая и материалы расследования хранятся

- 1) 10 лет;
- 2) 25 лет;
- 3) 30 лет;
- 4) 45 лет;
- 5) 50 лет.

17. Контроль за выполнением установленного порядка расследования и учета несчастных случаев на производстве осуществляет

- 1) государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 2) государственный энергетический надзор;

- 3) федеральная служба по труду и занятости;
- 4) федеральный горный и промышленный надзор;
- 5) федеральный надзор по ядерной и радиационной безопасности.

18. Отравления относятся к

- 1) механическим травмам;
- 2) химическим травмам;
- 3) термическим травмам;
- 4) электрическим травмам;
- 5) лучевым травмам.

19. Ожоги, в большинстве случаев, относятся к

- 1) механическим травмам;
- 2) химическим травмам;
- 3) термическим травмам;
- 4) электрическим травмам;
- 5) лучевым травмам.

20. Фибрилляция сердца относится к

- 1) механической травме;
- 2) химической травме;
- 3) термической травме;
- 4) электрической травме;
- 5) лучевой травме.

Типовые задачи для практикума по решению задач:

1. Сила света, испускаемая элементом поверхности площадью $0,5 \text{ см}^2$ под углом 60° к нормали, составляет $0,25 \text{ кд}$. Найдите яркость поверхности.

2. Чему равны значение коэффициента отражения и средняя освещённость стены площадью 4 м^2 , если на неё падает световой поток 600 лм , а отражается 150 лм .

3. Чему равен отражённый от стены площадью 5 м^2 световой поток, если освещённость составляет 200 лк , а значение коэффициента отражения равно $0,8$?

4. Какова должна быть яркость объекта различения, чтобы его контраст с фоном был равен $0,4$ при яркости фона 200 кд/м^2 ?

5. Чему равно значение коэффициента пульсаций светового потока, создаваемого светильником, если максимальное значение освещённости рабочей поверхности составляет 850 лк ., а минимальное – 150 лк .

6. Освещённость на улице – 8000 лк . В помещении освещённость, создаваемая естественным светом – 100 лк . Определите значение коэффициента естественной освещённости.

7. Определите освещённость горизонтальной рабочей поверхности, которая создаётся двумя светильниками, подвешенными на высоте 3 м от её уровня так, что свет падает на поверхность под углом 60° к нормали, если сила

света, испускаемая каждым из светильников в этом направлении равна 800 кд.

8. Определите минимальное значение освещённости рабочей поверхности, если значение коэффициент пульсации освещённости равно 20%, а среднее значение освещённости 500 лк.

9. Определите максимальные значения освещённости рабочей поверхности, если значение коэффициента пульсации освещённости равно 25%, а среднее значение освещённости 450 лк.

10. Уровень интенсивности звука 100 дБ. Определите соответствующее звуковое давление.

11. Уровень звукового давления 100 дБ, Определите соответствующую интенсивность звука.

12. Работают два одинаковых источника шума. Если их оба выключить, то уровень шума в помещении составит 60 дБ. Если оба включить, то уровень шума в помещении составит 65 дБ. Определите уровень шума в помещении, если включить только один источник.

13. Включено два одинаковых источника шума. При этом уровень шума в помещении 60 дБ. Определите уровень шума, если выключить один из источников.

14. В помещении включены три источника шума с уровнями шума соответственно 60, 60, 85 дБ. Определите общий уровень шума.

15. В помещении пять источников шума с уровнями шума соответственно 60, 60, 63, 66 и 69 дБ. Определите уровень шума при одновременном включении всех источников.

16. Интенсивность звука с одной стороны перегородки $0,1 \text{ Вт/м}^2$, а с другой – $0,01 \text{ Вт/м}^2$. Определите величину звукоизоляции перегородки.

17. На расстоянии 100 м от источника шума уровень шума составляет 80 дБ. Определите величину уровня шума на расстоянии 10 м от этого источника.

18. Интенсивность звука при работе одного источника шума $0,1 \text{ Вт/м}^2$, а при работе второго – $0,2 \text{ Вт/м}^2$. Определите уровень интенсивности звука при одновременной работе источников шума.

19. В 100 бескаркасных зданиях из местного материала без фундамента, расположенных на песчаном грунте, проживает 100 000 человек. Населённый пункт оказался в зоне землетрясения магнитудой 7,0. Грунт окружающей местности – полускальный. Оцените последствия землетрясения в населённом пункте.

20. На расстоянии 500 км от берега в океане со средней глубиной 3,5 км произошло землетрясение магнитудой 8. На берегу с уклоном $1 \cdot 10^{-3}$ в 1,5 км от уреза воды расположен посёлок из кирпичных среднеэтажных зданий, железнодорожный узел и шоссейная дорога с асфальтовым покрытием. Оцените последствия цунами в районе расположения посёлка.

21. Посёлок состоит из 50 кирпичных малоэтажных зданий, в каждом из которых проживает 1000 человек. Оценить последствия урагана со скоростью ветра 30 м/с в посёлке.

22. Посёлок из малоэтажных деревянных зданий расположен на речном берегу высотой 5 м. Река имеет трапецеидальное русло шириной 100 м и

глубиной 10 м, площадь водосбора составляет 500 км^2 . Скорость течения реки 2 м/с, углы наклона берегов равные. Оценить последствия наводнения, обусловленного выпадением осадков интенсивностью 100 мм/ч, в посёлке.

23. На складе взрывчатых веществ хранится октоген в количестве 30 т. На расстоянии 100 м расположено промышленное здание смешанного типа размером $30 \times 10 \times 4$ м с лёгким металлическим каркасом. В здании работают 30 человек, плотность персонала на территории промышленного здания составляет 1 тыс. чел./ км^2 . Для проживания персонала на расстоянии 500 м от склада выстроен посёлок из 20 многоэтажных кирпичных зданий, в каждом из которых находится 100 человек. Плотность людей на территории посёлка составляет 0,1 тыс. чел./ км^2 . Оцените обстановку при взрыве всего запаса гексогена на складе.

24. На складе деревообрабатывающего предприятия произошло возгорание штабеля пиломатериалов размерами $8 \times 6 \times 2,5$ м. В атмосферу выброшено 150 кг оксида углерода. Степень вертикальной устойчивости атмосферы инверсия, ветер устойчивый со скоростью 2 м/с. Рассчитайте безопасное расстояние от горящего штабеля для человека.

25. На железнодорожной станции города с населением 750 тыс. человек и плотностью населения $3\,000$ чел./ км^2 в 03 ч 30 мин произошла авария с разрушением изотермической цистерны, содержащей 50 т аммиака. Метеоусловия: скорость ветра на высоте 10 м – 2 м/с, температура воздуха – плюс 20°C , облачность отсутствует. Население города об аварии не оповещено. Оценить последствия химической аварии через 2 ч.

26. В 02.00 на атомной электростанции произошла запроектная авария ядерного энергетического реактора типа РБМК-1000 с выбросом радиоактивных веществ в атмосферу. Метеоусловия: скорость ветра на высоте 10 м – 1 м/с, облачность отсутствует. Определите размеры зон проведения защитных мероприятий по йодной профилактике населения, его укрытия и эвакуации.

27. В 02.00 на атомной электростанции произошла запроектная авария ядерного энергетического реактора типа РБМК-1000 с выбросом радиоактивных веществ в атмосферу. Доля выброшенной из реактора активности η – 50%. Метеоусловия: день, сплошная облачность, скорость ветра на высоте 10 м u_{10} составляет 2 м/с. На расстоянии 10 км от АЭС расположен объект экономики, на котором персонал в течение 7 ч находится в административных зданиях, а остальное время – в каменных пятиэтажных жилых домах. Определите радиационную обстановку на объекте экономики и предложите решение по защите персонала и населения.

28. Объект экономики расположен на расстоянии 10 км от плотины вниз по течению реки, высота месторасположения объекта 4 м. Высота уровня воды перед плотиной 20 м, гидравлический уклон реки $1 \cdot 10^{-3}$ м/км, глубина реки непосредственно за плотиной 2 м. Оцените состояние кирпичных малоэтажных зданий объекта экономики после разрушения плотины с образованием прорана с относительной шириной 0,5.

29. Значение коэффициента частоты несчастных случаев на предприятии

равен 16, а значение коэффициента тяжести – 3. Сколько человеко-дней будет потеряно, если на предприятии работает 400 человек?

30. Значение коэффициента частоты несчастных случаев на предприятии равен 10, а значение коэффициента тяжести – 3. Сколько человеко-дней будет потеряно, если на предприятии работает 300 человек?

31. В результате несчастных случаев на предприятии на больничном листе в течение года было 2 человека, один из которых проболев 12 рабочих дней, а другой – 10. Определите значения коэффициентов частоты и тяжести несчастных случаев, если на предприятии работает 400 человек.

32. В результате несчастных случаев на предприятии на больничном листе было 3 человека, один из которых проболев 10 рабочих дней, другой – 12, третий – 14. Определите значение интегральной оценки уровня производственного травматизма, если на производстве работает 400 человек.

33. В результате несчастных случаев на предприятии на больничном листе было 2 человека, один из которых один проболев 4 дня, а другой – 5 дней. Определите значение интегральной оценки уровня производственного травматизма, если на предприятии занято 200 человек.

34. На предприятии значение коэффициента частоты несчастных случаев равен 10. Суммарное количество дней временной нетрудоспособности равно 8. Определите значение коэффициента тяжести несчастных случаев, если на предприятии работает 400 человек.

35. В результате несчастных случаев на предприятии на больничном листе в течение года было 3 человека, один из которых проболев 5 рабочих дней, второй – 4, третий – 6. Определите значение интегральной оценки уровня производственного травматизма, если на производстве занято 400 человек.

36. Значение коэффициента частоты несчастных случаев на предприятии равен 10, а значение коэффициента тяжести – 4. Сколько человеко-дней будет потеряно, если на предприятии работает 500 человек?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя.

Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины

Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале:

Задание 1: 0-30 баллов

Задание 2: 0-30 баллов

Задание 3: 0-40 баллов

«Зачтено»

– **90-100** – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат.

– **70 -89** – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат.

– **50 - 69** – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично.

«Не зачтено»

– **менее 50** – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Какой закон является основным в вопросах обеспечения экологической безопасности?
2. Какие показатели устанавливаются санитарными правилами для определения качества компонентов окружающей среды?
3. Дайте определение термина «Рабочая зона».
4. Какие параметры нормируются в качестве параметров микроклимата рабочей зоны?
5. Какие факторы учитываются при назначении параметров микроклимата рабочей зоны?
6. При помощи каких устройств осуществляется организованная естественная вентиляция?
7. В чём заключается опасность стробоскопического эффекта?
8. Какое воздействие на организм человека оказывают сенсibiliзирующие вредные вещества?
9. Какое воздействие на организм человека оказывают канцерогенные вредные вещества?
10. Какая вибрация оказывает на организм человека наиболее опасное воздействие?
11. К каким травмам по характеру воздействия относятся ушибы?
12. Как подразделяются средства защиты по принципу защитного действия?

13. Какой сигнал оповещения передаётся с помощью сирен и прерывистых гудков?
14. Какой поражающий фактор ядерного взрыва является основным при воздействии на объекты?
15. Какой поражающий фактор ядерного взрыва является основным при воздействии на человека?
16. Какое средство индивидуальной защиты применяется для удаления с объектов аварийно химических опасных веществ?
17. В каком диапазоне должно находиться наиболее благоприятное для человека значение относительной влажности?
18. Сколько времени работник должен непрерывно находиться на рабочем месте чтобы оно являлось постоянным?
19. К каким травмам по характеру воздействия относятся отравления?
20. К каким травмам по характеру воздействия чаще всего относятся ожоги?
21. Безопасность и экологичность технических систем.
22. Прогнозирование и оценка поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
23. Международное сотрудничество в области безопасности жизнедеятельности.
24. Критерии комфортности.
25. Устойчивость функционирования объектов экономики в чрезвычайных ситуациях

Задания 2 типа

1. На рабочем месте присутствует опасный производственный фактор. Может ли он стать причиной профессионального заболевания?
2. На рабочем месте присутствует вредный производственный фактор. Может ли он стать причиной травмы?
3. Вблизи от Вашего объекта экономики произошла авария транспортного средства, перевозящего хлор. В атмосферу произошел выброс газообразного хлора, облако зараженного воздуха движется по направлению Вашего объекта. Какие указания по размещению и подготовке помещений необходимо дать персоналу Вашего объекта?
4. Промышленные предприятия и транспортные средства передают сигнал оповещения в виде прерывистых гудков, включены сирены. Что означает этот сигнал и каковы должны быть Ваши действия по этому сигналу?
5. В результате нарушения мер безопасности Ваш работник подвергся однократному внешнему облучению всего тела от источника ионизирующего излучения. По показанию индивидуального дозиметра доза облучения составила 16 рад. Потеряет ли Ваш работник трудоспособность?
6. Вблизи от Вашего объекта экономики произошла авария транспортного средства, перевозящего аммиак. В атмосферу произошел выброс газообразного хлора, облако зараженного воздуха движется по направлению Вашего объекта. Какие указания по размещению и подготовке помещений необходимо дать персоналу Вашего объекта?

7. В результате нарушения мер безопасности Ваш работник подвергся однократному внешнему облучению всего тела от источника ионизирующего излучения. По показанию индивидуального дозиметра доза облучения составила 116 рад. Потеряет ли Ваш работник трудоспособность?

8. В результате нарушения мер безопасности Ваш работник подвергся многократному внешнему облучению всего тела в течение месяца от источника ионизирующего излучения. По показанию индивидуального дозиметра доза облучения составила 45 рад. Потеряет ли Ваш работник трудоспособность?

9. В результате нарушения мер безопасности Ваш работник подвергся однократному внешнему облучению всего тела в течение месяца от источника ионизирующего излучения. По показанию индивидуального дозиметра доза облучения составила 120 рад. Потеряет ли Ваш работник трудоспособность?

10. В результате нарушения мер безопасности Ваш работник подвергся однократному внешнему облучению всего тела в течение месяца от источника ионизирующего излучения. По показанию индивидуального дозиметра доза облучения составила 100 рад. За тот же месяц доза однократного внешнего облучения всего тела не превышала 50 рад. Потеряет ли Ваш работник трудоспособность?

11. Оценить напряжённость труда студента на лекционном занятии.

12. Какова должна быть яркость объекта различения, чтобы его контраст с фоном был равен 0,4 при яркости фона 200 кд/м²?

13. Чему равен отражённый от стены площадью 5 м² световой поток, если освещённость составляет 200 лк, а значение коэффициента отражения равно 0,8?

14. Освещённость на улице – 8000 лк. В помещении освещённость, создаваемая естественным светом – 100 лк. Определите значение коэффициента естественной освещённости.

15. Работают два одинаковых источника шума. Если их оба выключить, то уровень шума в помещении составит 60 дБ. Если оба включить, то уровень шума в помещении составит 65 дБ. Определите уровень шума в помещении, если включить только один источник.

16. Включено два одинаковых источника шума. При этом уровень шума в помещении 60 дБ. Определите уровень шума, если выключить один из источников.

17. Посёлок из малоэтажных деревянных зданий расположен на речном берегу высотой 5 м. Река имеет трапецеидальное русло шириной 100 м и глубиной 10 м, площадь водосбора составляет 500 км². Скорость течения реки 2 м/с, углы наклона берегов равные. Оценить последствия наводнения, обусловленного выпадением осадков интенсивностью 100 мм/ч, в посёлке.

18. На складе взрывчатых веществ хранится октоген в количестве 30 т. На расстоянии 100 м расположено промышленное здание смешанного типа размером 30x10x4 м с лёгким металлическим каркасом. В здании работают 30 человек, плотность персонала на территории промышленного здания составляет 1 тыс. чел./км². Для проживания персонала на расстоянии 500 м от склада выстроен посёлок из 20 многоэтажных кирпичных зданий, в каждом из

которых находится 100 человек. Плотность людей на территории посёлка составляет 0,1 тыс. чел./км². Оцените обстановку при взрыве всего запаса гексогена на складе.

19. На складе деревообрабатывающего предприятия произошло возгорание штабеля пиломатериалов размерами 8х6х2,5 м. В атмосферу выброшено 150 кг оксида углерода. Степень вертикальной устойчивости атмосферы инверсия, ветер устойчивый со скоростью 2 м/с. Рассчитайте безопасное расстояние от горящего штабеля для человека.

20. Значение коэффициента частоты несчастных случаев на предприятии равен 10, а значение коэффициента тяжести – 3. Сколько человеко-дней будет потеряно, если на предприятии работает 300 человек?

21. В результате несчастных случаев на предприятии на больничном листе было 2 человека, один из которых один проболел 4 дня, а другой – 5 дней. Определите значение интегральной оценки уровня производственного травматизма, если на предприятии занято 200 человек.

22. Значение коэффициента частоты несчастных случаев на предприятии равен 10, а значение коэффициента тяжести – 4. Сколько человеко-дней будет потеряно, если на предприятии работает 500 человек?

23. В 02.00 на атомной электростанции произошла запроектная авария ядерного энергетического реактора типа РБМК-1000 с выбросом радиоактивных веществ в атмосферу. Метеоусловия: скорость ветра на высоте 10 м – 1 м/с, облачность отсутствует. Определите размеры зон проведения защитных мероприятий по йодной профилактике населения, его укрытия и эвакуации.

24. В 02.00 на атомной электростанции произошла запроектная авария ядерного энергетического реактора типа РБМК-1000 с выбросом радиоактивных веществ в атмосферу. Доля выброшенной из реактора активности η – 50%. Метеоусловия: день, сплошная облачность, скорость ветра на высоте 10 м u_{10} составляет 2 м/с. На расстоянии 10 км от АЭС расположен объект экономики, на котором персонал в течение 7 ч находится в административных зданиях, а остальное время – в каменных пятиэтажных жилых домах. Определите радиационную обстановку на объекте экономики и предложите решение по защите персонала и населения.

25. Объект экономики расположен на расстоянии 10 км от плотины вниз по течению реки, высота месторасположения объекта 4 м. Высота уровня воды перед плотинной 20 м, гидравлический уклон реки $1 \cdot 10^{-3}$ м/км, глубина реки непосредственно за плотинной 2 м. Оцените состояние кирпичных малоэтажных зданий объекта экономики после разрушения плотины с образованием прорана с относительной шириной 0,5.

Задания 3 типа

1. Внутри корпуса аппарата температура составляет 95 °С, а температура его наружной поверхности – 80 °С. На сколько градусов необходимо понизить температуру наружной поверхности аппарата, чтобы с ней мог соприкасаться оператор?

2. Внутри корпуса аппарата температура составляет 115 °С, а

температура его наружной поверхности – 80 °С. На сколько градусов необходимо понизить температуру наружной поверхности аппарата, чтобы с ней мог соприкасаться оператор?

3. Внутри корпуса аппарата температура составляет 50 °С, а температура его наружной поверхности – 40 °С. На сколько градусов необходимо понизить температуру наружной поверхности аппарата, чтобы с ней мог соприкасаться оператор?

4. Рабочее место оператора размещено на расстоянии 0,5 м от ограждающего экрана, температура которого на 5 °С превышает оптимальную. На какое расстояние необходимо удалить экран, чтобы оператор мог оставаться на своём месте?

5. Значение напряжённости электромагнитного поля промышленной частоты на рабочих местах персонала составляет 5,5 кВ/м. На какую величину её необходимо уменьшить, чтобы персонал мог находиться на своих рабочих местах всю смену в 8 часов?

6. Уровень звукового давления в зоне размещения персонала, обеспеченного средствами индивидуальной защиты от шума составляет 100 дБА. Каков запас по уровню звукового давления, дБА, чтобы персонал мог оставаться в этой зоне?

7. Уровень звукового давления в зоне размещения оператора составляет 90 дБА. На сколько дБА необходимо понизить уровень звукового давления, чтобы оператор мог работать без средств индивидуальной защиты?

8. Уровень звукового давления в зоне размещения оператора составляет 90 дБА. На сколько дБА необходимо понизить уровень звукового давления, чтобы оператор мог работать без средств индивидуальной защиты?

9. Уровень звукового давления в зоне размещения оператора составляет 140 дБА. На сколько дБА необходимо понизить уровень звукового давления, чтобы оператор мог работать без средств индивидуальной защиты?

10. Уровень звукового давления в зоне размещения оператора составляет 145 дБА. На сколько дБА необходимо понизить уровень звукового давления, чтобы оператор мог работать в этой зоне, используя средства индивидуальной защиты?

11. Снаружи убежища мощность дозы ионизирующего излучения после ядерного взрыва составляет 1000 рад в час. Необходимое время для перемещения по радиоактивно загрязненной местности в безопасный район составляет 5 часов. Через какое время можно будет покинуть убежище и начать движение в безопасный район?

12. Снаружи убежища мощность дозы ионизирующего излучения после ядерного взрыва составляет 100 рад в час. Необходимое время для перемещения по радиоактивно загрязненной местности в безопасный район составляет 1 час. Через какое время можно будет покинуть убежище и начать движение в безопасный район?

13. Сколько времени должно пройти с момента ядерного взрыва для того, чтобы мощность дозы ионизирующего излучения снизилась в 100 раз?

14. Сколько времени должно пройти с момента ядерного взрыва для того, чтобы мощность дозы ионизирующего излучения снизилась в 10 раз?

15. Сколько времени должно пройти с момента ядерного взрыва для того, чтобы мощность дозы ионизирующего излучения снизилась в 1000 раз?

16. Вследствие радиационной аварии на АЭС произошло радиоактивное загрязнение района дислокации объекта экономики. На объекте экономики в течение недели проводится йодная профилактика. Сколько ещё времени должна продолжаться защита персонала?

17. Работа комиссии по расследованию одиночного несчастного случая без инвалидности и летального исхода продолжается в течение 2 суток. Сколько времени имеется в резерве у комиссии?

18. Работа комиссии по расследованию группового несчастного случая продолжается в течение 10 суток. В какой максимальный срок она должна выдать пострадавшим акты расследования этого происшествия?

19. В групповом несчастном случае пострадало 7 человек. Какое минимальное количество актов расследования этого происшествия должен утвердить руководитель объекта экономики?

20. В архиве объекта экономики 37 лет хранится второй экземпляр акта о расследовании несчастного случая. Через какое время его можно уничтожить установленным порядком?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Иностранный язык» (английский)**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Иностранный язык» (английский язык) составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Дисциплина «Иностранный язык» (английский язык) направлена на изучение иностранного языка как целостной системы, состоящей из грамматических структур и лексического наполнения. Дисциплина развивает практические навыки владения иностранным языком в сфере общей коммуникации, а также для делового и профессионального общения.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 и 2 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование коммуникативной компетенции обучающихся в двух ее составляющих: общей коммуникативной компетенции как части социальной компетенции студента и профессиональной коммуникативной компетенции. Формирование общей коммуникативной компетенции обеспечивает социальную компетенцию выпускника как способность и готовность осуществлять речевую деятельность средствами английского языка в большинстве стандартных ситуаций общения. Формирование профессиональной коммуникативной компетенции подчинено цели подготовки бакалавра и обеспечивает способность и готовность осуществлять речевую деятельность на английском языке в профессиональных ситуациях общения.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать знания, умения и практический опыт применения современных коммуникативных технологий, в том числе на иностранном языке, для академического и профессионального взаимодействия
- решать стандартные задачи профессиональной деятельности, используя иностранный язык в своей специальности: понимать оригинальную монологическую и диалогическую речь, вести беседу и демонстрировать коммуникативные умения при непосредственном общении в деловой среде; вести поиск иноязычной информации на заслуживающих доверия сайтах
- сформировать понятие языка как системы: знать нормы правила функционирования языковых единиц разных уровней, базовую и

дополнительную лексику, грамматический минимум в объеме, необходимом для эффективной коммуникации в сфере профессиональной деятельности;

- сформировать знание основных норм, функциональных стилей, аспектов взаимодействия в деловой среде на языке коммуникации

- приобрести практический опыт адекватного реагирования в ситуациях бытового, академического и профессионального общения;

- научиться правильно, непротиворечиво и аргументировано строить устную и письменную речь, применяя в практической деятельности основные коммуникативные формулы и клише для практического осуществления групповой коммуникации на иностранном языке.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компет енции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательн ой деятельности
			<i>должен знать</i>	<i>должен уметь</i>	<i>должен иметь практический опыт</i>	
Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4	УК-4.1. Демонстрирует знание основных норм, функциональных стилей, аспектов взаимодействия в деловой среде на языке коммуникации	нормы, правила функционирования языковых единиц разных уровней, базовую и дополнительную лексику, грамматический минимум в объеме, необходимом для эффективной коммуникации в сфере профессиональной деятельности; основные функциональные стили иностранного языка, структуру речи и ее варианты	читать и переводить иноязычные тексты профессиональн ой направленности; свободно выражать свои мысли и использовать этикетные формулы в устной и письменной речи в условиях межкультурной коммуникации	адекватно реагировать в ситуации бытового, академического и профессиональн ого общения	<u>Контактная работа:</u> Практические занятия <u>Самостоятельн ая работа</u>
		УК-4.2. Правильно, непротиворечиво и аргументированно строит устную и письменную речь	основные коммуникативные формулы и клише для практического осуществления групповой коммуникации на иностранном языке; стратегии речевого этикета, необходимые для коммуникации в деловой среде	понимать оригинальную монологическую и диалогическую речь, вести беседу и демонстрировать коммуникативны е умения при непосредственно м общении в деловой среде; вести поиск иноязычной информации на заслуживающих доверия информационны х ресурсах	устного и письменного изложения базовых знаний в общении с представителям и различных культур, учитывая особенности этнокультурног о, конфессиональн ого, социального контекста	<u>Контактная работа:</u> Практические занятия <u>Самостоятельн ая работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Личная информация. Моя семья и друзья. Мой рабочий день.		8								8	Доклад-презентация / 20
Тема 2 Мой город, страна, мир. Где пообедать, отдохнуть, встретиться с друзьями		10								8	Доклад-презентация / 20
Тема 3. Работа и досуг. Деловая и туристическая поездка		10								8	Реферат /20
Тема 4. Мои планы и воспоминания.		4	6							10	Эссе/20 Тест /20
Всего:		32	6							34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах)	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										
2 семестр											
Тема 5. Жизнь в большом городе. Транспорт. Столица страны изучаемого языка		8								8	Доклад-презентация /20
Тема 6. Знакомство с миром искусства. Культурные связи со страной изучаемого языка.		10								8	Реферат/20
Тема 7. Деловая встреча, интервью в разных культурах		10								8	Доклад-презентация /20

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 8. Типы деловой переписки. Жизнь в глобальном мире.		4	6							10	Доклад-презентация /20 Тест /20
Всего:		32	6							34	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										
Всего по дисциплине											
Всего:		64	12							68	100*2
Контроль, час	0										Зачет*2
Объем дисциплины (в академических часах)	144										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	4										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Личная информация. Моя семья и друзья. Мой рабочий день.

Специфика артикуляции звуков, интонации, акцентуации и ритма нейтральной речи в английском языке; основные особенности полного стиля произношения, характерные для сферы профессиональной коммуникации. Порядок слов в английском предложении. To be. Указательные и вопросительные местоимения. Персональные данные. (PERSONAL INFORMATION). Образование и употребление настоящего продолженного времени. Местоимения. Безличные предложения приглашаем друзей. (INVITE YOUR FRIENDS). Образование и употребление простого прошедшего времени. Неправильные глаголы. Степени сравнения прилагательных. В кругу семьи. (FAMILY CIRCLE). Образование и употребление настоящего совершенного времени.

Тема 2. Мой город, страна, мир. Где пообедать, отдохнуть, встретиться с друзьями.

За что я люблю этот город. (WHY I LOVE THIS CITY). Образование и употребление простого будущего времени. Придаточные предложения условия и времени. Письмо из Голден-Бич. (A LETTER FROM GOLDEN BEACH). Образование и употребление прошедшего продолженного времени. Модальные глаголы (can, may, must и их эквиваленты).

Тема 3. Работа и досуг. Деловая и туристическая поездка

(WORK AND LEISURE). Образование и употребление прошедшего продолженного времени. Модальные глаголы (can, may, must и их эквиваленты). Деловая поездка. (A BUSINESS TRIP). Прошедшее совершенное время. Значение и употребление.

Тема 4. Мои планы и воспоминания

Воспоминания. (LET ME REMEMBER). Прошедшее совершенное время. Значение и употребление

Обычный день. (A TYPICAL DAY). Образование и употребление простого будущего времени. Придаточные предложения условия и времени. Где пообедать. (WHERE WOULD YOU LIKE TO EAT?). Образование и употребление простого будущего времени. Придаточные предложения условия и времени.

Тема 5. Жизнь в большом городе. Транспорт. Столица страны изучаемого языка

Движение транспорта. (TOO MUCH TRAFFIC).

Грамматика: Образование и употребление страдательного залога

Тема 6. Знакомство с миром искусства. Культурные связи со

страной изучаемого языка.

Страдательный залог простых времен. (ENTER THE WORLD OF ARTS).

Тема 7. Деловая встреча, интервью в разных культурах

Интервью. (INTERVIEWS, INTERVIEWS).

Образование и употребление прошедшего совершенного и продолженного времени в активном и пассивном залоге. Согласование времен.

Тема 8. Типы деловой переписки. Жизнь в глобальном мире.

Первые впечатления. (FIRST IMPRESSIONS). Нормы делового этикета в деловой коммуникации.

Грамматика: Модальные глаголы should / ought.

Сослагательное наклонение. Типы условных предложений.

**5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как семинары, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов сокурсников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса.

Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
- план сообщения;
- краткие выводы из всего сказанного;
- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку

навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к выполнению практикумов по решению задач по иностранному языку

Практикум по решению задач при изучении иностранных языков представляет собой письменные задания тренировочного характера (лексико-грамматические упражнения, контрольные работы).

Тренировочные задания по грамматике позволяют измерить уровень знаний и умений студентов грамматических навыков в продуктивных и рецептивных видах речевой деятельности в пределах определенного программы грамматического минимума.

Критерии оценки: языковая правильность и точность выполнения задания; полнота выполнения задания; соответствие поставленной цели или инструкции.

Подготовка к практической работе

Для выполнения практических работ обучающийся должен руководствоваться следующими положениями:

Внимательно ознакомиться с описанием соответствующей практической работы и установить, в чем состоит основная цель и задача этой работы;

По лекционному курсу и соответствующим литературным источникам изучить теоретическую часть, относящуюся к данной работе.

Выполнение практических работ

Успешное выполнение практических работ может быть достигнуто в том случае, если обучаемый представляет себе цель выполнения практической работы, поэтому важным условием является тщательная подготовка к работе.

Оформление практических работ

Оформление практических работ является важнейшим этапом выполнения. Каждую работу обучающиеся выполняют, руководствуясь следующими положениями:

На новой странице тетради указать название и порядковый номер практической работы, а также кратко сформулировать цель работы;

Записать при необходимости план решения заданий;

Схемы и графики вычертить с помощью карандаша и линейки с соблюдением принятых стандартных условных обозначений;

После проведения практических занятий обучающиеся должны составить отчет о проделанной работе. Практическая работа должна быть написана разборчивым подчерком и выполнена в тетради с полями для проверки работы преподавателем. Итогом выполнения является устная защита работы, по вопросам, которые прописаны в конце каждой работы.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению

изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы,

графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Эссе

Эссе - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться.

Структура эссе.

1. Титульный лист

2. Введение - суть и обоснование выбора данной темы, состоит из ряда компонентов, связанных логически и стилистически; На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы собираетесь найти ответ в ходе своего исследования.

При работе над введением могут помочь ответы на следующие вопросы: «Надо ли давать определения терминам, прозвучавшим в теме эссе?», «Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?», «Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?», «Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

3. Основная часть - теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса.

Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В этом заключается основное содержание эссе и это представляет собой главную трудность. Поэтому важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации; именно здесь необходимо обосновать (логически, используя данные или строгие рассуждения) предлагаемую аргументацию/анализ. Там, где это необходимо, в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

В зависимости от поставленного вопроса анализ проводится на основе следующих категорий:

Причина — следствие, общее — особенное, форма — содержание, часть — целое, постоянство — изменчивость.

Хорошо проверенный способ построения любого эссе — использование подзаголовков для обозначения ключевых моментов аргументированного изложения: это помогает посмотреть на то, что предполагается. Такой подход поможет следовать точно определенной цели в данном исследовании. Эффективное использование подзаголовков - не только обозначение основных пунктов, которые необходимо осветить. Их последовательность может также свидетельствовать о наличии или отсутствии логичности в освещении темы.

4. Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения и т.д. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение. Заключение может содержать такой очень важный, дополняющий эссе элемент, как указание на применение исследования, не исключая взаимосвязи с другими проблемами.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма контроля
<i>Тема 1. Личная информация. Моя семья и друзья. Мой рабочий день.</i>	Образование и употребление настоящего продолженного времени. Местоимения. Безличные предложения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Подготовка доклада-презентации	Доклад-презентация
<i>Тема 2 Мой город, страна, мир. Где пообедать, отдохнуть, встретиться с друзьями</i>	Упражнения: Прошедшее продолженное время. Исчисляемые и неисчисляемые существительные. Модальные глаголы Лексика по теме «Приглашаем друзей», чтение и перевод текста,	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Подготовка доклада-презентации	Доклад-презентация
<i>Тема 3. Работа и досуг. Деловая и туристическая поездка</i>	Лексика по теме «Письмо из Голден-Бич», чтение и перевод текста, подготовка ведения диалога на тему. Упражнения: Прошедшее продолженное время. Исчисляемые и неисчисляемые существительные. Модальные глаголы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. написание реферата	Реферат
<i>Тема 4. Мои планы и воспоминания.</i>	Упражнения: Придаточные условия и времени, будущее время.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Подготовка к тесту Написание эссе	Эссе Тест
<i>Тема 5. Жизнь в большом городе. Транспорт. Столица страны изучаемого языка</i>	Лексика по теме «За что я люблю этот город», правила проведения презентации (вступление). Упражнения: Настоящее совершенное. Предлоги времени.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Подготовка доклада-презентации	Доклад-презентация
<i>Тема 6. Знакомство с миром искусства. Культурные связи со страной</i>	Лексика по теме «Знакомство с миром искусства», чтение и перевод текста, Упражнения: Простые времена Страдательного залога.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Написание реферата	Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма контроля
<i>изучаемого языка.</i>			
<i>Тема 7. Деловая встреча, интервью в разных культурах</i>	Упражнения: Придаточные условия и времени, будущее время. Лексика по теме «Работа и досуг», чтение и перевод текста, Лексика по теме «Интервью», чтение и перевод текста,	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Подготовка доклада-презентации	Доклад-презентация
<i>Тема 8. Типы деловой переписки. Жизнь в глобальном мире..</i>	Упражнения: Прошедшее совершенное и Прошедшее совершенное и продолженное. Согласование времен	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet выполнение упражнений. Подготовка доклада-презентации	Доклад-презентация Тест

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1.Английский язык для медиков. English for Medical Students: учебник и практикум для вузов / под ред. Н. П. Глинской. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 265 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/469032>

Дополнительная литература:

1.Английский язык для естественно-научных направлений : учебник и практикум для вузов / Л. В. Полубиченко, Е. Э. Кожарская, Н. Л. Моргун, Л. Н. Шевырдяева ; под редакцией Л. В. Полубиченко. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 311 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15168-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/487666>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.co

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
		m
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется

доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Доклад-презентация	20-15 – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование специальной терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; 14-5 – не корректное оформление презентации, грамотное использование специальной терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; 4-1 – отсутствие презентации, докладчик испытывал затруднения при выступлении и ответе на вопросы в ходе дискуссии
2.	Реферат	20-18 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 17-10– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 9-4 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 3-1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
3.	Эссе	20-18– при анализе проблематики показано свое мнение на этот счет, проведенный анализ дает однозначный ответ на поставленный вопрос, присутствует теоретическое обоснование взглядов автора, сути проблемы и т.д, имеется убедительная аргументация своих взглядов, активно и к месту используются термины, сформулированы итоговые выводы, подтверждающие или опровергающие изначально выдвинутую гипотезу, присутствует логика изложения информации, все тезисы подкрепляются нужным количеством аргументов, соблюден стиль изложения.; 17-10– присутствует свое мнение, при описании сути используются специальные понятия и термины, приводится в качестве довода свой или чужой опыт, наблюдаемые явления. В малой степени имеется объяснение фактов из личной жизни с научной точки зрения; 9-4 – имеется своя точка зрения, используются при подаче информации специальные термины, приводятся доводы из личной или социальной жизни без их научного объяснения. 3 -1 - имеется своя точка зрения, проблема проанализирована слабо, аргументация практически отсутствует, специальная терминология не используется.
4.	Тест	20-18 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 17-10 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		9-0 – менее 50% правильных ответов

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы эссе:

1. Making friends.
2. About myself.
3. Talking about jobs.
4. At the conference.
5. Inviting your friends.
6. Education in UK. Oxbridge.
7. My family.
8. How people look.
9. My hometown.
10. Places to live and work.
11. Making arrangements.
12. My favorite weather.
13. Interesting facts about Scotland.
14. My working day.
15. My habits.

Примерные темы рефератов

1. Особенности ведения деловых переговоров.
2. Архитектурные памятники столицы страны изучаемого языка.
3. Типы интервью.
4. Городская среда Лондона.
5. Коммуникация в современном мире. Особенности деловой межкультурной коммуникации
6. Культура страны изучаемого языка (литература, кино, изобразительное искусство).
7. Характеристика архитектурных стилей Лондона.
8. Мое любимое здание в Москве.
9. Мое любимое здание в Лондоне.
10. История страны изучаемого языка.
11. Деловая культура страны изучаемого языка
12. Туристический маршрут по стране изучаемого языка.
13. Столица страны изучаемого языка, как центр культуры и искусства.
14. Влияние информационных технологий в современном мире.

Примерные темы докладов и презентаций:

1. Daily routines around the world.
2. Daily routines in your culture.
3. My favorite restaurant.
4. Eating traditions around the world.
5. Talking about business
6. My time off.
7. Business trip.
8. Getting around.
9. British business etiquette.
10. American Business Etiquette.
11. World media.
12. Interviews.
13. People at the office
14. International business and cooperation
15. world Currencies

Tunovoŭ mecm.

1. What is the name of that picture which you ... on the wall.
 - a) look at
 - b) is looking at
 - c) look
 - d) are looking at
2. Next time you ... to my house, you must bring that biblioclub.
 - a) come
 - b) coming
 - c) is coming
 - d) are coming
3. ... by air because the cost of flying is very high.
 - a) I do not often travel
 - b) I will often travelling
 - c) I am not often travelling
 - d) I will not often travelling
4. Why ... late every time we arrange to meet?
 - a) is he
 - b) he is
 - c) is he being
 - d) he is being
5. I ... her every day and she never says hello to me.
 - a) see
 - b) seeing
 - c) am seeing
 - d) will see

6. Later tonight I ... my uncle, who is ill in hospital.
a) visiting
b) visit
c) am visiting
d) are visiting
7. ... to see that film that is on at the cinema next week?
a) Do you go
b) Is you going
c) Are you going
d) Do you going
8. ... every single thing which that man says?
a) Do you believe
b) Do you believing
c) Is you believing
d) Are you believing
9. Sometimes I ... what the teacher says to me.
a) do not understanding
b) do not understand
c) am not understanding
d) understand not
10. I ... to remember your name but I'm afraid I can't remember it.
a) try
b) trying
c) am trying
d) will trying
11. I've ... you not to do that many times before.
a) told
b) saying
c) says
d) said
12. I dare ... you're right.
a) tell
b) told
c) tells
d) say
13. Now that would be ... but my lips are sealed.
a) told
b) saying
c) telling

d) said

14. That ... , they walked out of the room in total silence.

a) told

b) said

c) telling

d) saying

15. I'm afraid I can't ... for sure but I think it's safe.

a) said

b) says

c) say

d) telling

16. You shouldn't take any notice of that because it's only hear

a) telling

b) says

c) tells

d) say

17. That's what people are always

a) say

b) said

c) telling

d) saying

18. What I ... and what I do are not necessarily the same.

a) said

b) saying

c) say

d) tell

19. It's no good trying to persuade me because I'm not ... a word.

a) tells

b) saying

c) telling

d) told

20. ... us that story again!

a) Say

b) Tell

c) Tells

d) Says

Типовые задания к семинару:

Задание 1.

I. Прочитайте и письменно переведите оригинальный текст с английского на русский язык.

A traveller who had been riding in the rain and was wet through, arrived at a small hotel in the country. There was only one fireplace in the hall and a lot of people around it. The traveller thought of a plan how to get warm. He asked the hotel owner to take some fish to his horse. The hotel owner was surprised but the traveller insisted and the hotel owner did as he was asked. All the people rushed out to see the horse eat fish. The traveller had the fireplace all to himself and felt comfortable. When the hotel owner returned he said, "I was sure horses do not eat fish."— "Then why did you take it to my horse?"

Вопросы:

1. Why did the hotel owner try to feed the horse with fish?
2. Why did the traveller ask him to do it?

II. Поставьте вопрос к подчеркнутому члену предложения.

The traveller thought of a plan how to get warm.

III. Раскройте скобки, употребив правильную глагольную форму.

Once John Smith and his wife Mary who (1 — live) in a small house in the mountains, (2 — find) a dog. Though the dog (3 — be) weak and hungry, he (4 — not eat) anything in the presence of his new masters. Several days later the dog (5 — disappear). John and Mary (6 — leave) alone. But one day when Smith (7 — travel) in a train, he (8 — see) his dog running along the road. He (9 — get) off the train at the next station, (10 — buy) a piece of meat, (11 — catch) the dog and (12 — bring) him home again. There the dog (13 — tie) up for a week.

The dog (14 — escape) several times and each time he (15 — run) north. At last the dog (16 — decide) to stay at the cottage but a long time (17 — pass) before Smith and his wife (18 — can) touch him. They (19 — call) him Wolf.

One summer a stranger (20 — come) to the cottage. As soon as the dog (21 — see) him, he (22 — rush) to the stranger and (23 — lick) his hands. Then the stranger (24 — say): "His name (25 — be) not Wolf. It (26 — be) Brown. He (27 — be) my dog." Mary (28 — ask) to leave the dog with them. But the stranger (29 — refuse) and (30 — say) that the dog (31 — must) decide it himself. "I (32 — say) goodbye and (33 — go) away. If he (34 — want) to stay, let him stay." For some time Wolf (35 — watch) the man go. Then he (36 — rush) after him and (37 — try) to stop him. Then the dog (38 — run) back to Smith and his wife (39 — try) to drag Smith after the stranger. He (40 — want) to be at the same time with the old and the new master. Finally the dog (41 — lie) down at the feet of Smith. Mary (42 — be) happy.

IV. Выберите правильный вариант.

1. I... glasses since I was a child,
a) wear, b) wore, c) am wearing, d) have been wearing.
2. When the phone rang, I... dinner.
a) cook, b) was cooking, c) had been cooking, d) have been cooking.
3. He usually had dinner at 4 p.m., ... ?
a) had he, b) hadn't he, c) did he, d) didn't he.
4. He works ... and makes good progress.
a) hard, b) hardly, c) good, d) badly.

5. He reminds me ... someone I knew in the army.
a) of, b) to, c) from, d) about.
6. Mary is here. Where are ... ?
a) other, b) others, c) the others, d) another.
7. What ... bad weather we are having today!
a) the, b) a, c) an, d) — .
8. Did you read ... English biblioclubs at school?
a) some, b) many, c) much, d) none.
9. I want to know what ...,
a) are you doing, b) were you doing, c) will you do, d) you are doing.
10. I've made ... mistakes now than I made last time.
a) few, b) a few, c) fewer, d) less.
11. Can ... of you help me?
a) some, b) any, c) somebody, d) anybody.
12. This translation is twice as
a) easy, b) easier, c) the easiest, d) much easier.
13. We ... two compositions this month.
a) write, b) wrote, c) were writing, d) have written.
14. I had a feeling that somebody ... there before.
a) is, b) was, c) has been, d) had been.
15. She won't see him ... he phones her.
a) except, b) after, c) unless, d) because.
16. ... only one theatre and two cinemas in this city ten years ago.
a) there is, b) there was, c) there are, d) there were.
17. My watch....
a) stops, b) has stopped, c) have stopped, d) stop.
18. Do you know when he ... ?
a) comes, b) will come, c) shall come, d) come.
19. I don't have any pets. Neither
a) she does, b) does she, c) is she, d) does she have.
20. His parents didn't let him ... TV late.
a) to watch, b) watch, c) watching, d) watched.

V. Переведите на английский язык.

1. Москва была основана Юрием Долгоруким.
2. Небо темное, может пойти дождь.
3. Мы не знали, что он собирается нас навестить.
4. Кто знает прогноз погоды на завтра?
5. Нам не пришлось долго ждать их.

VI. Выберите правильный ответ.

1. What's the name of the most famous clock in Britain?
a) Big Albert, b) Big Stephen, c) Big Wren, d) Big Ben.
2. What's tartan?
a) a dish, b) a pattern of the kilt, c) a bird, d) a dance.
3. Where is Glasgow situated?
a) in Scotland, b) in Wales, c) in England, d) in Northern Ireland.
4. What's the name of the London underground?

a) Metro, b) Tube, c) Subway, d) Underground,

5. What is the nickname of the Liberal Party?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Иностранный язык» (английский язык) проводится в форме зачетов в 1 и 2 семестрах.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

1 семестр

Задания 1 типа.

1. Личные, указательные и притяжательные местоимения.
2. Глагол to be. Простое предложение. Общий вопрос.
3. Исчисляемые и неисчисляемые существительные.
4. Понятие артикля. Определенный и неопределенный артикль.
5. Имя прилагательное. Место прилагательного в предложении.
6. Предлоги from, in для выражения падежных отношений.
7. Имя существительное. Множественное число существительных.
8. Предлоги места on, near, at, under, below, above.

9. Повелительное наклонение.
10. Типы вопросов. Разделительный вопрос.
11. Глагол to have (got).
12. Неопределенные местоимения some, any, no, all.
13. Типы вопросов. Альтернативный вопрос.
14. Притяжательный падеж имен существительных.
15. Структура простого утвердительного, отрицательного, вопросительного предложения.
16. Простые неличные формы глагола: Participle I (Present Participle).
17. Простые неличные формы глагола: Participle II (Past Participle).
18. Безличные и неопределенно-личные предложения.
19. Употребление оборотов There is/There are.
20. Образование и употребление Present Simple.
21. Образование и употребление Present Continuous.
22. Образование и употребление Past Simple.
23. Образование и употребление Past Continuous.
24. Модальные глаголы.
25. Образование и употребление Future Simple.

Задания 2 типа.

1. Сравнение употребления Present Simple и Present Continuous и приведите примеры
2. Проанализируйте Present Continuous глаголы действия и состояния. Приведите примеры
3. Сопоставьте способы выражения будущего времени и приведите примеры.
4. Сравнить употребление Past Simple и Past Continuous и приведите примеры.
5. Сравнить употребление определенного и неопределенного артиклей и приведите примеры.
6. Сравнить согласование времен в разных типах сложных предложений. Приведите примеры.
7. Проанализируйте конструкции. Приведите примеры.
8. Сравнить употребление Active и Passive voice и приведите примеры.
9. Сравните употребление Past Perfect и Past Perfect Continuous и приведите примеры.
10. Сравните употребление Conditionals 0, 1, 2 и 3. Приведите примеры.
11. Сравнить употребление герундия и инфинитива и приведите примеры.
12. Сравните употребление модальных глаголов и приведите примеры.
13. Сопоставьте употребление артиклей в названиях стран, национальностей, жителей страны и языков. Приведите примеры
14. Проанализируйте употребление артиклей с уникальными существительными. Приведите примеры.
15. Сравнение употребления Past Simple и Present Perfect. Приведите примеры.

16. Сравните употребления Present Perfect и Present Perfect Continuous и приведите примеры.
17. Сравните употребление Past Perfect и Past Perfect Continuous и приведите примеры.
18. Сравните употребление Participle I и Participle II и приведите примеры.
19. Предлоги, выражающие временные отношения. Приведите примеры.
20. Обобщите предлоги, выражающие пространственные отношения. Приведите примеры.
21. Рассмотрите Возвратные местоимения. Приведите примеры
22. Сравните употребление притяжательных местоимений и абсолютной формы притяжательных местоимений. Приведите примеры.
23. Обобщите Личные местоимения. Приведите примеры
24. Сослагательное наклонение. Приведите примеры
25. Употребление глагола Have и конструкции Have got. Сравните.

Задания 3 типа

Задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.

Задание №1.

Read and translate the text.

The State Tretyakov Gallery is one of the best-known art galleries in Russia. It takes its name from Pavel Tretyakov, a Moscow merchant. In the 19th century Tretyakov collected Russian paintings. He visited all the exhibitions and art studios and bought the best pictures. In 1881 Tretyakov opened his collection in St. Petersburg to the public, 11 years later he donated it to the city of Moscow. Since then the gallery has received hundreds of paintings from other museums and private collections. The Tretyakov Gallery reflects the whole history of Russian paintings from the 11th century to the present day. Every year the Tretyakov Gallery attracts millions of visitors. It's considered to be not only an art gallery, but also a large cultural and educational center.

Задание №2.

Read the sentences. Answer the question.

Eating the sushi

Pick the sushi up and dip it fish-side down in the soy sauce. Do not put the rice into the sauce, this will make it too wet and difficult to eat. Put the sushi in your mouth fish-side down too, as it is the flavour of the fish, not the rice, that you want to taste first. You should really eat the sushi piece in one go, or maybe two. Try not to leave any food on your plate. It is considered especially rude to leave rice.

In how many bites should you eat sushi?

Задание №3.

Read the text and finish the sentence.

The story of the Fair Trade movement goes back to 1988, when a Dutch development agency first imported coffee from Mexico under the brand name Max Havelaar, and sold it in supermarkets. The idea was to allow the production of the coffee to get a fairer share of the profit its sales generated, something which conventional trade wasn't doing.

Since then, the Fair Trade movement has grown, and now gives wealthy consumers around the world a way to reduce poverty and provide economic stability in developing countries.

The company's idea is to ...

Задание №4.

Fill in the gaps.

- My name ____ Philip.
- Hi! Nice to ____ you!
- How ____ are you?
- I ____ twenty.
- Where ____ you from?
- I ____ from Russia.

Задание №5.

Match the first part of the compound word to the second part

1 over	a card
2 chewing	b height
3 credit	c phone
3 medium-	d gum

2 семестр

Задания 1 типа.

1. Образование и употребление Present Simple.
2. Образование и употребление Present Continuous.
3. Наречия a lot, many, much, few, a few.
4. Порядковые и количественные числительные.
5. Предлоги места next to, between, opposite, behind, in front of.
6. Типы вопросов. Специальные вопросы.
7. Предлоги времени at, on, in.
8. Именные придаточные предложения.
9. Образование и употребление Present Perfect.
10. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных.
11. Образование и употребление Past Perfect.
12. Косвенная речь.
13. Страдательный залог.
14. Употребление герундия и инфинитива.

15. Причастия, деепричастия, отглагольные прилагательные (complex subject).
16. Сложное дополнение (complex object).
17. Употребление глаголов Do и Make.
18. Употребление глаголов Say и Tell.
19. Согласование времен.
20. Образование и употребление Present Perfect Continuous.
21. Порядок слов. Инверсия.
22. Притяжательный падеж имен существительных.
23. Структура простого утвердительного, отрицательного, вопросительного предложения.
24. Модальные глаголы.
25. Образование и употребление Future Simple.

Задания 2 типа.

1. Сравните употребление Present Simple и Present Continuous.
2. Назовите способы выражения будущего времени и приведите примеры.
3. Сравните употребление Past Simple и Past Continuous.
4. Сравнить употребление определенного и неопределенного артиклей и приведите примеры.
5. Сравните употребление наречий a lot, many, much, few, a few. Приведите примеры.
6. Сравните употребление предлогов места next to, between, opposite, behind, in front of. Приведите примеры.
7. Сравнить употребление Active и Passive voice и приведите примеры.
8. Сравните употребление Past Perfect и Past Perfect Continuous и приведите примеры.
9. Сравните употребление Conditionals 0, 1, 2 и 3. Приведите примеры.
10. Сравнить употребление герундия и инфинитива и приведите примеры.
11. Сравните употребление модальных глаголов и приведите примеры.
12. Употребление артиклей в названиях стран, национальностей, жителей страны и языков. Приведите примеры
13. Употребление артиклей с уникальными существительными. Приведите примеры.
14. Сравнение употребления Past Simple и Present Perfect. Приведите примеры.
15. Сравните употребления Present Perfect и Present Perfect Continuous и приведите примеры.
16. Сравните употребление Past Perfect и Past Perfect Continuous и приведите примеры.
17. Сравните употребление Participle I и Participle II и приведите примеры.
18. Сравните употребление глаголов Do и Make.
19. Сравните употребление глаголов Say и Tell.

20. Возвратные местоимения. Приведите примеры
21. Сравните употребление притяжательных местоимений и абсолютной формы притяжательных местоимений. Приведите примеры.
22. Личные местоимения. Приведите примеры
23. Сослагательное наклонение. Приведите примеры
24. Употребление глагола Have и конструкции Have got. Сравните.
25. Сравните употребление модальных глаголов. Приведите примеры.

Задания 3 типа

Задание №1. *Read and translate the text.*

"Titanic" was released in 1997. It was directed, written and produced by James Cameron. Leonardo DiCaprio and Kate Winslet are the film stars. After this film Leonardo DiCaprio's career soared. Both actors got to be famous all over the world. For a long time "Titanic" was the highest-grossing film of all times. The film is based on the true story of Titanic, a huge passenger liner which wrecked during its first journey across the Atlantic. The film tells us a story of two people, Rose and Jack, who fell in love with each other on shipboard. Rose belonged to a high-class society, while Jack was an artist who won his ticket in a card game. "Titanic" is also a movie about money and its evils. With fine irony, Cameron has spent more dollars than any other filmmaker to make a film that denounces the rich.

Задание №2. *Read the text and answer the question.*

The French film *The Class* is an exhilarating example of how teachers around the world have been inspiring their students for generations. Since it hit the screens, the film has generated discussion about education both in France and abroad. Based on a novel by Francois Begaudeau, who has been teaching French for fifteen years, the film stars real students and also Begaudeau himself in the lead role. Since its big success at the Cannes Film Festival in 2008, the film has been shown in over 60 countries.

What is the main idea of the film?

Задание №3. *Read the text and finish the sentence.*

There are state schools and private schools in Britain. Seven per cent of British schoolchildren go to private schools called independent schools. There are 2,400 independent schools and they have been growing in number and popularity since the mid-1980's.

Parents pay for these schools, and fees vary from about 250 pounds a term for a private nursery to 3,000 pounds a term or more for a secondary boarding school. Most independent schools are called prep (preparatory) schools because they prepare the children for the Common Entrance Exam which they take at the age of 11. This exam is for entry into the best schools.

Parents must pay for...

Задание №4.

Fill in the gaps.

-What's his ____?

-He is an actor.

-Is he ____ Hollywood?

-Yes, he is.

-He is very good-____.

-Yes, he ____.

Задание №5.

Match the two halves of the questions

1. Alex's electricity was cut	a) metals such as lead into gold.
2. I need to find	b) off because she forgot to pay the bill.
3. People spent years trying to turn	c) on in physics over the last year.
4. Your teacher says you've really come	d) down on the motorway.
5. A lorry had broken	e) out who discovered penicillin.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Латинский язык»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	13

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Латинский язык» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 984.

Особенностью изучения дисциплины «Латинский язык» является тот факт, что оно строится на междисциплинарной интегративной основе и содержит культуроведческую информацию в сопоставительном аспекте, а также знакомит с пословицами и крылатыми словами, входящими в интернациональный лингвокультурный фонд. Актуальностью данной дисциплины обусловлена тем, что результатом процесса обучения является не только освоение грамматического строя латинского языка, но и знакомство с античной римской культурой, с историей латинского языка, что позволяет студентам увидеть и оценить влияние античной культуры и языка на формирование национальных языков и национальных культур.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 и 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цели дисциплины – профессионально-ориентированное обучение будущих специалистов латинскому языку и формирование основ медицинской терминологической компетенции, необходимой для профессиональной коммуникации.

Задачи дисциплины:

- обучение студентов элементам латинской грамматики, которые требуются для понимания и грамотного использования терминов на латинском языке;
- обучение студентов основам медицинской терминологии в трех ее подсистемах: анатомо-гистологической, клинической и фармацевтической;
- формирование у студентов представления об общезыковых закономерностях, характерных для европейских языков;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам;
- сформировать у студентов умение быстро и грамотно переводить рецепты с русского языка на латинский и наоборот;
- формирование у студентов представления об органической связи современной культуры с античной культурой и историей;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с

коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- латинский алфавит, правила произношения и ударения;
- элементы латинской грамматики, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов;
- о принципах создания международных номенклатур на латинском языке;
- типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии;
- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;
- официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке;
- способы и средства образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии;
- не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса и 50 латинских пословиц и афоризмов, студенческий гимн «Gaudeamus».
- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Уметь:

- читать и писать на латинском языке;
- переводить без словаря с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты, а также пословицы и афоризмы;
- определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями;
- грамотно оформлять латинскую часть рецепта;
- формировать названия на латинском языке химических соединений (кислот, оксидов, солей) и переводить их с латинского языка на русский и с русского на латинский;
- вычленять в составе наименований лекарственных средств частотные отрезки, несущие определенную информацию о лекарстве.
- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов; образовывать любую грамматическую форму существительных, прилагательных и глаголов, относящихся к медицинской и фармакологической терминологии.

Иметь практический опыт:

- применения навыков чтения, письма и употребления на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.	УК-4.3. Применяет медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке	УК-4.3.1. грамматику и орфографию латинского языка, базовую медицинскую терминологию	УК-4.3.2. использовать знания грамматики и орфографии латинского языка в использовании медицинской терминологии	УК-4.3.3. использовать медицинскую терминологию на латинском языке	<u>Контактная работа:</u> Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Обучение чтению на латинском языке			19							17	Решение задач /20 Тестовые задания/20
Тема 2. Обучение основам анатомической терминологии			19							17	Решение задач /20 Тестовые задания/20 Конспект (оформление глоссария)/20
Всего:/сем.			38							34	100
Контроль, час/сем.	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах)/ сем.	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	2										
2 семестр											
Тема 2. Обучение основам клинической терминологии			19							17	Решение задач /20 Тестовые задания/20 Конспект (оформление глоссария)/20
Тема 4. Обучение основам фармацевтической терминологии			19							17	Решение задач /20 Тестовые задания/20
Всего:/сем.			38							34	100
Контроль, час/сем.	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах)/ сем.	72										
Объем дисциплины	2										

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра			Из них в форме практической подготовки
Очная форма											
1 семестр											
(в зачетных единицах)/сем.											
Всего по дисциплине:			76						68	2*100	
Контроль, час	0									2*Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	4										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Обучение чтению на латинском языке.

Латинский алфавит. Фонетика: правила чтения гласных и согласных.

Тема 2. Обучение основам анатомической терминологии.

Наиболее актуальные для терминообразования элементы латинской грамматики. Анатомо-гистологическая терминология. Морфология (части речи): Имя существительное. Словарная форма. Грамматические категории имени прилагательного. Существительные 3 склонения мужского, женского и среднего родов. Именительный и родительный падежи множественного числа существительных и прилагательных.

Тема 3. Обучение основам клинической терминологии.

Образование многословных клинических терминов. Образование однословных терминов. Греко-латинские дублетные и одиночные терминоэлементы. Суффиксы в клинической терминологии. Префиксация. Греко-латинские ТЭ, обозначающие ткани, органы, секреты. Греко-латинские ТЭ, обозначающие функциональные и патологические состояния, процессы. Греко-латинские ТЭ, обозначающие свойства, качества.

Тема 4. Обучение основам фармацевтической терминологии.

Образование фармацевтических терминов и структура рецепта. Введение в фармацевтическую терминологию. Частотные отрезки в названиях лекарственных средств. Глагол. Рецептурные глагольные формулировки. Винительный падеж и аблятив. Предлоги. Структура рецепта. Правила прописи. Химическая номенклатура на латинском языке. Наименования химических элементов, кислот, оксидов. Химическая номенклатура. Названия солей. Важнейшие рецептурные сокращения.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим

учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование/составление глоссария)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления

(конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Обучение чтению на латинском языке</i>	Латинский алфавит.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к решению задач	Решение задач Тестовые задания
<i>Тема 2. Обучение основам анатомической терминологии</i>	Имя существительное. Грамматические категории имени прилагательного.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к решению задач, оформление глоссария	Решение задач Тестовые задания Конспект (оформление глоссария)
<i>Тема 3. Обучение основам клинической терминологии</i>	Латинские и греческие приставки. Греко-латинские ТЭ. Греко-латинские ТЭ, обозначающие свойства, качества.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к решению задач, оформление глоссария	Решение задач Тестовые задания Конспект (оформление глоссария)
<i>Тема 4. Обучение основам фармацевтической терминологии</i>	Образование фармацевтических терминов и структура рецепта. Рецептурные глагольные формулировки. Химическая номенклатура на латинском языке	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к решению задач, оформление глоссария	Решение задач Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Лемпель Н. М. Латинский язык для медиков: учебник для вузов. — М.: Юрайт, 2024. — 275 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/539897>

Дополнительная литература:

1. Солопов, А. И. Латинский язык: учебник и практикум для вузов / А. И. Солопов, Е. В. Антонец. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 458 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00291-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535458>
2. Петрученко О. А. Латинско-русский словарь в 2-х частях. От А до М. — М.: Юрайт, 2024. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/473290>
3. Петрученко, О. А. Латинско-русский словарь в 2 ч. Часть 2. От N до Z. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 412 с. — URL: <https://urait.ru/bcode/534391>.

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логинот (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	20 – практическое задание выполнено самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы. 19-15 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы. 14-1 - практическое задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы. 0 - обучающийся выполнил задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
2	Тестовые задания	20-16 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 15 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 14-10 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 9-6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		0 – менее 50% правильных ответов
3	Конспект. Оформление гlossария	20- глоссарий оформлен аккуратно, без грамматических ошибок, содержит необходимое количество терминов, определения всех терминов правильные. 19-10- глоссарий оформлен аккуратно, с небольшими грамматическими погрешностями, содержит необходимое количество терминов, определения практически всех (более 80%) терминов правильные. 9- глоссарий оформлен не аккуратно, имеются грамматические ошибки, количество терминов ниже требуемого, определения более 70% терминов верны. 8-2 - глоссарий оформлен не аккуратно, имеются грамматические ошибки (более 50%), количество терминов ниже требуемого, определения более 60% терминов верны. 1 - глоссарий оформлен не аккуратно, имеются грамматические ошибки (более 50%), количество терминов ниже требуемого, определения более 50% терминов верны. 0 - глоссарий оформлен не аккуратно, имеются грамматические ошибки (более 50%), количество терминов ниже требуемого, определения менее 50% терминов верны.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Типовые задачи для практикума по решению задач

Задача №1

Напишите в словарной форме существительные:

Столб, плечо, нижняя челюсть, конечность, лучевая кость, раковина, грудина, ножка (голень), нос, заслонка.

Задача №2

Допишите словарную форму и поставьте в Nom. Pl.:

lobus , atrium, apex, cavitas, ductus, systema

Задача №3

Перевести в словарной форме прилагательные:

Косой, прямой, крыльный, поперечный, верхнечелюстной, клиновидный, шероховатый, гортанный, передний, длинный.

Задача №4

Перевести анатомические термины с русского языка на латинский:

Передняя ямка черепа, верхняя позвоночная вырезка, скуловой отросток лобной кости, широчайшая мышца спины, связка позвоночного столба, суставная поверхность головки ребра, борозда каменистой пазухи, нижняя дуга зуба, большой затылочный нерв, малое нёбное отверстие.

Задача №5

Перевести термины с латинского языка на русский:
tuberculum minus, hernia lineae albae, morbus infectiosus, ulcus gastris, musculus – flexor digitorum.

Задача №6

Переведите клинические термины на русский язык:
Arthritis, myoma, laparotomia, anaemia, lipolysis, diplegia, xerophthalmia.

Задача №7

Переведите клинические термины на латинский язык в словарной форме:

воспаление мозговой оболочки, пластическая операция на гортани, нарушение развития, почечно-каменная болезнь, увеличение селезенки, повышенная температура (перегревание), воспаление легких, опухоль из железистого эпителия.

Задача №8

Переведите на латинский язык названия лекарственных средств; выделите частотные отрезки; объясните значение:

диазепам, этилморфин, гентамицин, фенобарбитал, теофиллин

Задача №9

Переведите на латинский язык рецептурные термины:

Масляный раствор синэстрола, таблетки сухого экстракта валерианы, покрытые оболочкой, глазная суспензия, настой листьев шалфея, мазь ихтиола, эмульсия касторового масла, ректальные свечи, жидкий экстракт алоэ, противоастматический сбор, сложный линимент хлороформа.

Задача №10

Переведите на латинский язык рецепты в полной и сокращенной форме:

1. Возьми: Настойки ландыша

Настойки валерианы по 10 мл

Жидкого экстракта боярышника 5 мл

Ментола 0,05

Смешать. Выдать.

Обозначить:

2. Возьми: Фолиевой кислоты 0,0008

Аскорбиновой кислоты 0,1

Выдай такие дозы числом 30 в таблетках.

Обозначь:

Примерные тестовые задания

1. Существительные в латинском языке имеют

- a) 3 склонения
- b) 5 склонений
- c) 4 склонения

d) 2 склонения

2. Склонение существительного определяется по окончанию

- a) И.п. ед.ч.
- b) Р.п. ед.ч.
- c) И.п. мн.ч.
- d) Р.п. мн.ч.

3. Основу существительного находят по

- a) И.п. ед.ч.
- b) И.п. мн.ч.
- c) Р.п. ед.ч.
- d) Р.п. мн.ч

4. К 1 склонению относятся существительные

- a) мужского рода
- b) женского рода
- c) мужского и среднего рода
- d) мужского, женского и среднего рода

5. Ко 2 склонению относятся существительные

- a) мужского рода
- b) женского рода
- c) мужского и среднего рода
- d) мужского, женского и среднего рода

6. Существительные 1 склонения в Р.п. ед. и мн.ч имеют окончания

- a) -ae; -orum
- b) -i; -arum
- c) -ae; -arum
- d) -i; -orum
- e)

7. Существительные 2 склонения в Р.п. ед. и мн.ч имеют окончания

- a) -i; -ae
- b) -ae; -orum
- c) -ae; -arum
- d) -i; -orum

8. К 1 склонению относится существительное

- a) amygdala, ae, f
- b) species, ei, f
- c) sepsis, is, f
- d) radix, icis, f

9. Ко 2 склонению относится существительное

- a) fructus, us, m

- b) globulus, i, m
- c) stigma, atis, n
- d) viride, is, n

10. «Экстракт полыни» переводится как 2:3

- a) extractum Absinthiae
- b) extracti Absinthii
- c) extracti Absinthium
- d) extractum Absinthii

11. В названиях солей кислородных кислот с меньшей степенью окисления используется суффикс –

- a) –ic-um
- b) –os-um
- c) –id-um
- d) - hydro
- e)

12. Укажите правильный ответ: В названиях кислот русской концовке «...истоводородная» соответствует латинская модель –

- a) hydro...idum
- b) hydro...icum
- c) ...idum

13. Укажите правильный ответ: Сульфат –

- a) sulfis
- b) sulfas
- c) sulfidum

14. Укажите правильный ответ: Азотистая кислота –

- a) Acidum arsenicosum
- b) Acidum nitrosum
- c) Acidum arsenicicum
- d) Acidum nitricum

15. Укажите несколько правильных ответов: Магний по-латыни –

- a) Magnesium
- b) Manganum
- c) Magnium

16. Укажите соответствия.

Названия солей Латинское название Русское название

- 1) Oxacillinum – natrium
- 2) Barbitalum – natrium
- 3) Natrii nitras

- a) нитрат натрия
- б) барбитал – натрий

- в) оксациллина натриевая соль
- г) натрия нитрат
- д) оксациллин – натрий
- е) барбитала натриевая соль

17. Укажите соответствие.

Названия лекарственных препаратов Окончания

1) Solutio Thiamini bromid...	а) –ae
2) tabulettae Calcii lactat...	б) –i
3) Solutio Natrii nitrit...	в) –is
4) Suspensio Aluminium hydroxyd...	г) –us

18. Укажите соответствия.

Названия кислот:

1) Acidum lacticum	а) азотная кислота
2) Acidum aceticum	б) уксусная кислота
3) Acidum nitricum	в) молочная кислота
4) Acidum hydrocyanicum	г) цианистая кислота
- д) синильная кислота

19. Укажите порядок слов в наименовании. (укажите номера слов в нужной последовательности)

Таблетки кофеина-бензоата натрия, покрытые оболочкой - 1 [...] 2 [...] 3 [...] 4 [...] 5 [...]

- 1) obductae
- 2) tabulettae
- 3) natrii
- 4) benzoatis
- 5) Coffeini

20. Составьте термин: (укажите номера нужных слов в правильной последовательности)

Никотиновая кислота в таблетках 1 [...] 2 [...] 3 [...]

- 1) in tabulettis
- 2) tabulettas
- 3) nicotinicum
- 4) nicotinici
- 5) acidum
- 6) acidi

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Латинский язык»

проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

1 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Латинский алфавит. Особенности произношения звуков.
2. Правила постановки ударения. Долгота и краткость слога.
3. Грамматические категории имени существительного: род, число, падеж.
4. Падежные окончания именительного и родительного падежа существительных пяти склонений.
5. Имя прилагательное. Характерные признаки прилагательных 1-ой группы. Родовые окончания прилагательных 1-й группы.
6. Словарная форма прилагательных. Родовые окончания прилагательной 2-ой группы.
7. Алгоритм согласования прилагательных с существительными.
8. Правила образования сравнительной и превосходной степени прилагательных.
9. Имя существительное: название родов, чисел, падежей. Словарная форма.
10. I и II склонения существительных. Окончания именительного и родительного падежей.
11. Несогласованные определения.
12. Существительные греческого происхождения на –е.

13. Грамматические категории глагола, словарная форма, основа глагола.
14. Четыре спряжения глаголов.
15. Образование повелительного и сослагательного наклонений глагола, их употребление в стандартных рецептурных формулировках.
16. Основные рецептурные формулировки с глаголом *fiat/fiant*.
17. Рецепттура. Структура рецепта. Грамматическая структура латинской части рецепта.
18. Предлоги, употребляемые в рецептах, основные выражения с предлогами.
19. Основные рецептурные сокращения.
20. Алгоритм образования рецептурной строки при выписывании различных лекарственных форм.
21. Названия химических элементов, правила образования кислот, оксидов, солей.
22. Частотные отрезки, содержащие информацию о химическом составе, терапевтической эффективности и фармакологической характеристике лекарственного средства.
23. Греческие числительные приставки в фармацевтической терминологии.
24. Структура медицинских терминов. Способы словообразования: префиксация, суффиксация.
25. Наиболее употребительные греческие и латинские приставки.
26. Греко-латинские дублеты и одиночные термины-элементы.

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте классификацию звуков, особенности произношения латинского алфавита. Приведите примеры.
2. Назовите правила чтения, правила постановки ударения, долгота и краткость слогов. Приведите примеры.
3. Охарактеризуйте грамматические категории имен существительных. Приведите примеры.
4. Охарактеризуйте существительные 1-го, 2-го склонения, несогласованное определение. Приведите примеры.
5. Назовите грамматические категории имен прилагательных. Приведите примеры.
6. Охарактеризуйте словарную форму прилагательных, согласованное определение. Приведите примеры.
7. Охарактеризуйте прилагательные 1 и 2 группы. Приведите примеры.
8. Назовите основные признаки существительных 3-го склонения. Приведите примеры.
9. Назовите существительные 4,5 склонений, охарактеризуйте словарную форму, назовите исключение из правил.
10. Назовите грамматические категории глаголов. Приведите примеры.
11. Что такое словарная форма глагола, основа глагола? Приведите примеры.

12. Охарактеризуйте четыре спряжения глаголов. Приведите примеры.
13. Приведите примеры образования повелительного и сослагательного наклонений, их употребление в стандартных рецептурных формулировках.
14. Дайте краткие сведения о рецептуре.
15. Охарактеризуйте структуру рецепта.
16. Как выполняется оформление латинской части рецепта?
17. Как используются латинские предлоги в рецептах?
18. Охарактеризуйте рецептурные сокращения. Приведите примеры.
19. Для чего и как используются частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов? Приведите примеры.
20. Что такое химическая номенклатура? Охарактеризуйте ее особенности.
21. Приведите примеры названия химических элементов и их соединений.
22. Охарактеризуйте способы словообразования, состав слова. Приведите примеры.
23. Объясните понятие терминоэлемента.
24. Назовите наиболее употребляемые латинские и греческие приставки. Приведите примеры.
25. Охарактеризуйте греко-латинские дублеты. Приведите примеры.
26. Охарактеризуйте особенности структуры клинических терминов.
27. Охарактеризуйте использование суффиксов существительных –oma, -itis, -iasis, -osis, -ism в клинической терминологии.
28. Охарактеризуйте греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани.
29. Как используются латинские и греческие числительные-приставки? Приведите примеры.
30. Приведите примеры профессиональных медицинских выражений на латинском языке, охарактеризуйте их применение.

Задания 3 типа

1. Прочитайте рецепты и переведите.:
Rp: Solutionis Novocaini 0,5% - 2ml D.t.d. № 10 in ampullis S:
Rp: Tincturae Valerianae 50 ml D.t.d. № 2 S:
Rp: Natrii tetraboratis Natrii hydrocarbonatis aa 20,0 Natrii chloride 10,0 Olei Mentae guttas III Misce, fiat pulvis Da. Signa:
Rp: Solutionis Viridis nitentis spirituosae 1% - 50 ml Da. Signa:
Rp: Hydrargyri monochloridi Lanolini Vaselini ana 20,0 Misce, fiat unguentum Da. Signa:
Rp: Infusi herbae Thermopsidis ex 6,0 – 180 ml Elixiris pectoralis 6 ml Misce. Da. Signa:

2. Образуйте термины, обозначающие воспаление, от основ следующих существительных: Gaster (желудок), ventriculus (желудочек), meninx (мозговая оболочка), appendix (аппендикс, придаток), pharynx (глотка).

3. Прочитайте названия болезней и распределите их в зависимости от характера заболеваний в три столбика:

- А) заболевания невоспалительного характера;
- Б) заболевания воспалительного характера;
- В) опухоли.

Sclerosis, scleroma, stenosis, bronchitis, pleuritis, enteritis, myoma, fibroma, nefritis, hepatitis, gastritis, cystitis, sarcoma, angioma, mycosis, nefrosis.

4. Переведите рецептурные строчки на латинский язык.

1. Возьми: Настойки полыни горькой

Настойки красавки по 10 мл

Смешай. Выдай.

Обозначь: По 15-20 капель на прием за полчаса до еды

2. Возьми: Таблетки валидола числом 10

Выдай.

Обозначь: По 1 таблетке 2-3 раза в день

3. Возьми: Свечи с кордигитом

Числом 10

Выдай.

Обозначь: По 1 свече 1-2 раза в день

4. Возьми: Настоя травы пустырника 15,0 – 200 мл

Выдай.

Обозначь: По 1 столовой ложке 3-4 раза в день

5. Возьми: Отвара листьев толокнянки 10,0 - 200 ml

Выдай.

Обозначь: По 1 столовой ложке 4- 5 раз в день

5. Переведите рецептурные строчки на латинский язык, используя рецептурные сокращения.

1. Возьми: Таблетки «Никоверин» числом 20

Выдай.

Обозначь: По 2 таблетки 3 раза в день

2. Возьми: Фенацетин 0,3

Кофеин-натрий бензоата 0,1

Смешай, пусть получится порошок.

Выдай такие дозы числом 6.

Обозначь: По 1 порошку при головной боли

3. Возьми: Оксид цинка

Крахмала пшеницы

Вазелина 20,0

Смешай, пусть получится паста

Выдай. Обозначь.

4. Возьми: Раствор эуфиллина 24% 1 мл

Дай такие дозы числом 6 в ампулах

Обозначь: По 1 мл в мышцы 1-2 раза в день

5. Возьми: Настой корня алтея 6,0 – 180 мл
Сироп лакричника до 200 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 1 столовой ложке через 2 часа

2 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Основные греческие корни и ТЭ.
2. Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани.
3. Греческие суффиксы существительных -oma-, -itis-, -ias-, -osis-, -ismus- в клинической терминологии.
4. Терминоэлементы, обозначающие патологические изменения органов и частей тела.
5. Главные лекарственные формы в I и II склонениях.
6. Номенклатура анатомических терминов
7. Структура анатомического термина: словообразовательная, анатомическая и синтаксическая.
8. Греческие суффиксы в клинической терминологии: -itis-, -oma-, -osis-, -iasis-, -ismus
9. Префиксы. Антонимичные пары префиксов и их значения.
10. Одиночные терминоэлементы, которые обозначают физические свойства, качества, отношения и другие признаки.
11. Химическая терминология. Названия химических элементов.
12. Наименования кислот.
13. Наименования оксидов и гидроксидов.
14. Наименования солей.
15. Основные соли, кислые соли, соли натрия и калия.
16. Прилагательные II группы, их согласование с существительными I-V склонений.
17. Причастия в рецептах.
18. Модели многочленных наименований клинических терминов.
19. Числительные-приставки в фармацевтических терминах.
20. Клинические термины с согласованными и несогласованными определениями.
21. Греческие терминология. Наименования тканей, органов, болезней, возраста, методов диагностики
22. Прилагательные II группы с 1-м окончанием и причастия на -ns.
23. Окончания именительного и родительного падежей единственного и множественного чисел существительных I-II склонений.
24. Окончания именительного и родительного падежей единственного и множественного чисел существительных IV-V склонений.
25. Окончания именительного и родительного падежей единственного и множественного чисел существительных III склонения.
26. Употребление винительного падежа в рецептах

Задания 2 типа

Употребите в рецептах врача в нужной форме слова, стоящие в скобках:

1. Recipe: Tincturae (amarus, a, um)
Tincturae (Rheum, i n) ana 15 ml
Misce. Da. Signa: По 20-30 капель внутрь 3 раза в день
перед едой.
2. Recipe: Tincturae (Strychnos, i f) 5 ml
Tincturae (Convallaria, ae f) 10 ml
Tincturae (Valeriana, ae f) 20 ml
Misce. Da. Signa: По 10 капель внутрь 2-3 раз в день.
3. Recipe: Unguenti (Anaesthesinum, i n) 5% 10,0
Da. Signa: Наружное. Наносить на пораженный участок кожи.
4. Recipe: Spiritus (camphoratus, a, um) 10% - 40 ml
Da. Signa: Наружное. Для растирания.
5. Recipe: Infusi radicum (Althaea, ae f) ex 6,0-180 ml
Ammonii chloridi 3,0
(Sirupus, i m) Glycyrrhizae ad 200 ml
Misce. Da. Signa: По 1 столовой ложке через 3 ч.
6. Recipe: Tincturae (Leonurus, i m) 25 ml
Da. Signa: По 20 капель внутрь 3-4 раза в день.
7. Recipe: (Acidi, i n) borici
Streptocidi (albus, a, um)
Laevomycetini ad 0,3
(Oleum, i n) Cacao 1,5
Misce, fiat globulus
Da tales doses numero 30
Signa: По 1 шарику во влагалище.

Замените русские слова латинскими:

8. Recipe: Pulveris (листьев) Digitalis 0,05
Sacchari 0,3
Misce, fiat pulvis
Dentur tales doses numero 12.
Signetur: По 1 порошку внутрь 3-4 раза в день.
9. Recipe: Infusi (цветков) Centaureae cyani ex 10,0-200 ml
Detur. Signetur: По 0,25 стакана внутрь 3 раза в
день за 20-30 мин. до еды.

10. Recipe: (Корней) *Althaeae*
(Корней) *Glycyrrhizae* ana 20,0
(Плодов) *Foeniculi* 10,0
Misce, ut fiant species.
Detur. Signetur: Столовую ложку смеси залить 2 стаканами кипятка.
Принимать внутрь по 0,25 стакана через 3 ч.

11. Recipe: Decocti (коры) *Quercus* ex 10,0 - 150 ml
Glycerini 15 ml
Misceatur. Detur. Signetur: Для полоскания полости рта.

12. Recipe: (Травы) *Adonidis vernalis* 8,0
(Листьев) *Menthae piperitae* 2,0
Misce, fiant species.
Dentur tales doses numero 10.
Signetur: 1 пакет сбора заварить стаканом кипятка и пить по 1 столовой ложке 3 раза в день.

13. Recipe: Decocti (корней) *Sanguisorbae* ex 15,0 – 200 ml
Da. Signa: По 1 столовой ложке внутрь 5-6 раз в день.

14. Recipe: Infusi (ягод) *Juniperi* ex 10,0-200 ml
Da. Signa: По 1 столовой ложке внутрь 3-4 раза в день.

15. Recipe: Infusi (листьев) *Urticae* ex 10,0-200 ml
Da. Signa: По 1 столовой ложке внутрь 3 раза в день.

16. Recipe: Decocti (коры) *Viburni* ex 10,0- 200 ml
Detur. Signetur: По 1 столовой ложке внутрь 3 раза в день.

Напишите в рецептах врача названия лекарственной формы на латинском языке:

17. Recipe: (Настоя) *radicum Valerianae* ex 20,0 – 200 ml
Detur. Signetur: По 1 столовой ложке внутрь 3 раза в день.

18. Recipe: *Olei Ricini* 20 ml
Xeroformii 1,2
Vinylini 1,0
Misce, ut fiat (линимент)
Detur. Signetur: Наружное. Для мазовых повязок.

19. Recipe: (Свечи) *cum Hyoscyamiani hydrobromido* numero 10
Da. Signa: По 1 свече в прямую кишку 2 раза в день.

20. Recipe: (Раствора) Laevomycetini 0,25% - 10 ml

Da. Signa: По 1 капле 3 раза в день в оба глаза.

21. Recipe: Magnesii oxydi 0,5

Bismuthi subnitratis 0,2

Extracti Belladonnae 0,01

Misce, fiat (порошок).

Da tales doses numero 10.

Signa: По 1 порошку внутрь 2-3 раза в день.

22. Recipe: (Эмульсии) olei Helianthi 100 ml

Detur. Signetur: Смазывать пораженные участки.

23. Recipe: Sulfuris depurati 6,0

Adipis suilli depurati ad 30,0

Misce, fiat (мазь).

Da. Signa: Смазывать пораженные участки кожи

Переведите рецепты врача, укажите развернутую и сокращенную форму прописи, пропись с условным названием:

24. Возьми: Раствора фурацилина 0,02% - 10 мл

Натрия хлорида 0,065

Смешать. Простерилизовать!

Выдать. Обозначить: По 1-2 капли в конъюнктивальный мешок.

25. Возьми: Вагинальные свечи «Метромикон» числом 10

Выдай. Обозначь. По 1 свече 1 раз в день.

26. Возьми: Суспензии гризеофульвина 100 мл

Выдать. Обозначить: По 1 десертной ложке внутрь 3 раза день.

27. Возьми: Натрия бромида 4,0

Очищенной воды до 200 мл

Смешай. Выдай. Обозначь: По 1 столовой ложке внутрь 2-3 раза в день.

28. Возьми: Дегтя

Ксероформа по 3,0

Касторового масла до 100 мл

Смешай, чтобы получился линимент.

Выдать. Обозначить: Линимент бальзамический (по А.В.Вишневскому).

Задания 3 типа

1. Переведите с латинского языка на русский:

1. Mucilago seminum Lini,
2. Gemmae Betulae,
3. Infusum fructuum Juniperi,
4. Emulsum olei Ricini,
5. Extractum Frangulae fluidum,
6. Stilus Mentholi,
7. Briketa foliorum Plantaginis,
8. Radices Belladonnae,
9. Tinctura Leonuri,
10. Pulvis extracti Belladonnae sicci,
11. Infusum foliorum Eucalypti,
12. Tabulettae olei Menthae,
13. Succus Aloës,
14. Extractum Valerianae spissum,
15. Tinctura Arnicae

2. Переведите на русский язык рецепты, написанные с использованием сокращений:

1. Rp.: Ung. Tetracyclini 1 % – 50,0
D. S.:
2. Rp.: Lin. Synthomycini 5 % – 25,0
D. S.:
3. Rp.: Sol. Phosphoestrolis 6 % – 5 ml
D. t. d. N. 30 in amp. S.:
4. Rp.: Emetini hydrochloridi 0,02
Sacchari 0,2
M., f. pulv. D. t. d. N. 10 S.:
5. Rp.: Sol. Ac. nicotini 1 % – 1 ml
D. t. d. N. 20 in amp. S.:
6. Rp.: Methyloestradioli 0,00002
D. t. d. N. 20 in tab. S.:

3. Переведите рецепты врача на латинский язык.

Возьми: Масляного раствора нандролон деканоата 2,5% 1 мл
Выдать такие дозы числом 10 в ампулах
Обозначить: Вводить внутримышечно по 1 мл 1 раз в неделю.

4. Переведите рецепты врача на латинский язык.

Возьми: Аскорбиновой кислоты 0,2
Никотиновой кислоты
Димедрола по 0,01
Рибофлавина 0,03
Тиамин бромид
Пиридоксин гидрохлорид
Рутин по 0,02

Смешай, чтобы получился порошок.
Выдай такие дозы числом 90.
Обозначь: Принимать по схеме (при мастопатии).

5. Переведите рецепты врача на латинский язык.

Возьми: Папаверина гидрохлорида 0,04

Анальгина 0,01

Фенобарбитала 0,02

Смешай, пусть получится порошок

Выдай такие дозы числом 20

Обозначь: По 1 порошку 3 раза в день

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Русский язык и культура речи»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	17
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Русский язык и культура речи» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Дисциплина «Русский язык и культура речи» посвящена изучению базовых понятий и представлений в области русского языка и культуры делового общения. Дисциплина обобщает и систематизирует знания студентов об устройстве и функционировании языка в различных сферах общественной деятельности, в том числе и в сфере деловых отношений; формирует общую систему теоретических представлений о нормах русского литературного языка; знакомит студентов со спецификой делового общения, основными функциями и средствами делового общения, помогает овладеть жанрами письменной деловой речи, а также развивает ряд практических умений и навыков, позволяющих студентам беспрепятственно включаться в процесс делового общения и устанавливать эффективные отношения с собеседником.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у обучающихся необходимых компетенций для успешного освоения образовательной программы.

Задачи изучения дисциплины:

- раскрытие сущности и содержания основных категорий и понятий культуры речи;
- развитие у студентов умения оптимально использовать средства русского языка в устном и письменном общении,
- обобщение, систематизация и углубление знаний о нормах русского литературного языка;
- уяснение особенностей функционирования в речи тех или иных языковых средств в зависимости от целей и условий общения, а также в зависимости от формы речи (устная / письменная);
- формирование умения осуществлять выбор языковых средств в зависимости от целей и условий общения, а также в зависимости от формы

речи (устная / письменная)

- изучение особенностей построения текстов документов;
- развитие умения выбирать языковые средства, отвечающие жанру и форме документа, и создавать на базе выбранных языковых средств текст документа;
- формирование умения использовать знания техники аргументации в ходе деловой беседы, диспутов, дискуссий.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4	УК-4.1. Демонстрирует знание основных норм, функциональных стилей, аспектов взаимодействия в деловой среде на языке коммуникации	основные нормы русского литературного языка: орфоэпические, акцентологические, грамматические, лексические; основные функциональные разновидности русского литературного языка; слагаемые культуры деловой речи, которые оказывают наилучшее воздействие на адресата (точность, логичность, уместность, чистота, выразительность, богатство)	правильно произносить акцентологически трудные слова; употреблять слова в речи в соответствии с их значением, правильно образовывать формы слов, строить предложения и словосочетания в соответствии с синтаксическими нормами; осуществлять выбор языковых средств в зависимости от стилиевой принадлежности текста	анализа и редактирования текстов различных функциональных стилей русского литературного языка с точки зрения нормативного построения, а также уместности и эффективности использования тех или иных языковых средств	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-4.2. Правильно, непротиворечиво и аргументированно строит устную и письменную речь	технику аргументации, используемую в ходе деловой беседы, диспутов, дискуссий; последовательность подготовки и проведения основных форм делового общения; этикетные формулы в устной и письменной коммуникации	выбирать языковые средства русского литературного языка в зависимости от условий и целей общения, а также в зависимости от формы речи (устная/письменная)	создания устных и письменных текстов, построенных в соответствии с коммуникативными задачами и сферой общения, в том числе деловой	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Культура речи и ее слагаемые	2	2								10	Семинар в диалоговом режиме/5
Тема 2. Правильность речи: нормативный аспект. Основные приемы овладения грамотной речью.	4		2				2			10	Тренинг/10*2 Тест/10
Тема 3. Качества культурной речи: точность, логичность, уместность, богатство.	2						2			10	Тренинг/10
Тема 4. Стили речи.	4						2			10	Тренинг/10 Эссе/10
Тема 5. Документ. Нормы письменной деловой речи.	2						2			10	Тренинг/10
Тема 6. Коммуникативный аспект делового общения	2							2		10	Дидактическая игра/10
Тема 7. Основы риторики.	3			2			3			10	Ситуационный практикум/5 Тренинг/10
Всего:	19	2	2	2			11	2		70	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах)	108										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Культура речи и ее слагаемые

Определение понятия «культура речи». Нормативный, коммуникативный и этический аспекты культуры речи. Формы русского национального языка. Литературный язык, жаргон, просторечие: сферы использования и отличительные черты. Современный русский язык начала XXI века: основные тенденции развития и трансформации

Тема 2. Правильность речи: нормативный аспект. Основные приемы овладения грамотной речью.

Основные направления совершенствования навыков грамотного письма и говорения. Нормы произношения и ударения. Грамматические нормы русского языка. Речевые ошибки и способы их устранения. Лексические нормы. Термины как основа специального языка. Значение иноязычных слов, часто употребляемых в области политики, экономики, культуры. Особенности образования и употребления отдельных частей речи: анализ наиболее распространенных ошибок. Синтаксические нормы. Основные нарушения синтаксических норм.

Тема 3. Качества культурной речи: точность, логичность, уместность, богатство.

Характеристика основных качеств культурной речи. Типичные недостатки в построении текстов: чрезмерная сложность для восприятия, двусмысленность (нарушения логики: предложения не понятны или требуют дополнительных усилий для однозначного понимания). Необходимость учёта фактора адресата в речи. Причины возникновения и способы устранения неоднозначности в тексте. Логические ошибки как результат неправильного словоупотребления. Речевая избыточность и речевая недостаточность. Причины коммуникативных неудач.

Тема 4. Стили речи.

Функциональные стили русского литературного языка. Основные жанры, черты, сфера функционирования официально-делового стиля. Подстили официально-делового стиля.

Сфера, функции, лексика, основные черты и жанры научного стиля. Аннотация, реферат, конспект, тезисы. Требования к стилю и оформлению научно-учебных работ (реферат, курсовая, дипломная работа).

Публицистический стиль как средство воздействия на аудиторию: черты, жанры, сфера использования. Специфика стиля рекламы. Жанры публицистического стиля: статья, эссе, интервью, обзор.

Художественный стиль речи и его особенности.

Тема 5. Документ. Нормы письменной деловой речи.

Документ как способ реализации письменной деловой речи. Приемы унификации языка служебных документов. Правила оформления документов. Речевой этикет в документе. Виды документов (заявление, резюме, служебная записка, договор и др.) Общие требования, предъявляемые к письменной деловой речи: достоверность; актуальность; аргументированность; полнота информации; лаконизм (краткость) изложения. Типичные ошибки в текстах деловых писем.

Тема 6. Коммуникативный аспект делового общения.

Специфика делового взаимодействия. Деловая беседа как основной жанр устной деловой речи. Проведение деловой беседы. Факторы создания положительной атмосферы во время деловой беседы. Правила убеждения, используемые в ходе деловой беседы. Барьеры в общении: барьеры взаимодействия, барьеры восприятия и понимания, коммуникативные барьеры.

Совещание. Структура совещания и порядок его проведения. Требования, предъявляемые к выступлению на совещании. Свертывание и развертывание информации при словесной передаче (резюмирование, тезирование).

Понятие деловой презентации. Правила использования иллюстративных материалов на презентации. Подготовка текста презентационной речи.

Тема 7. Основы риторики.

Понятие риторики. Риторический канон. Этапы работы над публичным выступлением. Композиция речи. Ораторский стиль. Культура взаимодействия оратора и аудитории. Структура аргументации: тезис, аргументы и демонстрация. Требования к тезису, аргументам и демонстрации. Некорректная аргументация. Прямая и косвенная аргументация. Основные правила ведения дискуссии. Правила убеждения оппонента. Полемиические приёмы и уловки. Совершенствование навыков устной речи.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, дидактическая игра, тренинг, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным

выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся для участия в семинаре в диалоговом режиме

Семинарское занятие в диалоговом режиме структурировано следующим образом:

Вступление преподавателя должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой он должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Обсуждение (диалог) целенаправленного конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Обсуждение может быть свободным и управляемым.

К технике управляемого обсуждения относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения

занятия, критериях оценки результатов работы;

- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении дидактической игры

Дидактическая игра — совместная деятельность обучаемых, направленная на нахождение путей оптимального решения поставленной задачи в соответствии с выбранной или назначенной ролью с целью выработки коммуникативных навыков, развития мышления, умения применять полученные теоретические знания на практике, быстроты оценки ситуации и принятия решения. Дидактическая игра позволяет вовлекать

участников в моделирование процессов будущей профессиональной деятельности, развивает помимо профессиональных навыков, аналитические, рефлексивные способности, умение организовать собственную деятельность и деятельность группы.

Прежде чем приступать к участию в дидактической игре, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о целях и практических задачах игры, о порядке проведения дидактической игры, критериях оценки действий участников игры;
- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы, описание игровой ситуации и конкретную роль в дидактической игре с разъяснением функций и порядка действий по сценарию;

По итогам проведения дидактической игры, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении тренинга.

Тренинг – это форма интерактивного практического занятия, цель которого – сформировать у обучающихся поведенческие паттерны (устойчивые модели поведения, которые человек предпочитает использовать при взаимодействии с другими людьми, доведенные до автоматизма) для дальнейшей успешной работы в профессиональной сфере.

Прежде чем приступать к участию в тренинге, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о целях и задачах тренинга, о порядке проведения тренинга, критериях оценки результатов тренинга;
- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы;

В ходе проведения тренинга обучающийся должен активно участвовать в работе группы на всех этапах тренинга.

По итогам проведения тренинга, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю и получают от него обратную связь по результатам своей работы.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат

дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по курсу «Русский язык и культура речи» определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающийся взаимодействует с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого

обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Эссе

Эссе - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться.

Структура эссе.

1. Титульный лист

2. Введение - суть и обоснование выбора данной темы, состоит из ряда компонентов, связанных логически и стилистически; На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы собираетесь найти ответ в ходе своего исследования.

При работе над введением могут помочь ответы на следующие вопросы:

«Надо ли давать определения терминам, прозвучавшим в теме эссе?», «Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?», «Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?», «Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

3. Основная часть - теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса.

Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В этом заключается основное содержание эссе и это представляет собой главную трудность. Поэтому важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации; именно здесь необходимо обосновать (логически, используя данные или строгие рассуждения) предлагаемую аргументацию/анализ. Там, где это необходимо, в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

В зависимости от поставленного вопроса анализ проводится на основе следующих категорий:

Причина — следствие, общее — особенное, форма — содержание, часть — целое, постоянство — изменчивость.

Хорошо проверенный способ построения любого эссе — использование подзаголовков для обозначения ключевых моментов аргументированного изложения: это помогает посмотреть на то, что предполагается. Такой подход поможет следовать точно определенной цели в данном исследовании. Эффективное использование подзаголовков - не только обозначение основных пунктов, которые необходимо осветить. Их последовательность может также свидетельствовать о наличии или отсутствии логичности в освещении темы.

4. Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения и т.д. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение. Заключение может содержать такой очень важный, дополняющий эссе элемент, как указание на применение исследования, не исключая взаимосвязи с другими проблемами.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Культура речи и ее составляющие</i>	Формы русского национального языка. Литературный язык, жаргон, просторечие: сферы использования и отличительные черты.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к семинару	Семинар в диалоговом режиме
<i>Тема 2. Правильность</i>	Речевые ошибки и способы их устранения.	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тренинг Тест

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма текущего контроля
<i>речи: нормативный аспект. Основные приемы овладения грамотной речью.</i>		источниками в сети Internet Подготовка к тесту, тренингу	
<i>Тема 3. Качества культурной речи: точность, логичность, уместность, богатство.</i>	Характеристика основных качеств культурной речи.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тренингу	Тренинг
<i>Тема 4. Стили речи.</i>	Публицистический стиль как средство воздействия на аудиторию: черты, жанры, сфера использования. Специфика стиля рекламы. Жанры публицистического стиля: статья, эссе, интервью, обзор. Художественный стиль речи и его особенности.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тренингу, написание эссе.	Тренинг Эссе
<i>Тема 5. Документ. Нормы письменной деловой речи.</i>	Виды документов (заявление, резюме, служебная записка, договор и др.)	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тренингу	Тренинг
<i>Тема 6. Коммуникативный аспект делового общения</i>	Совещание. Структура совещания и порядок его проведения. Требования, предъявляемые к выступлению на совещании. Свертывание и развертывание информации при словесной передаче (резюмирование, тезирование). Понятие деловой презентации. Правила использования иллюстративных материалов на презентации. Подготовка текста презентационной речи	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к дидактической игре	Дидактическая игра
<i>Тема 7. Основы риторики.</i>	Основные правила ведения дискуссии. Правила убеждения оппонента. Полемиические приёмы и уловки.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, к участию в тренинге	Ситуационный практикум Тренинг

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Русский язык и культура речи. Семнадцать практических занятий: учебное пособие для вузов / под ред. Е. В. Ганапольской, Т. Ю. Волошиновой. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 304 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/472135>

2. Колесникова, Н. И. Лингводидактическая концепция формирования жанровой компетенции учащихся в системе непрерывного языкового образования / Колесникова Н. И. - Москва : ФЛИНТА, 2013. - 411 с. - ISBN 978-5-9765-1670-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976516700.html>

Дополнительная литература:

1. Голубева А. В. Русский язык и культура речи. Практикум: учебное пособие для вузов / А. В. Голубева, З. Н. Пономарева, Л. П. Стычишина. — М.: Юрайт, 2021. — 256 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/468809>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимой для освоения дисциплины

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	СЛОВАРИ.РУ – электронная библиотека словарей русского языка: толковые, иностранных слов, орфографический, семантический.	www.slovari.ru
2.	Национальный корпус русского языка; обладает сервисом анализа частотности слова / выражения, в том числе по годам.	http://www.ruscorpora.ru/new/

6.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол

преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тренинг	10-6 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, высокое качество подготовки ответов на вопросы задания, умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, способность делать выводы, способность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 5-0 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, недостаточное качество подготовки ответов на вопросы задания, не умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, низкая способность делать выводы и отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания
2.	Эссе	10-8– при анализе проблематики показано свое мнение на этот счет, проведенный анализ дает однозначный ответ на поставленный вопрос, присутствует теоретическое обоснование взглядов автора, сути проблемы и т.д, имеется убедительная аргументация своих взглядов, активно и к месту используются термины, сформулированы итоговые выводы, подтверждающие или опровергающие изначально выдвинутую гипотезу, присутствует логика изложения информации, все тезисы подкрепляются нужным количеством аргументов, соблюден стиль изложения.; 7-5– присутствует свое мнение, при описании сути используются специальные понятия и термины, приводится в

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		качестве довода свой или чужой опыт, наблюдаемые явления. В малой степени имеется объяснение фактов из личной жизни с научной точки зрения; 4-3 – имеется своя точка зрения, используются при подаче информации специальные термины, приводятся доводы из личной или социальной жизни без их научного объяснения. 2 -1 - имеется своя точка зрения, проблема проанализирована слабо, аргументация практически отсутствует, специальная терминология не используется.
3.	Тест	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов
4	Семинар в диалоговом режиме	5 - обучающийся изучил необходимую литературу и исчерпывающе ответил на вопросы к семинару, активно участвовал в дискуссии и обсуждении проблем изучаемой темы. 4- обучающийся изучил необходимую литературу и ответил на большую часть вопросов к семинару, активно участвовал в дискуссии и обсуждении проблем изучаемой темы. 3 – обучающийся изучил часть необходимой литературы, ответил на 50-60% вопросов по семинару, участвовал в дискуссии; 2 – обучающийся ответил на 30-40% вопросов к семинару, участвовал в дискуссии, но выводы недостаточно обоснованы; 1 - обучающийся ответил только на 10-20 % вопросов к семинару, не участвовал в обсуждении всех вопросов.
5	Дидактическая игра	10-9 – активное участие в процессе игры в соответствии с заранее определенной ролью, проявленный при этом творческий подход, логика и аргументированность в решении поставленной задачи, а также применение знаний культуры речи. 8-7 - активное участие в процессе игры в соответствии с заранее определенной ролью, проявленные при этом знание правил культуры речи, логика и аргументированность в решении поставленной задачи. 6-5 –участие в процессе игры в соответствии с заранее определенной ролью, проявленный при этом творческий подход, но недостаточно логично и аргументировано решена поставленная задача, наличие 1-2 ошибок, связанных с нарушениями норм культуры речи 4-3 – участие в процессе игры в соответствии с заранее определенной ролью, но недостаточно логично и аргументировано решена поставленная задача, наличие 3-4 ошибок, связанные с нарушениями норм культуры речи 1-2 - участие в процессе игры в соответствии с заранее определенной роли, но недостаточно логично и аргументировано решена поставленная задача, допущено 5-6 нарушений норм культуры речи.
6	Ситуационный	5 - участник практикума подготовил аргументированное

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
	практикум	выступление, продемонстрировав усвоение знаний и умений, в выступлении не более 1 речевой ошибки. 4 – участник практикума в целом подготовил аргументированное выступление, хотя допустил некоторые логические неточности, 1-2 речевые ошибки. 3 – обучающийся принял участие в практикуме, однако совершил 3-4 речевые и/или логические ошибки в построении текста выступления. 2-1 – обучающийся принял участие в практикуме, однако выполнил задание менее, чем на 50 %, допустил 4-5 речевых и /или логических ошибок в построении текста выступления. 0– обучающийся не принимал участие в практикуме.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные вопросы к семинару в диалоговом режиме

1. Какое понятие шире по объёму: «национальный язык» или «литературный язык»? Дайте определения этим понятиям.
2. Каковы основные признаки литературного языка?
3. Перечислите нелитературные формы национального языка.
4. Что такое «территориальный диалект»? Есть ли различие между понятиями «территориальный диалект» и «говор»?
5. Дайте определения понятиям «профессиональные и социальные диалекты», приведите примеры диалектизмов из вашей профессиональной сферы.
6. Что такое «просторечие»? Приведите примеры
7. Что такое молодежный сленг? По представленным ниже образцам словарных статей составьте собственные толкования лексических значений слов молодёжного жаргона и придумайте с ними предложения. Также перестройте это предложение, заменив сленг словами литературного языка. В каких ситуациях неуместно использование сленга?
 Образцы словарных статей:
 – Вояж (фр. Voyage) — путешествие, поездка. *«Погрузила экипаж, приготовилась в вояж». Молотов.*
 – Впечатляющий — производящий сильное впечатление, воздействие, влияние. *Впечатляющее зрелище.*
8. Расскажите об аспектах культуры речи.

Типовые задания к тренингам

Тренинг по теме 2 «Правильность речи: нормативный аспект. Основные приемы овладения грамотной речью».

(Правильная постановка ударения в словах и их использование в речи в соответствии с лексическим значением, грамотное построение предложений и выбор верных грамматических форм слов)

Задание 1. Поставьте правильно ударения в словах и составьте с ними предложения. Студенты разделяются на группы, каждая из которых получает карточки со словами и задания. После подготовки группы озвучивают свои варианты.

Оптовый, блага, диспансер, договор; мн. договоры, звонишь, звонят, избалованный, избаловать, избалую, искра, каталог, квартал, колледж, красивее, нормировать, осведомить, принят, принята, принято, свекла, создал, создала, создало, сосредоточение, средства, танцовщица, торты, тортов, уведомить, упрочение, феномен, ходатайствовать, щавель, щавеля, эксперт, прагматичный, валовой, валом валить, вероисповедание, ветеринария, включить, включишь, водопровод, средства, статуя, столяр, таможня, табу, танцовщица, одновременно, жизнеобеспечение, завидно, завсегдатой, закупорить, занял, заняла, заняли, запломбировать, запломбированный, исчерпать, инцидент, истекший год, каталог, квартал, километр, предприимчивый, обеспечение, облегчить, одновременный.

Задание 2. Каково значение иноязычных слов, употребляемых в области политики, экономики? В каких ситуациях их используют? В каких жанрах устной и письменной речи? Придумайте предложения с каждым из слов.

Администрирование, конфисковать, диверсификация, тренд, аутсорсинг, альтернатива, франчайзинг, тренд, экстрадиция, концессия, аннулировать, антагонизм, апелляция, дискредитировать, аудит, эмигрант, баллотироваться, бартер, беспрецедентный, брифинг, брокер, вердикт, виртуальный, грант, дебитор, декларация, демпинг, депозит, депортация, дефолт, дивиденд, апелляция, диссидент, дистрибьютор, инвестиции, инновация, тайм-менеджмент, реноме, девальвация, корпорация, корректный, пролонгировать, аккредитовать, легализовать, легитимный, конфиденциальный, маркетинг, масс-медиа, мониторинг, мораторий, секонд-хенд, ноу-хау, де-юре, олигархия, оферта, кворум, патент, периферия, прайс-лист, прецедент, санкция, стагнация, ходатайство, консалтинг, корпоративный, коммерция, холдинг, интерактивный, дистрибьютор, риэлтор, овердрафт, стартап, коррупция, национализация, приватизация.

Задание 3.1. Склонение числительных. Прочитайте вслух данные предложения, поставив числительное в правильную форму. Необходимо это сделать быстро и без ошибок.

1. К концу 1990-х гг. Procter&Gamble являлась владельцем уже около 300 известных брендов, а потребителями ее продукции являлись более 5 млрд человек в 140 странах мира.

2. Для того чтобы повысить свои шансы на слияние и укрепить собственные позиции, компания обратилась к холдингу с предложением о финансировании, предложив ему сумму в размере 700 млрд иен.

3. Местный стадион включает более 600 зрителей.

4. Он был владельцем 1200 акций этой компании.

5. Цена акции была понижена до 890 рублей

Задание 3.2 Студенты делятся на две команды. Каждая из них готовит карточки с числительным и падежом, в который нужно поставить это числительное. Затем студенты обмениваются карточками. Необходимо придумать предложение с данным числительным в указанном падеже.

Например: 900 Творительный падеж. Ответ: состоялась встреча с девятыюстами студентами.

Задание 4. Раскройте скобки, поставьте слова в правильном падеже.

1. Согласно (наша договоренность) товары должны прибыть в магазин не позднее следующего месяца.

2. Прошу оплатить командировочные расходы согласно (договор).

3. Соответственно (принятые обстоятельства) отправляем в Ваш адрес образцы нашей продукции.

4. Согласно (прилагаемый список) наградить работников завода денежной премией в размере 0,5 оклада.

5. Просим сообщить дополнительные сведения относительно (изменение в финансировании) нашего предприятия

Задание 5. Исправьте ошибки в конструкциях, запишите правильный вариант.

1. Директор подробно остановился о разных сторонах проблемы

2. Всем нужно объяснять о роли налогов.

3. Об этом администрация указала еще в прошлом году.

4. Неоднократно подчеркивалось о том, что прямолинейный подход к предмету обедняет результаты исследования.

5. Докладчик неоднократно отмечал о том, что производственные показатели снизились.

6. Создавая проект ландшафтного дизайна участка, архитектором не были учтены климатические особенности местности.

7. Согласно прилагаемого списка наградить работников департамента N премией.

8. Оплата за оборудование осуществляется простым платежом.

9. Взыскать с коммерческого банка сумму, уплаченной при обращении в суд госпошлины.

10. Оратор отметил о том, что требуется много средств для выполнения намеченного плана.

11. Все приведённые факты говорят за то, что мирные переговоры завершатся успешно.

Тренинг по теме 3 «Качества культурной речи: точность, логичность, уместность, богатство»

(Анализ и создание текста с учётом качеств культурной речи: уместности, точности, логичности, богатства)

Задание 1 Изменяя эмоциональную окраску слов, вы сможете контролировать свои эмоции в деловом взаимодействии. Кроме того, вы поможете и вашему партнёру быть более стрессоустойчивым и эмоционально сдержанным. Научитесь заменять «разрушительные» слова на более «спокойные» выражения:

«Разрушительные слова»	Более спокойные выражения
<i>Это абсурд</i>	
<i>Это чёрт знает что такое</i>	
<i>Это не так</i>	
<i>Я с вами не согласен</i>	
<i>Я не могу принять ваши условия</i>	
<i>Провал</i>	
<i>Ужасно</i>	

Задание 2. Какие коммуникативные качества речи нарушены в приведённых ниже предложениях? В чём причина коммуникативных неудач?

- 1. За два дня я влюбился в машину с первого взгляда.*
- 2. Этого пентюха ещё учить и учить...*
- 3. Заглавную роль сыграет молоденькая актриса.*
- 4. Уважаемый деканат, пропала зачётка, восстановите её.*
- 5. От ихнего бюджета толку нет кроме вреда.*
- 6. Авторы статьи строго обсудили террористов*
- 7. Композиция европейских сказок имеет много общего со сказками восточными.*

Тренинг по теме 4. «Стили речи»

(Определение стилевой принадлежности текста, редактирование и написание текстов различных стилей)

Задание 1. Определите, к какому стилю относится текст, предложенный для анализа. Аргументируйте свой ответ, указав на характерные стилевые черты (сфера применения; основная функция; характерная лексика; предполагаемый жанр; основные черты).

- 1. А. Твардовский обладает удивительным, я бы сказал, завидным даром разговаривать со своим читателем. Поэтическая речь А. Твардовского течет очень свободно, очень естественно, без всякого нажима. Она лишена той внешней поэтической условности (или даже вычурности), которая у некоторых поэтов превращает стихи в нечто надуманное, ненастоящее,*

нарочитое, в нечто такое, чему плохо верится и что плохо воспринимается. В то же время речь А. Твардовского на редкость точна, красочна, глубока и поэтична в самом высоком смысле.

2. Дуб растет в довольно разнообразных почвенных условиях. Рост дуба продолжается очень долго, лет 150 – 200 и больше. За это время дуб развивает очень мощную крону. Дуб обладает большой побего-производительной (порослевой) способностью.

3. . На краю дороги стоял дуб ... Это был огромный в два обхвата дуб с обломанными давно, видно, суками и с обломанной кроной, заросшей старыми болячками. С огромными своими неуклюжими несимметричными растопыренными корявыми руками и пальцами, он старым, сердитым уродом стоял между улыбающимися березами.

4. Когда я вошел в новую пустую квартиру, единственный, кто встретил меня, был старый заснеженный тополь за окном, он остался от деревенской усадьбы, которая была на этом месте, и теперь, заглядывая во второй этаж, будто сказал мне: "Здравствуй", — и от белых прекрасных ветвей его в комнату лился свет, чистый, непорочный, неподкупный.

Он был со мною всю зиму. В ту долгую, грозную для меня зиму болезни он один никогда и никуда не торопился. Я всегда его видел в окне, и своей холодной и неизменной снежной белизной он успокаивал меня.

5. Теория текста сложилась как научная дисциплина во второй половине XX в. на пересечении ряда наук – информатики, психологии, лингвистики, риторики, прагматики, семиотики, герменевтики, книговедения, социологии.

Исследователей текста (например, П. Хартманна, С. Якобсона, В. Звегинцева, М. Гвенцадзе, О. Каменскую и др.) интересует прежде всего типология текстов и потому в качестве первоочередной ставится задача разработки самих принципов классификации текстов.

Придавая большое значение типологии текста (как теоретическое, так и практическое), ученые признают, что достаточно полная и единая классификация текстов, которая отвечала бы всем требованиям, еще не создана.

6. Настоящий Федеральный закон регулирует общественные отношения, связанные со статусом русского языка как государственного языка Российской Федерации и его официальным использованием.

Закон имеет целью:

- усилить консолидирующую роль русского языка как государственного языка Российской Федерации в политической, социально-экономической и культурной сферах как способствующего сохранению единства и цельности многонационального Российского государства;

- обеспечить использование русского языка как средства межнационального общения народов России.

7. Если за 10 дней до окончания действия договора ни одна из сторон письменно не заявит о своем намерении расторгнуть договор, то договор

считается продленным на тот же срок и тех же условиях. По истечении срока действия договора обязательства сторон по настоящему договору прекращаются. Если по заявлению Клиента не будет заключен новый договор банковского счета, счета Клиента, открытые в соответствии с пунктом 2.1 настоящего договора, закрываются.

8. В ответ на Ваш запрос о дивидендах по акциям предприятия «Форум» и по акциям инвестиционного фонда сообщаем следующее. В 2019 году значительные инвестиции (более 300 млн. руб.) были направлены на модернизацию предприятия, на приобретение нового оборудования и технологий «ноу-хау». В связи с этим в 2020 году выплата дивидендов акционерам будет временно приостановлена, так как вся прибыль предприятия «Форум» пойдет на развитие производства

Задание 2. Восстановите логическую последовательность фрагмента научной статьи Баженова Ю.К., Веснина В.Р. «Предпринимательство: попытка осмысления с современных позиций» Какие особенности научного стиля Вы можете выделить? Каковы ключевые слова (3-4) в этом фрагменте?

(1) Ещё в римском праве предпринимательство рассматривалось как занятие, дело, деятельность, а под предпринимателем подразумевался человек, ведущий общественное строительство.

(2) Если обобщить современные высказывания множества авторов о предпринимательстве, то его определение сводится как инициативная деятельность, направленная на организацию ресурсов с целью получения, прибыли от производства и/или продажи товаров, оказания услуг, связанная с риском их потери и имеющая целью извлечение выгоды для лица, ее осуществляющего.

(3) Развитие предпринимательства является одной из наиболее обсуждаемых проблем нашего времени.

(4) Первым российским автором, исследовавшим предпринимательство, называют И.Т. Посошкова, подготовившего в 1724 г. свой знаменитый труд – «Книгу о скудости и богатстве», который был издан лишь в 1840 году.

Задание 3. Придайте предложениям разговорного стиля литературную форму.

- 1. Мне от головы.*
- 2. За 300 рублей «Докторскую».*
- 3. С собакой за Вами?*
- 4. Сейчас модно без рукавов.*
- 5. Через верёвочку прыгает / моя внучка.*
- 6. Напротив живёт /ушёл на пенсию.*
- 7. Дома забыл чем писать.*
- 8. Ты взял на чём загорать?*
- 9. Возьми чем укрыться.*
- 10. Завтра праздничную надену.*

11. Зимнее надо брату покупать.
12. Скоро выпускной / потом вступительные / ужас!
13. У мальчика температура.
14. Без слуха в училище не примут.
15. Он и второй завалил.
16. Мы заняли на машину.

Тренинг по теме 5 «Документ. Нормы письменной деловой речи»
(Создание и редактирование документов)

Задание 1. Найдите и исправьте ошибки в оформлении заявления.

Заявление

от студента Николаева А.И.
в деканат
юридического факультета СГУ
декану Кузнецову М.Л.

Можно уйти с занятий 23 апреля, так как мне надо срочно идти к врачу. Мне дали направление на обследование. Надеюсь, Вы согласитесь. Сергеев Андрей Викторович, студент 1 курса юридического факультета.

22.04.2020

Задание 2. Составьте самостоятельно заявление (о приеме на работу/ о предоставлении отпуска/ другой вариант)

Задание 3. Составьте предложения в официально-деловом стиле, используя стереотипные формулы:

Принимая во внимание
Довожу до Вашего сведения
Контроль возлагается
На основании изложенного

Задание 4. Исправьте предложения, постройте их в соответствии с нормами официально-делового стиля

2. Я опоздал на пару по русскому из-за пробок на дорогах.
3. Пусть пока до начала сентября 2020 года исполняет обязанности заместителя директора Петров И.А
4. Улик не нашлось, поэтому суд не стал рассматривать уголовное дело.
5. Не могу прийти на занятия 12 мая, мне надо участвовать в соревновании в другом городе.
6. Приказ №12

Студенты хорошо выступили на нашей научной конференции. Некоторые лучше всех, наградим их дипломами за лучший доклад, а остальным раздадим сертификаты участников.

Тренинг по теме 7. «Основы риторики»

«Проведение дебатов»

Студенты не знают тему дебатов заранее, преподаватель сообщает ее на занятии. У студентов есть 15 минут на подготовку, 15 минут длится выступление каждой группы в первом раунде. Студенты разделяются на 3 мини-группы: одна из которых – слушатели, которых нужно в чём-либо убедить, а две остальные группы разрабатывают речь, используя приёмы аргументации. После первого раунда студенты ролями.

Типовое задание к дидактической игре по теме 6 «Коммуникативный аспект делового общения»

«Найм сотрудников»

Студенты моделируют определенную ситуацию делового общения, распределяют роли. Цель – выработать коммуникативные навыки участников (резюме, саморекомендации), навыки монологической и диалогической речи. Участники: директор, начальник отдела кадров (менеджер по персоналу), начальник отдела, в который нанимается сотрудник, а также кандидаты (2-3 человека). Кандидаты заранее предоставляют резюме, а в ходе игры проводятся беседы с каждым из них. Задача кандидатов – занять вакансию, следовательно, они должны хорошо показать себя на собеседовании. Задача работодателей – выбрать лучшего кандидата. После собеседования руководство проводит обсуждение кандидатов, их резюме, аргументируют свой выбор (в присутствии всей группы). Далее группа обсуждает поведение каждого участника игры.

Типовое задание к ситуационному практикуму по теме 6 «Основы риторики»

«Публичное выступление»

Выберите один из афоризмов в качестве темы для выступления. Смысл афоризма должен быть вам понятен, а рассматриваемая в нем проблема – близка и интересна. Подготовьте пятиминутное выступление на практическом занятии, построив свою речь в соответствии с риторическим каноном, постарайтесь убедить аудиторию в справедливости (несправедливости) выбранного вами афористического утверждения. Слушатели оценивают выступление, аргументацию оратора, убедительность и логичность речи.

Примерные темы эссе

1. Моя будущая профессия
2. Что значит найти себя?
3. Современные писатели. О чем они хотят рассказать читателю?
4. Интернет – альтернатива реальности?
5. Должны ли быть границы «свободы слова»?
6. «Свобода одного человека заканчивается там, где начинается свобода

другого» (М. Бакунин)

7. Как должна выглядеть школа (университет) будущего?
8. Какую роль играет высшее образование в современном обществе?
9. «Человек создан для счастья как птица для полета!» (В.Г. Короленко)
10. Литература и политика: вопросы взаимовлияния.
11. Неизбежны ли социальные конфликты в современном обществе?
12. Что несет прогресс человечеству?
13. Образы будущего в литературе и кинематографе.
14. Проблемы общества потребления.
15. Индивидуализм или коллективное мышление?

Примерный тест

1. Согласно нормам литературного языка, принятым в условиях официального общения, ударение падает на второй слог в слове «...»

- а) со-бра-ла
- б) пре-ми-ро-вать
- в) (ты) вклю-чишь
- г) о-бле-гчить

2. Лексические нормы русского литературного языка в употреблении фразеологизмов нарушены в предложении...

- а) Ваше дело гроша ломаного не стоит.
- б) Наш герой сварил эту кашу, а расхлёбывать будут другие.
- в) Я здесь не ко двору.
- г) Телеграф открыт круглые сутки.

3. Найдите в предложениях нарушения лексических норм русского литературного языка. Постройте и запишите предложения согласно нормам русского литературного языка.

1. Вы имеете ко всему этому непосредственное значение.
2. Рисунки получились немного неудачливые.
3. Внутренний интерьер комнаты располагает к отдыху.
4. Это предприятие было когда-то гордыней нашей Родины.

4. Выберите подходящее по смыслу слово:

1. (Этикетные, этические) нормы не позволяли ему брать котлету руками.
2. (Референт, рефери) подбежал к месту предполагаемого падения мяча.
3. Этот (абонент, абонемент) дает вам право на посещение бассейна в течение трех месяцев.
4. Обогнав своих соперников, бегун до самого финиша оставался (аутсайдером, лидером).
5. Он не слишком разговорчив, предпочитает больше читать, чем общаться с людьми. В общем, типичный (интроверт, экстраверт).

5. Установите соответствие

Слово	Слог, на который падает ударение в слове
А) диспансер	1
Б) ходатай	3
В) уведомить	2

6. Форма родительного падежа множественного числа существительного «...» является нормативной

- а) калмыков
- б) татаров
- в) башкиров
- г) лезгинов

7. Установите соответствие.

1) Ваше необдуманное решение сократить штат сотрудников до двухсот человек привело к самым тяжелейшим последствиям.	А) Ошибка в формообразовании существительного
2) Согревающие крема предназначены для более быстрого и качественного восстановления функций суставов, связок и мышц при растяжениях, вывихах и в результате других травм.	Б) Ошибка в формообразовании прилагательного
3) Внешнеполитическое ведомство Казахстана направило ноту своим египетским коллегам с просьбой помочь в поисках шестерых пропавших студентов.	В) Ошибка в формообразовании числительного
4) В некоторые театры Москвы невозможно попасть: перекупщики завышают цены в несколько раз, однако в кассах театров и на их официальных сайтах билеты стоят от восьмиста рублей.	Г) Ошибка в употреблении числительного

8. Выберите варианты нормативного согласования прилагательного с несклоняемым существительным:

- а) военный атташе
- б) талантливая маэстро
- в) финская салями
- г) забавное шимпанзе

9. С какими из приведённых ниже слов можно употребить числительное «двое»? Запишите выбранные слова в родительном падеже.

Слова для анализа: малыши, кресла, брюки, куртки, подруги, корреспонденты, очки, волчата, свечи, сёстры.

10. Исправьте предложения с неправильно употребленными деепричастными оборотами.

Прочитав вторично работу, мне думается, что основные мысли выражены в ней правильно.

Получив тяжелую рану, солдат был спасен своими товарищами.

Возвращаясь домой, мне стало грустно.

11. Все формы степеней сравнения прилагательных являются нормативными в ряду «...»

а) самый глубокий – глубже – более глубже – глубочайший

б) короче – более короткий – самый кратчайший – наиболее короткий

в) более смелый – смелее – смелее всех – самый смелый

г) высший – самый высокий – наиболее высочайший – выше всех

12. Ошибка в образовании формы числительного допущена в конструкциях:

а) две тысячи восьмого года

б) с пятидесятью рублями

в) в трёхста метрах

г) более полутора человека

13. Выберите варианты, в которых допущена ошибка в образовании формы слова.

а) опытные ТРЕНЕРЫ

б) по ОБОИМ сторонам

в) звучит не менее ГРОМКО

г) ЕЗЖАЙТЕ вперёд

д) нет ТУФЕЛЬ

14. Для какого стиля свойственно преимущественное употребление безличных, неопределенно-личных предложений и пассивных конструкций?

15. Жанром научного стиля является...

а) монография

б) меморандум

в) доверенность

г) распоряжение

16. Установите соответствие:

Жанры	Стили
1. резюме	А. публицистический
2. рассказ	Б. официально-деловой
3. репортаж	В. научный
4. учебник	Г. художественный

17. Определите стили представленных ниже текстов. Объясните, чем различаются описания дуба в данных отрывках. Аргументируйте свой ответ, указав на характерные стилевые черты (сфера применения; основная функция; использованная лексика).

1. ...Дуб растет в довольно разнообразных почвенных условиях. Рост дуба продолжается очень долго, лет 150 – 200 и больше. За это время дуб развивает очень мощную крону. Дуб обладает большой побего-производительной (поролевой) способностью.	2. На краю дороги стоял дуб ... Это был огромный в два обхвата дуб с обломанными давно, видно, суками и с обломанной кроной, заросшею старыми болячками. С огромными своими неуклюжими несимметричными растопыренными корявыми руками и пальцами, он старым, сердитым уродом стоял между улыбающимися березами. (Л. Толстой)

18. Установите соответствие:

Подстили официально-делового стиля	Жанры
1. собственно официально-деловой стиль	А. Уголовный кодекс Российской Федерации
2. юридический	Б. Меморандум
3. дипломатический	В. Инструкция

19. Диалогичность речи – основная функциональная черта ...

- а) публицистического стиля
- б) языка художественной литературы
- в) разговорной речи
- г) официально-делового стиля

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Русский язык и культура речи» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание выполнено правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения задания правильный, но есть 2-3 ошибки. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание выполнено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задание не выполнено

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Дайте определение понятию «культура речи». Можно ли сказать, что культурная и правильная речь – это синонимы?
2. Какие нормы называются лексическими? Что необходимо делать для успешного овладения лексическими нормами?
3. Расскажите об основных нарушениях лексических норм (смешении паронимов, плеоназме, ошибках в использовании фразеологизмов, нарушении лексической сочетаемости).
4. Что такое многозначность? Какие слова называются омонимами? Чем многозначность отличается от омонимии? Проиллюстрируйте свой ответ примерами.
5. Какие нормы называются морфологическими? Приведите примеры.
6. Что представляют собой стандартные языковые формулы деловой речи?
7. Какие нормы называются акцентологическими. Расскажите об ударении в отдельных грамматических формах, приведите 6-7 примеров слов, в которых часто неправильно ставят ударение.
8. Расскажите об орфоэпических нормах. Приведите примеры.
9. Как определить род несклоняемых существительных? Приведите примеры.

10. Каковы общие требования, предъявляемые к документу как способу реализации письменной деловой речи?
11. Какие виды документов Вы знаете?
12. Расскажите о морфологических нормах склонения имён числительных.
13. Расскажите о трудных случаях синтаксического управления.
14. Расскажите о правилах построения деепричастных оборотов. Приведите примеры.
15. Что называется литературным языком? Каковы основные признаки литературного языка?
16. В чем состоит смысл использования риторических знаний, умений, навыков в области вашей будущей профессиональной деятельности?
17. Перечислите основные жанры собственно научного стиля и дайте им характеристику.
18. Что такое реферат, курсовая работа, дипломная работа? К какому подстилю научного стиля относятся эти жанры?
19. Перечислите нелитературные формы национального языка. Дайте определения понятиям «территориальный диалект», «профессиональные и социальные диалекты», «просторечие».
20. Каковы функции и основные функциональные черты научного стиля русского литературного языка? Расскажите о языковых особенностях научного стиля (лексических, морфологических, синтаксических).
21. Каковы функции и основные функциональные черты официально-делового стиля русского литературного языка? Расскажите о языковых особенностях официально-делового стиля (лексических, морфологических, синтаксических).
22. Каковы функции и основные функциональные черты публицистического стиля русского литературного языка? Расскажите о языковых особенностях публицистического стиля (лексических, морфологических, синтаксических).
23. Каковы основные стилистические черты разговорной речи?
24. Каковы правила создания документов? Что такое реквизиты?
25. В чем состоит смысл предварительной подготовки речи? Воспроизведите алгоритм подготовки речи.

Задания 2 типа

1. Какое понятие шире по объёму: «национальный язык» или «литературный язык»? Дайте определения этим понятиям. Что вкладывается в понятие *государственный язык*?
2. Расскажите о трех аспектах культуры речи.
3. Расскажите об основных трудностях в определении рода аббревиатур и несклоняемых имён существительных? Что необходимо помнить, чтобы избежать ошибок?
4. Известный лингвист Б.Н. Головин назвал ряд условий, от которых

зависит выразительность речи отдельного человека, например: самостоятельность мышления; равнодушие, интерес автора речи к тому, о чем он говорит или пишет, и к тем, для кого он говорит или пишет; сознательное намерение автора речи говорить и писать выразительно, психологическая целевая установка на выразительность и др. Прокомментируйте данное утверждение.

5. Как часто в повседневной жизни Вы обращаетесь к различным стилям речи? Приведите примеры.

6. Выдающийся лингвист Е.Д. Поливанов утверждал, что многие изменения в языке вызваны действием закона экономии речевых усилий, а проще говоря - человеческой ленью. Подтвердите или опровергните это высказывание примерами из собственной речевой практики или практики своих сверстников.

7. Что такое тавтология, плеоназм, многословие? Приведите примеры.

8. Прокомментируйте высказывание Д.С.Лихачёва: «Чёткое выражение своей мысли, богатый язык, точный подбор слов в речи формирует мышление человека и его профессиональные навыки во всех областях человеческой деятельности».

9. Расскажите о типичных синтаксических ошибках. Что необходимо делать для успешного овладения синтаксическими нормами?

10. Какова структура и композиция публичной речи?

11. Прокомментируйте утверждение: «Особенности речи и речевого поведения делового человека зависят от трёх основных факторов:

- обстановка коммуникации;
- количество участников коммуникации, их отношения;
- цели взаимодействия».

12. Что необходимо знать о целевой аудитории для успешного выступления?

13. Назовите позволительные уловки в споре. Будете ли вы давать собеседнику возможность использовать их, если нацелены победить в споре?

14. Расскажите о видах логических аргументов. Приведите примеры их использования.

15. Известно, что стандартизированные формулы, клише составляют наиболее яркую и очевидную черту официально-делового стиля. Чем объясняется большая степень стандартизованности средств выражения, присущая официально-деловому стилю? Приведите не менее 10 стандартизированных формул, клише, используемых в официально-деловом стиле.

16. В следующем фрагменте речи: «И вы называете это законом? Нет, нет! Это никак не закон, и такой документ никогда не станет законом моей страны – порукой тому порядочность людей, к которым я сейчас обращаюсь!» – использован тип некорректного аргумента. Назовите тип некорректной аргументации. Как Вы будете действовать, если собеседник применяет подобные аргументы?

17. К любому документу в любой стране предъявляются следующие общие требования: достоверность; актуальность; аргументированность; полнота информации; лаконизм (краткость) изложения. Прокомментируйте два последних требования. Не противоречат ли они друг другу?

18. Ударение в словах *острота*, *ирис*, *бронированный* зависит от их значения. Составьте с каждым из слов по два предложения или словосочетания, в которых раскрывается их лексическое значение. Поставьте ударения.

19. Каковы правила ведения деловой беседы, совещания?

20. Что называется «функциональной разновидностью», «функциональным стилем»? Какое значение здесь имеет слово *функциональный*?

21. Что такое хрия? Как можно использовать хрию при подготовке текста выступления?

22. В чём заключается отличие профессионализмов и терминов? Проиллюстрируйте Ваш ответ примерами.

23. Что такое паронимы? Приведите примеры.

24. Дайте определение разговорному стилю. В каких ситуациях неуместно использование данного стиля? В чём состоит отличие разговорного стиля и просторечия?

25. Какие особенности построения речи и приемы взаимодействия с аудиторией Вы можете использовать в Вашей профессиональной деятельности?

Задания 3-го типа

Задание 1. Отредактируйте предложения с деепричастными оборотами, где необходимо заменяя их придаточными предложениями или устойчивыми оборотами. Прокомментируйте необходимость коррекции.

1) Ссылаясь на нашу договоренность, платеж будет произведен через инкассо. 2) Отвечая на Ваше письмо относительно финансового положения компании, нами была собрана следующая информация. 3) Принимая во внимание наше длительное сотрудничество, товар будет поставлен Вам со скидкой 5%. 4) Подписывая договор, оплата гарантируется. 5) Направляя на рассмотрение данный вопрос, нам необходимо увеличение годового фонда минимум на сорок тонн. 6) Однажды одевшись в "Рибок", вам не захочется покупать спортивную одежду других фирм. 7) Записываясь на прием в городскую администрацию, гражданам выдаются пропуска.

Задание 2

Перепишите словосочетания, раскрывая скобки. Прокомментируйте выбор той или иной падежной формы.

Приехать по (окончание института); возвратиться по (завершение строительства); приступить к обязанностям по (истечение срока

стажировки); зарегистрироваться по (приезд в город); выспаться по (прилёт домой); поступать вопреки (совет); действовать согласно (приказ); совершенствовать формы ведения хозяйства по мере (развитие демократии и рыночных отношений); отложить решение впредь до (выяснение обстоятельств дела).

Задание 3. Отредактируйте текст заявления.

фирмы “Заря”

Афанасьеву Ю.П.
От Комова С.П.

Директору

Заявление.

Настоятельно прошу Вас дать мне отгул на 28.12.2008 в связи с причинами личного характера.

24.12.2020

Комов С. П.

Задание 4. Составьте словосочетания с данными предлогами, характерными для официально-делового стиля, обращая внимание на необходимый падеж имен существительных:

В целях, в отношении, на предмет, в силу, в связи, в соответствии, по линии, в течение, во избежание, на основании, в счет, в порядке.

Задание 5.

Компания получила письмо от клиентов, и неопытному начальнику отдела сбыта было поручено написать **письмо-ответ (с отказом)**. Прочитайте составленный им документ и отредактируйте его в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам.

Наша компания получила Ваше письмо с предложением об изменении срока поставки копировального оборудования. Скажем сразу: Вашу просьбу мы выполнить не можем, ввиду невозможности наших деловых партнёров привезения его на склад. Следовательно, оборудование будет поставлено вам только в срок, указанный ранее в договоре.

Искренне Ваш,

Начальник отдела сбыта Иванов Д.В.

Задание 6. Составьте план выступления по данному тексту, выделив вступление, основную часть и заключение.

«Красноречие – это искусство говорить так, чтобы те, к кому мы обращаемся, слушали не только без труда, но и с удовольствием, и чтобы, захваченные темой и подстрекаемые самолюбием, они захотели в неё вникнуть. Стало быть, оно состоит в умении установить связь между умами и

сердцами наших слушателей и нашими собственными мыслями, и словами, а это значит, что, прежде всего, мы должны хорошо изучить человеческое сердце, знать все его пружины, только тогда наша речь дойдет до него и его убедит. Поставим себя на место тех, кто нас слушает, и проверим на самих себе, верна ли избранная нами форма, гармонирует ли она с темой, производит ли на собравшихся такое впечатление, что они не в силах ей противостоять. Надо, по возможности, сохранять простоту и естественность, не преувеличивать мелочей, не преуменьшать значительного. Форма должна быть изящна, она должна соответствовать содержанию и заключать в себя только необходимое» (Блез Паскаль)

Задание 7. Выберите из приведённых ниже словосочетания и предложений те, который относятся к разговорному стилю. Составьте предложения с двумя словосочетаниями, часто используемыми в официально-деловом стиле.

Социальные процессы, представить объяснительную записку, вещество самопроизвольно загрязняется, математическая обработка данных, впечатляющий форум, давить на нервы, настоящим подтверждаю, характеристика прилагается, величественное сооружение, борьба за равноправие, статистические данные, Пенсионный фонд России, купить тушёнку, вопить без остановки, шахтёрская столица края, ранняя диагностика рака, геном человека, найти отклик в душах людей.

Задание 8. Составьте текст заявления о предоставлении Вам академического отпуска со всеми необходимыми реквизитами.

Задание 9. Основные типы норм русского литературного языка выделяются в соответствии с важнейшими языковыми уровнями и сферами использования языковых средств. Заполните пустые клетки таблицы, называя нормы русского литературного языка и приводя примеры их действия.

ПРАВИЛА	НОРМЫ	ПРИМЕРЫ
ПРОИЗНОШЕНИЯ	орфоэпические	а[ф'э]ра, что [што]
УДАРЕНИЯ		
УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛОВ		
ОБРАЗОВАНИЯ ФОРМ СЛОВ		
ОБЪЕДИНЕНИЯ СЛОВ В СЛОВСОЧЕТАНИЯ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ		
НАПИСАНИЯ СЛОВ		
ПОСТАНОВКИ ЗНАКОВ ПРЕПИНАНИЯ В ПРЕДЛОЖЕНИИ		

Задание 10. Исправьте предложения, постройте их в соответствии с нормами официально-делового стиля

1. Я опоздал на пару по русскому из-за пробок на дорогах.
2. Пусть пока до начала сентября 2020 года исполняет обязанности заместителя директора Петров И. А.
3. Улик не нашлось, поэтому суд не стал рассматривать уголовное дело.
4. Не могу прийти на занятия 12 мая в этом году, мне надо участвовать в соревновании в другом городе.
5. По итогам уголовного дела три чиновника администрации Саратова, в том числе заместитель главы администрации, угодили за решетку за взяточничество.

Задание 11. Назовите использованные в приведённых ниже примерах полемические уловки или логические ошибки/манипуляции (подмена тезиса, усиление тезиса, утрированный контрпример, «подмазывание аргумента», аргумент к публике, изоляция, подмена возможностей, псевдопричинная связь, аргумент к человеку и т. п.) и предложите эффективный способ их отражения:

1. Вы, как человек умный, не станете отрицать того факта, что моё предложение правильное.
2. Любой здравомыслящий человек поддержит мою, а не Вашу позицию.
3. И Вы, далекий от науки человек, пытаетесь что-то доказать.
4. А: по моему мнению, Временное Правительство (вариант — теперешний состав правительства) совершенно непригодно для управления страной. Б: Что же, значит, по вашему мнению, надо опять вернуть Николая и Распутина?
5. Ах, как я устала!
- В. Но ведь сегодня же вам не пришлось много работать. Занавеси приделала Х. За покупками ходила Ф.
- Б. А! Так ты называешь меня дармоедкой! Значит, я, по-твоему, дармоедка! и т.д., и т.д.
6. «Как Вы могли так оценить мою презентацию? Я работал над ней день и ночь, не покладая рук!»
7. Он получил премию и заболел. Не нужно было выдавать ему деньги.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Цифровая трансформация»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	12

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Цифровая трансформация» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Дисциплина «Цифровая трансформация» формирует у обучающихся комплекс теоретических знаний и базовых практических навыков в области становления, развития и функционирования информационного общества и цифровой экономики.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины - формирование теоретических и практических знаний, необходимых для профессиональной деятельности в условиях цифровой трансформации экономики и общества.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать знания о базовых понятиях цифровой трансформации, сквозных технологиях и стратегиях цифровой трансформации в различных сферах;
- сформировать умения анализировать экосистемы организаций и стратегии цифровой трансформации;
- сформировать практический опыт использования российского программного обеспечения, применяемых в дорожных картах стратегий цифровой трансформации российских компаний.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1	УК-1.2. Ставит себе образовательные цели под возникающие жизненные задачи, подбирает способы решения и средства развития (в том числе с использованием цифровых средств) других необходимых компетенций	Цифровые сервисы для взаимодействия и с другими людьми для решения учебных задач	Использовать цифровые сервисы для взаимодействия с другими людьми для решения учебных задач	Использования цифровых сервисов и программных продуктов для взаимодействия и с другими людьми для решения учебных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Лабораторные практикумы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-1.3. Находит, критически оценивает информацию, ее достоверность, строит логические умозаключения на основании поступающих информации и данных	Методы анализа профессиональной информации	Использовать прикладное программное обеспечение для анализа информации	Анализа описаний цифровых платформ и экосистем	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
Тема 1. Цифровая трансформация мира	2									4	Реферат 1/16
Тема 2. Цифровая трансформация бизнеса	6					6				10	Отчет по лабораторному практикуму 1/12
Тема 3. Сквозные технологии	6					8				10	Отчет по лабораторному практикуму 2/12
Тема 4. Цифровая трансформация в контексте импортозамещения	5					5				10	Отчет по лабораторному практикуму 3-7/60
Всего:	19					19				34	100
Контроль, час	-									Зачёт	
Объем дисциплины (в академических часах)	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Цифровая трансформация мира

Цифровизация, индустрия 4.0 и цифровая экономика, предпосылки цифровой трансформации. Государство как платформа

Тема 2. Цифровая трансформация бизнеса

Основные понятия и модель цифровой трансформации. Технологические тренды. Стратегические активы цифровой трансформации.

Тема 3. Сквозные технологии

Искусственный интеллект. 5G. Интернет вещей. Квантовые технологии. Виртуальная и дополненная реальность. Ит-инфраструктура

Тема 4. Цифровая трансформация в контексте импортозамещения

Цифровая трансформация и импортозамещение технологий в организациях. Импортозамещение и развитие ИКТ в Российской Федерации. Перспективы и проблемы разработки и внедрения российского программно-аппаратного обеспечения.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, лабораторный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или

иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению лабораторных практикумов

Лабораторные практикумы выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Порядок проведения практикума.

1. Получение задания и рекомендаций к выполнению практикума.
2. Настройка инструментальных средств, необходимых для выполнения практикума.
3. Выполнение заданий практикума.
4. Подготовка отчета в соответствии с требованиями.
5. Сдача отчета преподавателю.

В ходе выполнения практикума необходимо следовать технологическим инструкциям, использовать материал лекций, рекомендованных учебников, источников интернета, активно использовать помощь преподавателя на занятии.

Требования к оформлению результатов практикумов (отчет).

При подготовке отчета: изложение материала должно идти в логической последовательности, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, шрифт Times New Roman, размер – 14, выравнивание по ширине, отступ первой строки – 1,25, междустрочный интервал – 1,5, правильное оформление рисунков (подпись, ссылка на рисунок в тексте).

При подготовке презентации: строгий дизайн, минимум текстовых элементов, четкость формулировок, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, воспринимаемая графика, умеренная анимация.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами

периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению

заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Цифровая трансформация мира</i>	Государство как платформа	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Реферат
<i>Тема 2. Цифровая трансформация бизнеса</i>	Стратегические активы цифровой трансформации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 3. Сквозные технологии</i>	Ит-инфраструктура	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 4. Цифровая трансформация в контексте импортозамещения</i>	Перспективы и проблемы разработки и внедрения российского программно-аппаратного обеспечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчеты по лабораторным практикумам

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Воронов, М. В. Системы искусственного интеллекта: учебник и практикум для вузов / М. В. Воронов, В. И. Пименов, И. А. Небаев. —

Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 256 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14916-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/485440>

2. Горелов, Н. А. Развитие информационного общества: цифровая экономика : учебное пособие для вузов / Н. А. Горелов, О. Н. Кораблева. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10039-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/473571>

3. Кудрявцев, В. Б. Интеллектуальные системы : учебник и практикум для вузов / В. Б. Кудрявцев, Э. Э. Гасанов, А. С. Подколзин. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 165 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07779-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/491107>

4. Сергеев, Л. И. Цифровая экономика : учебник для вузов / Л. И. Сергеев, А. Л. Юданова ; под редакцией Л. И. Сергеева. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13619-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497448>

5. Станкевич, Л. А. Интеллектуальные системы и технологии : учебник и практикум для вузов / Л. А. Станкевич. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 397 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02126-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/489694>

Дополнительная литература:

1. Основы цифровой экономики : учебник и практикум для вузов / М. Н. Конягина [и др.] ; ответственный редактор М. Н. Конягина. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 235 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13476-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497523>

2. Попов, Е. В. Умные города : монография / Е. В. Попов, К. А. Семячков. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 346 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-13732-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496705>

3. Сологубова, Г. С. Составляющие цифровой трансформации : монография / Г. С. Сологубова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 147 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-11335-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494769>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Ссылка
1.	НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
2.	Информационно-аналитический портал по компьютерной тематике	https://habr.com/ru/
3.	Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов: федеральный портал	http://school-collection.edu.ru/catalog/
4.	Официальный сайт «Сбер» и экосистема сервисов	https://www.sber.ru
5.	МТС: связь и экосистема цифровых сервисов	https://moskva.mts.ru/
6.	Официальный сайт UBER	https://support-uber.com/
7.	Портал «Открытое образование»	https://openedu.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Лаборатория информационных технологий

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; персональные компьютеры

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-

библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ

АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Виды контактной работы, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Лабораторный практикум	12-10– работа и отчет выполнены в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, правильно определены соответствующие спецификации, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, правильно выбраны совместимые комплектующие, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 9-7– работа и отчет выполнены в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, правильно определены соответствующие спецификации, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, правильно выбраны совместимые комплектующие, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 6-5 – работа и отчет выполнены в срок, в основном самостоятельно, использованы соответствующие формулы; определены соответствующие спецификации, имеются ошибки в расчетах; выбраны совместимые комплектующие необходимые, выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 4-1 – обучающийся подготовил работу и отчет несамостоятельно или не завершил в срок, описание спецификации содержит незначительные ошибки, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
2.	Реферат	16 – грамотное использование компьютерной терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов; 11 – грамотное использование компьютерной терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы недостаточно обоснованы; 7 – грамотное использование компьютерной терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задания к лабораторным практикумам

Лабораторный практикум № 1. Цифровая трансформация Росстата

Проанализируйте материал на сайтах:

1. <https://habr.com/ru/article/519100/>
2. <https://d-russia.ru/novyj-proekt-strategii-rosstata-deklariruet-perehod-ot-golyh-cifr-k-analizu-dannyh-glava-vedomstva.html>
3. <https://www.strana2020.ru/novosti/onlayn-igra-vserossiyskoy-perepisi-priznana-luchshey-na-konkurse-tagline-awards/>
4. <https://rosstat.gov.ru/strategy>
5. [https://www.tadviser.ru/index.php/Проект:Росстат_\(Цифровая_аналитическая_платформа\)](https://www.tadviser.ru/index.php/Проект:Росстат_(Цифровая_аналитическая_платформа))

Задания:

1. Оцените степень и проблемы использования Big Data в российских ИТ на основе опроса Ассоциации больших данных (АБД). Какие преграды существуют для использования Big Data в малых организациях малого и среднего бизнес (МСП)? (1)
2. Выясните, в чем заключается переход Росстата в рамках стратегии до 2024 г. (2,4,5). Какие возможности обеспечивает использование технологии big data при проведении переписи населения?
3. Зарегистрируйтесь в онлайн-игре Росстата о переписи. Пройдите все уровни. Почему онлайн-игра о переписи признана лучшей на конкурсе Tagline Awards? (3)

Лабораторный практикум № 2. «Экосистема СБЕР»

Изучите материал на сайтах:

1. <https://www.sber.ru>
2. https://www.tadviser.ru/index.php/Статья:Экосистема_Сбербанка
3. <https://www.rbc.ru/business/01/05/2021/608c29a49a7947e2aed7b9fe>

Задания:

1. Изучите, какие сервисы входят в экосистему Сбера.
2. Выявите и определите основные партнерские связи, группы бизнес-системы, дайте характеристику партнерских организаций.
3. Установите связь финансовых потоков внутри бизнес-системы, логику и цель финансовых потоков.
4. Обозначьте стиль финансового поведения потребителей цифровых услуг и виртуальных продуктов.
5. Изучите кадровую политику партнеров экосистемы, влияние цифровой среды на компетенции трудовых ресурсов.
6. Изучите источники финансирования развития бизнес-системы, резервы роста бизнеса.
7. Определите основные риски бизнеса цифровой экосистемы, классифицируйте их.
8. Определите степень устойчивости экосистемы Сбера.
9. Оцените результативность экосистемы Сбера.

Лабораторный практикум № 3. Российские операционные системы. Базовые сведения, особенности и источники дистрибутива, графическое окружение

Целью работы является изучение базовых сведений о российской операционной системе Альт Образование 10.

Порядок выполнения работы

1) зарегистрироваться на образовательной платформе <https://kurs.basealt.ru/my/> и записаться на курс Альт Образование 10 по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89>

2) изучить базовые сведения об операционной системе, особенности и источники дистрибутива

3) изучить графическое окружение

4) пройти мини-тест по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89> по теме «Компания Базальт СПО и Альт Образование 10: базовые сведения. Графическое окружение ОС Альт Образование 10»

Лабораторный практикум № 4. Российские операционные системы. Начало работы и интерфейс Альт Образование 10

Целью работы является изучение старта и интерфейса российской операционной системы Альт Образование.

Порядок выполнения работы

1) изучить процедуры запуска операционной системы, переключения пользователей

2) изучить элементы рабочего стола

3) изучить работу с окнами приложений и пользовательские настройки

4) пройти мини-тест по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89> по теме «Начало работы и интерфейс Альт Образование 10 (рабочий стол)»

Лабораторный практикум № 5. Российские операционные системы. Файлы и файловые операции в Альт Образование 10

Целью работы является изучение файловых операций в российской операционной системе Альт Образование.

Порядок выполнения работы

1) изучить файловый менеджер «Thunar» Лекция

2) изучить стандарт организации дерева каталогов в ОС Альт Лекция

3) изучить работу с каталогами, файлами «Корзиной»

4) пройти мини-тест по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89> по теме «Файлы и файловые операции»

5) изучить Браузер Chromium

6) изучить Почтовый клиент Mozilla Thunderbird

7) изучить Клиент служб обмена мгновенными сообщениями

8) пройти мини-тест по теме «Интернет-приложения в составе Альт Образование» по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89>

Лабораторный практикум № 6. Российские операционные системы. Стандартные и системные приложения в Альт Образование 10

Целью работы является изучение стандартных и системных приложений в российской операционной системе Альт Образование.

Порядок выполнения работы – изучить:

1. Программу просмотра изображений «Ristretto»
2. Текстовый редактор Mousepad
3. Калькулятор
4. Менеджер архивов
5. Просмотрщик pdf и djvu-документов
6. Создание снимков экрана
7. Средства поиска
8. Воспроизведение аудио и видео файлов
9. Системный монитор
10. Терминал среды XFCE
11. Пройти Мини-тест по теме «Стандартные и системные приложения для ежедневной работы» по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89>

Лабораторный практикум № 7. Российские операционные системы. Офисные приложения в Альт Образование 10

Целью работы является изучение офисных приложений в российской операционной системе Альт Образование.

Порядок выполнения работы – изучить:

1. LibreOffice WriterЛекция
2. LibreOffice CalcЛекция
3. Пример таблицы с даннымиФайл
4. LibreOffice ImpressЛекция
5. LibreOffice DrawЛекция
6. LibreOffice BaseЛекция
7. Пример таблицы для базы данныхФайл Электронная таблица OpenDocument, 27.3Кбайт
8. LibreOffice MathЛекция
9. Выполнить Мини-тест по теме «Офисные приложения» по ссылке <https://kurs.basealt.ru/course/view.php?id=89>

Примерные темы рефератов

1. Источники больших данных
2. Алгоритмы поиска и искусственный интеллект
3. Методы извлечения, представления и обработки знаний.
4. Интеллектуальный анализ данных.
5. Машинная обработка естественного языка.
6. Роботизация

7. Машинное обучение.
8. Искусственные нейронные сети.
9. Экспертные системы.
10. Квантовые технологии
11. Искусственный интеллект и информационная безопасность
12. 3D-печать
13. Блокчейн
14. Умное производство
15. Интернет вещей
16. Промышленный интернет
17. Робототехника
18. Голосовые помощники
19. Государственные цифровые платформы
20. Компетенции цифровой экономики

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачёт представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90–100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70–89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50–69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1-го типа

1. Какие системы обработки информации принято называть «системами искусственного интеллекта (СИИ)»?
2. Что такое «знания» и чем они отличаются от «данных»?
3. Назовите основные способы представления знаний в СИИ.
4. 5G и его влияние на бизнес стратегии телекоммуникационных компаний
5. Интернет вещей: становление и развитие
6. Квантовые технологии
7. Основные классы систем искусственного интеллекта.
8. Структура экспертной системы.
9. Технология создания экспертной системы.
10. Роль экспертов при создании экспертной системы.
11. Виртуальная реальность и дополненная реальность
12. Применение экспертных систем в финансово-экономической сфере.
13. Нейронная сеть. Основные понятия.
14. Блокчейн. Основные понятия
15. Робототехника
16. Роль инженеров по знаниям при создании экспертной системы.
17. Назовите предпосылки цифровой трансформации
18. Опишите концепцию государства как платформа
19. Приведите примеры цифровых сервисов, основанных на СИИ
20. Приведите примеры цифровых платформ
21. Перечислите основных российских разработчиков аппаратного обеспечения и их продукты.
22. Перечислите основных российских разработчиков прикладного программного обеспечения и их кейсы по внедрению.
23. Перечислите основных российских разработчиков операционных систем и их кейсы по внедрению.
24. Каким требованиям должны удовлетворять аппаратные средства для приобретения их государственными компаниями и ведомствами.
25. Перечислите операционные системы и их разработчиков, которые могут использоваться в российских госслужбах для работы с государственной тайной и информацией "особо секретно".

Задания 2-го типа

1. Назовите основные методы извлечения, представления и обработки знаний. Обоснуйте ответ.
2. На какие типы подразделяются в настоящее время системы искусственного интеллекта, функционирующие на принципах новой информационной технологии? Обоснуйте ответ.
3. В чем состоит главное назначение инженерии знаний? Обоснуйте ответ.
4. С каким объектом изучения тесно связаны термины «интеллект» и

«информатика»? Обоснуйте ответ.

5. Какими характерными особенностями обладают системы искусственного интеллекта? Обоснуйте ответ.

6. Как называется область информационной технологии, изучающая методы превращения знаний в объект обработки на компьютере? Обоснуйте ответ.

7. Как называется искусственная система, имитирующая решение человеком сложных задач в процессе его жизнедеятельности? Обоснуйте ответ.

8. Назовите примеры использования искусственного интеллекта в корпоративной среде. Обоснуйте ответ.

9. Назовите примеры использования искусственного интеллекта в образовательной среде. Обоснуйте ответ.

10. Назовите примеры использования искусственного интеллекта в государственных сервисах. Обоснуйте ответ.

11. Как развитие 5G может повлиять на рынок услуг и средств связи?

12. Как политика импортозамещения влияет на стратегии цифровой трансформации организаций малого и среднего бизнеса?

13. Как политика импортозамещения влияет на стратегии цифровой трансформации организаций крупного бизнеса?

14. Какие организации относятся к системообразующим?

15. Что относится к объектам критической информационной инфраструктуры?

16. Какие компетенции необходимы, для реализации проектов цифровой трансформации на предприятии?

17. Опишите понятие цифровое лидерство.

18. Как политика импортозамещения влияет на стратегии цифровой трансформации государственных структур?

19. Поясните термин государство как платформа.

20. Перечислите основные нормативно-правовые акты РФ, определяющие цифровую трансформацию государственного управления и их основные положения

21. Перечислите составляющие экосистемы государственных коммуникаций.

22. Какие информационные системы разрешается использовать в составе значимых объектов критической информационной инфраструктуры?

23. Перечислите основные нормативно-правовые акты РФ, определяющие объекты критической информационной инфраструктуры

24. Особенности кадровой политики при реализации стратегии цифровой трансформации предприятия

25. Как стратегия цифровой трансформации влияет на рынок труда?

Задания 3-го типа

Задание 1.

Описать состав экосистемы Сбер

Задание 2.

Описать состав экосистемы МТС

Задание № 3.

Описать состав экосистемы «Госуслуги»

Задание № 4.

Представить пример дорожной карты цифровой трансформации системообразующего предприятия

Задание № 5.

Привести пример дорожной карты цифровой трансформации государственного предприятия или предприятия с государственным участием

Задание № 6.

Представить пример дорожной карты цифровой трансформации промышленного предприятия

Задание № 7.

Представить пример дорожной карты цифровой трансформации медицинского учреждения

Задание № 8

Представить пример дорожной карты цифровой трансформации образовательного учреждения

Задание № 9.

Представить пример дорожной карты цифровой трансформации транспортного предприятия

Задание № 10.

Представить пример дорожной карты цифровой трансформации фармацевтического учреждения

Задание № 11.

Опишите основные технологические этапы разработки экспертных систем: идентификацию, концептуализацию, формализацию, выполнение, тестирование, опытную эксплуатацию. Отобразите эти этапы в виде ряда технологических операций, используя графический онлайн-редактор.

Задание № 12.

Приведите пример использования интеллектуальных помощников как элемента цифровой трансформации бизнеса

Задание № 13.

Приведите пример использования искусственного интеллекта как элемента цифровой трансформации бизнеса

Задание № 14.

Приведите пример использования сквозных технологий в цифровой трансформации бизнеса

Задание № 15.

Приведите пример использования сквозных технологий в цифровой трансформации бизнеса

Задание № 16.

Приведите пример экономического эффекта от цифровой трансформации бизнеса

Задание № 17.

Приведите пример социального эффекта от цифровой трансформации бизнеса

Задание № 18.

Приведите известные вам примеры применения интеллектуальных систем в здравоохранении.

Задание № 19.

Приведите известные вам примеры применения интеллектуальных экспертных систем в области образования.

Задание № 20.

Опишите проблемы внедрения российского программного обеспечения на промышленных высокотехнологичных предприятиях.

Задание № 21.

Опишите проблемы внедрения российского программного обеспечения в медицинских организациях.

Задание № 22.

Опишите проблемы внедрения российского программного обеспечения в фармацевтических организациях.

Задание № 23.

Облачные технологии в стратегиях трансформации предприятий.

Задание № 24.

Опишите проблемы и перспективы интернета вещей.

Задание № 25.

Опишите проблемы внедрения промышленного интернета

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Основы российской государственности»**

Направление подготовки (специальность):	<i>31.05.03. Стоматология</i>
Профиль подготовки (специализация):	<i>Стоматология</i>
Квалификация выпускника:	<i>Врач-стоматолог</i>
Форма обучения:	<i>очная</i>

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	18
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	31
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	34

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Основы российской государственности» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Дисциплина «Основы российской государственности» призвана способствовать обозначению системного и своевременного ответа на актуальные вызовы образовательной и социальной политики российского государства через формирование необходимых условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе общепринятых ценностей и норм поведения, а также через формирование у обучающихся развитого чувства гражданственности и патриотизма.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся системы знаний, навыков и компетенций, а также ценностей, правил и норм поведения, связанных с осознанием принадлежности к российскому обществу, развитием чувства патриотизма и гражданственности, формированием духовно-нравственного и культурного фундамента развитой и цельной личности, осознающей особенности исторического пути российского государства, самобытность его политической организации и сопряжение индивидуального достоинства и успеха с общественным прогрессом и политической стабильностью своей Родины.

Задачи дисциплины:

- представить историю России в её непрерывном цивилизационном измерении, отразить её наиболее значимые особенности, принципы и актуальные ориентиры;
- раскрыть ценностно-поведенческое содержание чувства гражданственности и патриотизма, неотделимого от развитого критического мышления, свободного развития личности и способности независимого суждения об актуальном политико-культурном контексте;
- рассмотреть фундаментальные достижения, изобретения, открытия и свершения, связанные с развитием российской цивилизации, представить их в актуальной и значимой перспективе, воспитывающей в гражданине гордость и сопричастность своей культуре и своему народу;

- представить ключевые смыслы, этические и мировоззренческие доктрины, сложившиеся внутри российской цивилизации и отражающие её многонациональный, многоконфессиональный и солидарный (общинный) характер;

- рассмотреть особенности современной политической организации российского общества, природу и специфику его трансформации, ценностное обеспечение традиционных институциональных решений и особую поливариантность взаимоотношений российского государства и общества в федеративном измерении;

- исследовать наиболее вероятные внешние и внутренние вызовы, стоящие перед российской цивилизацией и её государственностью в настоящий момент, обозначить ключевые сценарии её перспективного развития;

- обозначить фундаментальные ценностные принципы (константы) российской цивилизации (единство многообразия, суверенитет (сила и доверие), согласие и сотрудничество, любовь и ответственность, созидание и развитие), а также связанные между собой ценностные ориентиры российского цивилизационного развития (такие как стабильность, миссия, ответственность и справедливость).

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование
следующих компетенций, предусмотренных образовательной
программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5	УК-5.4. Демонстрирует толерантное восприятие социальных и культурных различий, уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям	УК-5.4.1 - особенности современной политической организации российского общества, каузальную природу и специфику его актуальной трансформации, ценностное обеспечение традиционных институциональных решений и особую поливариантность взаимоотношений российского государства и общества в федеративном измерении;	УК-5.4.2 - адекватно воспринимать актуальные социальные и культурные различия, уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям;	-	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-5.5. Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп	-	УК-5.5.2 - находить и использовать необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп;	УК-5.5.3 - самостоятельного критического мышления.	
		УК-5.6. Проявляет в своём поведении уважительное	УК-5.6.1 - фундаментальные достижения, изобретения,	УК-5.6.2 - проявлять в своём поведении уважительное	-	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
		отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира	открытия и свершения, связанные с развитием русской земли и российской цивилизации, представлять их в актуальной и значимой перспективе;	отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира		
		УК-5.7. Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументировано обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера	УК-5.7.1 - фундаментальные ценностные принципы российской цивилизации (такие как многообразие, суверенность, согласие, доверие и созидание), а также перспективные ценностные ориентиры российского цивилизационного развития (такие как стабильность, миссия, ответственность и справедливость)	-	УК-5.7.3 - осознанного выбора ценностных ориентиров и гражданской позиции; - аргументированного обсуждения и решения проблем мировоззренческого, общественного и личностного характера; - развитого чувства гражданственности и патриотизма,	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Раздел 1. Что такое Россия											
Тема 1.1. Современная Россия: цифры и факты, достижения и герои	2							2		2	Деловая игра/5
Тема 1.2. Многообразие российских регионов											
Тема 1.3. Испытания и победы России		2								2	Групповая дискуссия/3
Тема 1.4. Герои страны, герои народа		2								1	Групповая дискуссия/3
Раздел 2. Российское государство-цивилизация											
Тема 2.1. Цивилизационный подход: возможности и ограничения	2	2								2	Групповая дискуссия/3
Тема 2.2. Философское осмысление России как цивилизации											
Тема 2.3. Применимость и альтернативы цивилизационного подхода	2										
Тема 2.4. Российская цивилизация в академическом дискурсе		2									
Раздел 3. Российское мировоззрение и ценности российской цивилизации											
Тема 3.1. Мировоззрение и идентичность	2	2								2	Групповая дискуссия/3

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 3.2. Мировоззренческие принципы (константы) российской цивилизации											
Тема 3.3. Ценностные вызовы современной политики											
Тема 3.4. Концепт мировоззрения в социальных науках		2									
Тема 3.5. Системная модель мировоззрения	2	2								1	Групповая дискуссия/3
Тема 3.6. Ценности российской цивилизации		2								1	Групповая дискуссия/3
Тема 3.7. Мировоззрение и государство		2								1	Групповая дискуссия/3
Раздел 4. Политическое устройство России											
Тема 4.1. Конституционные принципы и разделение властей	2	2								1	Дебаты/3
Тема 4.2. Стратегическое планирование: национальные проекты и государственные программы											
Тема 4.3. Власть и легитимность в конституционном преломлении											
Тема 4.4. Уровни и ветви власти	2	2								1	Групповая дискуссия/3
Тема 4.5. Планирование								2		1	Деловая игра/5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Очная форма												
будущего: государственные стратегии и гражданское участие												
Раздел 5. Вызовы будущего и развитие страны												
Тема 5.1. Актуальные вызовы и проблемы развития России	2	2								1	Дебаты/3	
Тема 5.2. Сценарии развития российской цивилизации												
Тема 5.3. Россия и глобальные вызовы	2							2		1	Деловая игра/5	
Тема 5.4. Внутренние вызовы общественного развития		2									Проектная работа/3	
Тема 5.5. Образы будущего России		2									Групповая дискуссия/3	
Тема 5.6. Ориентиры стратегического развития		2								1	Дебаты/3	
Всего:	18	30						6		18	100 (60 ТКУ + 40 ПА)	
Контроль, час	-										Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах)	72											
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2											

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Что такое Россия

Ключевые особенности России: география, ресурсы, экономика. Население, культура, религии и языки. Современное положение российских регионов. Достижения, открытия и свершения российского народа, выдающиеся представители – герои. Состав субъектов Российской Федерации. Многонациональная отечественная культура. Политическая многомерность российской политики (федеративное единство). Беспрецедентная территориальная протяженность. Часовые зоны. Климатические пояса (по Кёппену). Природное богатство. Природные ресурсы Крупнейшее по объему воды пресноводное озеро. Выдающиеся сооружения и объекты инфраструктуры Москвы и Санкт Петербурга. Мосты символ города Владивостока.

Тема 1.1. Современная Россия: цифры и факты, достижения и герои

Многонациональная российская культура. Религии. Современное искусство, Литература. Кинематограф. Музыка. Гербы важнейших городов страны. Длиннейшая в мире железнодорожная магистраль Транссиб. Атомный и космический проекты. Множество важнейших научных открытий и технических изобретений России. Богатые добывающие регионы Сибири. Современное социально-экономическое развитие страны. Выдающиеся политические и государственные деятели (а), выдающиеся ученые (б), выдающиеся деятели культуры (в) и выдающиеся образцы служения и самопожертвования во имя Родины (г). Испытания российским народом. Победы исторические. Географические катастрофы стихийные бедствия. Вторжение Наполеона. Крымская война. Великая Отечественная Война.

Тема 1.2. Многообразие российских регионов

Многообразие регионов России: природно-географическое. Площадь России. Население России. Особенность культур. Европейская часть России граничащий с Европой. Центральный, Северо-Западный, Южный и Дальневосточный федеральные округа. Сибирский регион. Уральский регион. Северный Кавказ. Северо-Западный и Центральный федеральные округа. Дальний Восток. .

Тема 1.3. Испытания и победы России

Монгольское нашествие на Русь и ее герои, знаменитые сражения. Смутное время. Выдающиеся личности в истории России. Главные победы России. Победа в Отечественной войне 1812 года, и ее герои. Победа в Великой Отечественной войне 1945 года и ее герои. Крым. Донбасс. Выдающиеся ученые и их открытия.

Тема 1.4. Герои страны, герои народа

Роль личности в российской истории. Герои России: общегосударственное и региональное. Выдающиеся политические и государственные деятели, выдающиеся ученые, выдающиеся деятели культуры и выдающиеся образцы служения и самопожертвования во имя Родины. От опыта прошлого к героизму современности. Герои настоящего. Исторические, географические причины вызовов.

Раздел 2. Российское государство-цивилизация

Перспективы применения цивилизационного подхода в анализе стадий развития человеческих сообществ и «государства-цивилизации», «государства-нации». Предыстория и стройматериал. Средневековая Русь: разобщение — завоевание — консолидация. Иван III. Прорыв к государству-цивилизации. Вызовы XVI–XVII вв.: от Ивана Грозного к Смуте. От царства к империи: угрозы и заимствования. Просвещенный абсолютизм и цивилизованная Россия. В поисках особой миссии России. Успехи и неудачи. Империя. Испытание Реформой. От реформ к коллапсу. Особенности цивилизационного развития России: история многонационального общества, перехода от имперской организации к федеративной, Роль и миссия России в работах различных отечественных и зарубежных философов, историков, политиков, деятелей культуры.

Тема 2.1. Цивилизационный подход: возможности и ограничения

Понятие цивилизации. Виды цивилизаций. Ключевые принципы цивилизации, основания цивилизационного размежевания, различные исторические формы существования цивилизаций. Плюсы и минусы цивилизационного подхода. Цивилизационный подход как методология исследования общественных процессов. Цивилизационный подход и его базовые категории (цивилизация, прогресс, стадии развития, цикличность, «столкновение цивилизаций», многополярность, детерминизм, релятивизм, глобализация, «евразийство»). Цивилизационный подход и другие научные парадигмы (формационный подход, национализм, социальный конструкционизм).

Тема 2.2. Философское осмысление России как цивилизации

Россия — цивилизация. Национальные политические традиции. Монархия и тирания. Аристократия и олигархи. Демократия и охлократии. Ценностные константы российской цивилизации (единство многообразия, сила и ответственность, согласие и сотрудничество, любовь и доверие, созидание и развитие). Миссия цивилизационного развития России в работах отечественных философов, историков, юристов, политиков, деятелей культуры. Историко-политические основания российской цивилизации (консерватизм, коммунитаризм, солидаризм и космизм российской религиозной философии).

Цивилизационный транзит России: от родоплеменной и феодальной раздробленности к имперско-цивилизационному проекту и федеративно-цивилизационному типу. Роль цивилизационного фактора в интеграционных проектах. Аккультурационные практики (гражданская идентичность, государственный патриотизм, формирование институтов социализации и соответствующей политики памяти. Политико-философское сопровождение цивилизационного развития. Россия и цивилизационные образования современности (китайский, индийский, персидско-иранский, тюркский, ибероамериканский). Треки межкультурного взаимодействия, партнерство и соперничество цивилизаций. Глобализация и цивилизация. Риски глобального развития для российской цивилизации.

Тема 2.3. Применимость и альтернативы цивилизационного подхода

Ключевые принципы цивилизации (длительное историческое развитие, преемственная целостность политической и моральной философии, значительное культурное и социально-экономическое влияние, отдельные системы мировоззрений), основания цивилизационного размежевания (военные, географические, религиозные и пр.), Сторонники мирового и российского цивилизационного подхода (А.С. Хомяков, Н.Я. Данилевский, К.Н. Леонтьев, В.И. Ламанский, Н.С. Трубецкой, П.Н. Савицкий, Л.Н. Гумилев, А.С. Панарин, В.Л. Цымбурский, А.В. Коротаев, Ф. Гизо, А. Тойнби, О. Шпенглер, С. Хантингтон).

Тема 2.4. Российская цивилизация в академическом дискурсе

Роль цивилизационного фактора в интеграционных проектах. Аккультурационные практики (гражданская идентичность, государственный патриотизм, формирование институтов социализации и соответствующей политики памяти. Политико-философское сопровождение цивилизационного развития.

Раздел 3. Российское мировоззрение и ценности российской цивилизации

Понятие мировоззрения. Теория вопроса и смежные научные концепты. Мировоззрение как функциональная система. Мировоззренческая система российской цивилизации.

Представление ключевых мировоззренческих позиций и понятий, связанных с российской идентичностью, в историческом измерении и в контексте российского федерализма. Значение коммуникационных практик и государственных решений в области мировоззрения (политика памяти, символическая политика и пр.)

Компоненты мировоззрения: онтологический, гносеологический, антропологический, телеологический, аксиологический, Важные

направления государственной политики в области мировоззрения – символической политикой, политикой памяти, исторической политикой, культурной и национальной политикой.

Тема 3.1. Мировоззрение и идентичность

Введение в академический дискурс и ознакомление с базовыми теоретико-методологическими основаниями исследования мировоззрения. Ключевые культурологические и социологические концепты, системное представление о мировоззрении. Концепты - «культура» и «культурный код», «традиция», «ментальность» («менталитет»), «идеология» и «идентичность». Современные концепции мировоззрения, представленным в трудах зарубежных и отечественных ученых. Концепции мировоззрения (А.Ф. Лосев, В.К. Шрейбер, М. Кирни, Л. Апостель, К.П. Шуртаков). Стратегии активности государства в сферах: социализация и политическая социализация граждан, символическая и культурная политика, политика памяти и историческая политика, национальная политика и политика в области идентичности.

Тема 3.2. Мировоззренческие принципы (константы) российской цивилизации

Константы российской цивилизации набор мировоззренческих принципов: Патриархальность: Российская культура. Общество Традиции. Патриархальность. Семья. Род. Нация. Религиозность. Коллективизм. Терпимость к различным культурам, религиям и мнениям. Имперский менталитет. Славянский дух. Патриотизм: любовь к Родине и готовность защищать ее интересы являются важными ценностями.

Пятиэлементная «системная модель мировоззрения» – человек, семьи, общества, государства и страны. Пентабазис и ценностные приоритеты России.

Тема 3.3. Ценностные вызовы современной политики

Знакомства с специализированной активностью государственных и политических структур в таких сферах, как: социализация и политическая социализация граждан, символическая и культурная политика, политика памяти и историческая политика, национальная политика и политика в области идентичности. Самостоятельная картина мира и история особого мировоззрения российской цивилизации. Ценностные принципы (константы) российской цивилизации: единство многообразия, сила и ответственность, согласие и сотрудничество, любовь и доверие, созидание и развитие. Отражение ценностных принципов российской цивилизации в актуальных социологических данных и политических исследованиях.

Тема 3.4. Концепт мировоззрения в социальных науках

Мировоззрение: система ценностей, убеждений, представлений и взглядов на мир, которая формируется у человека под влиянием его социальной среды, культурной традиции, личного опыта, а также образования и индивидуальных особенностей личности. Основные концепции мировоззрения в социальных науках: психологический, философский, социологический, культурологический, антропологический подходы к мировоззрению.

Тема 3.5. Системная модель мировоззрения

Системная модель мировоззрения: представление о мире и месте человека в нем. Аспекты жизни — философские, этические, культурные, религиозные, научные и другие. Взаимодействие с другими элементами и влияние на их развитие и функционирование. Представление ключевых элементов системной модели мировоззрения «человек — семья — общество — государство — страна» и её репрезентации «символы — идеи и язык — нормы — ритуалы — институты». Мировоззрение как динамичная система. Риски мировоззренческой системы.

Тема 3.6. Ценности российской цивилизации

Принцип солидарности. Коммунитарность и всеединство. Соборность. «Россия и Европа» Н. Я. Данилевский. Философские взгляды. Идеал А. С. Хомякова (1804–1860). Учение о соборности В. С. Соловьев (1853–1900), С. Н. Трубецкой (1862–1905). И. В. Киреевский (1806–1856). П. А. Кропоткин (1842–1921). Консерватизм Н. Н. Страхов (1828–1896). «Истоки и смысл русского коммунизма». Коммунизм. «Вместо Третьего Рима» Н. А. Бердяев. Политические формы. Парламентаризм К. П. Победоносцев (1827–1907). «Народ-богоносец» Ф. М. Достоевский (1821–1881). Русское преемство от Византии К. Н. Леонтьев (1831–1891). Идеология коммунизма (В. И. Ленин). «Истоки и смысл русского коммунизма». Геополитические аспекты осмысления мировой роли России нашли отражение в рамках теории евразийства. Единство. Честь. Достоинство. Россия — Третий Рим.

Тема 3.7. Мировоззрение и государство

Мировоззрение: совокупность философских, социальных, религиозных и этических убеждений. Отношение человека к миру и его месту в нем. Государство — функции по обеспечению безопасности, порядка и благополучия граждан в определенной территории. Связь между мировоззрением и государством. Мировоустройство: представление как должен выглядеть идеальный мир.

Раздел 4. Политическое устройство России

Основы конституционного строя России. Принцип разделения

властей и демократия. Российский федерализм. Особенности современного российского политического класса. Генеалогия ведущих политических институтов, их история причины и следствия их трансформации. Уровни организации власти в РФ. Институт президентства. Исполнительная власть. Представительные органы. Судебная власть. Местное самоуправление. Политические партии и иные общественные объединения. Законотворчество. Государственные проекты и их значение (ключевые отрасли, кадры, социальная сфера). Институт стратегического планирования. Политическая система России. Способы развития Российской Федерации.

Тема 4.1. Конституционные принципы и разделение властей

Разделение властей (законодательной, исполнительной и судебной). Государственный суверенитет и независимость, Социальная справедливость, равенство перед законом и защита прав человека и гражданина, демократические процедуры принятия решений, ответственность власти перед народом, правовое государство, свобода совести, слова и собраний. Независимость судебной власти.

Тема 4.2. Стратегическое планирование: национальные проекты и государственные программы

Приоритетное долгосрочное развитие страны. Важный инструмент государственного управления - стратегическое планирование национальных проектов и государственных программ, приоритетные направления развития страны, обеспечение эффективного использования ресурсов и достижение поставленных целей.

Тема 4.3. Власть и легитимность в конституционном преломлении

Государственную власть в Российской Федерации. Президент Российской Федерации, Федеральное Собрание (Совет Федерации и Государственная Дума), Правительство Российской Федерации, Суды Российской Федерации. Государственная власть в субъектах Российской Федерации.

Тема 4.4. Уровни и ветви власти

Государственная власть в Российской Федерации осуществляется на основе разделения на законодательную, исполнительную и судебную. Органы законодательной, исполнительной и судебной власти самостоятельны. Принцип разделения властей.

Тема 4.5. Планирование будущего: государственные стратегии и гражданское участие.

Государственный суверенитет. Национальный суверенитет. Народный суверенитет. Ценностная основа стратегического

планирования. Существующие государственные и национальные проекты долгосрочного развития страны. Актуальные документы российского стратегического планирования (Стратегия национальной безопасности, Концепция внешней политики и пр.) Перспективы существующих национальных проектов и программа для молодежи. Новое качество суверенного состояния государства с 2014 года. Суверенная демократия как политическая система России. Проблема идеологического обеспечения суверенитета. Суверенная демократия как политическая система России.

Раздел 5. Вызовы будущего и развитие страны

Глобальные тренды и особенности мирового развития. Техногенные риски, экологические вызовы и экономические шоки. Политические вызовы современности. Суверенитет страны и его место в сценариях перспективного развития мира и российской цивилизации. Ценностные ориентиры для развития и процветания России.

Солидарность, единство и стабильность российского общества в цивилизационном измерении. Стремление к компромиссу, альтруизм и взаимопомощь как значимые принципы российской политики.

Сценарии будущего России. Ответственность и миссия как ориентиры личностного и общественного развития. Справедливость и меритократия в российском обществе. Представление о коммунитарном характере российской гражданственности, неразрывности личного успеха и благосостояния Родины.

Тема 5.1. Актуальные вызовы и проблемы развития России

Актуальные проблемы современного мира и их значимость для России. Роль ценностных оснований российского общества в преодолении вызовов. Глобальные проблемы «естественного» характера: климатические, экологические проблемы, нехватка пресной воды и доступного продовольствия, энергетический дефицит. Ресурсный потенциал России как преодоление глобальной рискогенности. Предложения России по минимизации рисков и вызовов. Глобальные проблемы техногенного характера: неочевидные сценарии развития цифровых технологий, «искусственного интеллекта», цифровое неравенство и «сетевой феодализм», «надзорный капитализм. Роль и значение потенциала России в цифровизации общества (решения, предприятия). Экономические кризисы. Политические вызовы современности: популизм, неадекватная рационализация и квантификации управления, утрата культурной преемственности, провал мультикультурных практик идентичности. Потенциал и перспективы России в преодолении политических рисков.

Тема 5.2. Сценарии развития российской цивилизации

Сценарии развития России. Ценностная основа формирования и

восприятия сценариев будущего. Будущее страны как воплощения идентичных для России ценностей. Суверенитет страны и его место в сценариях перспективного развития мира и российской цивилизации. Стабильность, миссия, ответственность и справедливость как ценностные ориентиры для развития и процветания России. Солидарность, единство и стабильность российского общества в цивилизационном измерении. Стремление к компромиссу, альтруизм и взаимопомощь как значимые принципы российской политики. Ответственность и миссия как ориентиры личного и общественного развития. Риски пессимистично-проблемного сценария. Роль и ответственность молодежи в создании устойчивого будущего страны.

Тема 5.3. Россия и глобальные вызовы

Глобальные проблемы «естественного» характера: климатические и экологические проблемы (антропогенное изменение климата). Международный терроризм. Распространение оружия массового уничтожения. Противодействие локальным и внутренним конфликтам. Проблема наркотрафика. Построение эффективной системы внутренней и международной системы информационной безопасности.

Тема 5.4. Внутренние вызовы общественного развития

Развитие экономики, формирование политической, правовой и культурной системы России. Социально-экономическое развитие страны. Государственной власти. Стратегии: национальной безопасности, научно-технологического развития. Несправедливость окружающего мира и отсутствие в нем достаточной солидарности. Атомизация и квантификация. Утрата мотива ответственности.

Тема 5.5. Образы будущего России

Сохранение населения. Здоровье и благополучие людей. Стремлении к светлому и гармоничному будущему для новых поколений. Возможность для самореализации и развития талантов. Комфортная и безопасная среда для жизни. Достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство. Цифровая трансформация. Определение места России в системе международных отношений. Образ единого пространства. Государственный флаг. Герб. Возвращение четырех регионов ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской. Волонтеры истории. Условия для рождения и воспитания детей. Защита прав женщин и детей.

Тема 5.6. Ориентиры стратегического развития

Государственные программы и национальные проекты. Ценностные ориентиры. Национальные проекты: «Демография», «Образование», «Здоровье», «Экология», «Цифровая экономика», «Малое и среднее предпринимательство», «Культура», «Большая

Волга», «Наука», «Доступное и комфортное жилье». Развитие нефтегазовой и других отраслей экономики. Национальная стратегия модернизации системы образования. Привлечение молодых специалистов в науку. Связанность территории Российской Федерации за счет создания интеллектуальных транспортных и телекоммуникационных систем. Удержания лидерских позиций в создании международных транспортно-логистических систем, освоении и использовании космического и воздушного пространства. Мирового океана. Арктики и Антарктики.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, ситуационные практикумы, деловые игры, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт. Желательно делать пометки, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по подготовке к проектной работе

Для подготовки проекта необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки проекта:

1. Выбрать тему проекта.
2. Четко сформулировать цель и задачи проекта.
3. Отобрать необходимую информацию для подготовки проекта.
4. Распределить обязанности в рамках подготовки проекта.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их

на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации проекта.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации проекта:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
- план сообщения о проекте;
- краткие выводы из всего сказанного;
- список использованных источников.

Защита проекта – выступление перед аудиторией с целью раскрыть содержание проекта и убедить слушателей в его значимости.

Материалы при подготовке проекта должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в выступлении. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над выступлением включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в содержании проекта;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре выступления и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи проекта;
- современную оценку предмета изложения, краткое изложение содержания проекта;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть проекта, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели

заинтересовались проектом. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении групповой дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Для проведения групповой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении деловой игры

Деловая игра – совместная деятельность обучаемых, направленная на нахождение путей оптимального решения поставленной задачи в соответствии с выбранной или назначенной ролью с целью выработки коммуникативных навыков, развития мышления, умения применять полученные теоретические знания на практике, быстроты оценки ситуации и принятия решения. Деловая игра позволяет вовлекать участников в моделирование процессов будущей профессиональной

деятельности, развивает помимо профессиональных навыков, аналитические, рефлексивные способности, умение организовать собственную деятельность и деятельность группы.

Прежде чем приступать к участию в деловой игре, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о целях и практических задачах игры, о порядке проведения деловой игры, критериях оценки действий участников игры;

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы, описание игровой ситуации и конкретную роль в дидактической игре с разъяснением функций и порядка действий по сценарию;

По итогам проведения деловой игры, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении дебатов

Дебаты – современная педагогическая технология, представляющая собой особую форму дискуссии, которая проводится по определенным правилам. В то же время, дебаты – целенаправленный и упорядоченный, структурированный обмен идеями, суждениями, мнениями.

Дебаты представляют собой эффективное средство для развития обучающихся, формирования у них компетенций, необходимых и полезных для успешной жизнедеятельности в условиях современного общества, в частности компетенции связанной с коммуникацией.

Использование данной технологии способствует так же развитию ораторских способностей, расширению общекультурного кругозора, развитию интеллектуальных способностей, развитию исследовательских и организаторских навыков, развитию творческих качеств, формированию гражданской позиции и навыков жизнедеятельности в обществе.

Подготовка к дебатам и участие в них предполагает:

- активное включение самого обучающегося в поисковую учебно-познавательную деятельность, организованную на основе внутренней мотивации;
- организацию совместной деятельности, партнерских отношений обучающихся и обучаемых; их включение в педагогически целесообразные воспитательные отношения в процессе учебной деятельности;
- обеспечение диалогического общения не только между преподавателем и обучающимися, но и между обучающимися в процессе добывания

НОВЫХ ЗНАНИЙ.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Раздел 1. Что такое Россия	Достижения, открытия и свершения российского народа, выдающиеся представители – герои.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающихся и	Участие в деловой игре Участие в групповой

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	Многонациональная отечественная культура. Беспрецедентная территориальная протяженность. Часовые зоны. Климатические пояса (по Кёппену). Природное богатство. Природные ресурсы Крупнейшее по объему воды пресноводное озеро. Выдающиеся сооружения и объекты инфраструктуры Москвы и Санкт-Петербурга. Мосты символ города Владивостока.	художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре, Подготовка к участию в групповой дискуссии	дискуссии
<i>Тема 1.1. Современная Россия: цифры и факты, достижения и герои</i>	Современное искусство, Литература. Кинематограф. Музыка. Гербы важнейших городов страны. Длиннейшая в мире железнодорожная магистраль Транссиб. Атомный и космический проекты. Множество важнейших научных открытий и технических изобретений России. к Богатые добывающие регионы Сибири. Современное социально-экономическое развитие страны. Выдающиеся политические и государственные деятели (а), выдающиеся ученые (б), выдающиеся деятели культуры (в) и выдающиеся образцы служения и самопожертвования во имя Родины (г). Испытания российским народом. Победы исторические. Географические	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре, Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в деловой игре Участие в групповой дискуссии

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	катастрофы стихийные бедствия. Вторжение Наполеона. Крымская война.		
<i>Тема 1.2. Многообразие российских регионов</i>	Население России. Особенность культур. Европейская часть России граничащий с Европой Уральский регион.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре, Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в деловой игре Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 1.3. Испытания и победы России</i>	Выдающиеся личности в истории России. Выдающиеся ученые и их открытия.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 1.4. Герои страны, герои народа</i>	От опыта прошлого к героизму современности. Герои настоящего. Исторические, географические причины вызовов	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии
<i>Раздел 2. Российское государство-цивилизация</i>	Перспективы применения цивилизационного подхода в анализе стадий развития человеческих сообществ и «государства-цивилизации», «государства-нации». Прорыв к государству-цивилизации. Вызовы XVI–XVII вв.: от Ивана Грозного к Смуте. От царства к империи: угрозы и заимствования. Просвещенный абсолютизм и цивилизованная Россия.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	В поисках особой миссии России. Успехи и неудачи. Империя. Испытание Реформой. От реформ к коллапсу.		
<i>Тема 2.1. Цивилизационный подход: возможности и ограничения</i>	Цивилизационный подход и его базовые категории (цивилизация, прогресс, стадии развития, цикличность, «столкновение цивилизаций», многополярность, детерминизм, релятивизм, глобализация, «евразийство»). Цивилизационный подход и другие научные парадигмы (формационный подход, национализм, социальный конструкционизм).	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 2.2. Философское осмысление России как цивилизации</i>	Цивилизационный транзит России: от родоплеменной и феодальной раздробленности к имперско-цивилизационному проекту и федеративно-цивилизационному типу. Роль цивилизационного фактора в интеграционных проектах. Аккультурационные практики (гражданская идентичность, государственный патриотизм, формирование институтов социализации и соответствующей политики памяти.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии, Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 2.3. Применимость и альтернативы цивилизационного</i>	Сторонники мирового и российского цивилизационного подхода (А.С. Хомяков,	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и	Участие в групповой дискуссии

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>подхода</i>	Н.Я. Данилевский, К.Н. Леонтьев, В.И. Ламанский, Н.С. Трубецкой, П.Н. Савицкий, Л.Н. Гумилев, А.С. Панарин, В.Л. Цымбурский, А.В. Коротаев, Ф. Гизо, А. Тойнби, О. Шпенглер, С. Хантингтон).	художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	
<i>Тема 2.4. Российская цивилизация в академическом дискурсе</i>	Политико-философское сопровождение цивилизационного развития.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии
<i>Раздел 3. Российское мировоззрение и ценности российской цивилизации</i>	Компоненты мировоззрения: онтологический, гносеологический, антропологический, телеологический, аксиологический, Важные направления государственной политики в области мировоззрения – символической политикой, политикой памяти, исторической политикой, культурной и национальной политикой.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 3.1. Мировоззрение и идентичность</i>	Концепты - «культура» и «культурный код», «традиция», «ментальность» («менталитет»), «идеология» и «идентичность». Современные концепции мировоззрения, представленным в трудах зарубежных и отечественных ученых. Концепции мировоззрения (А.Ф. Лосев, В.К. Шрейбер, М. Кирни, Л. Апостель,	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	Участие в групповой дискуссии

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	К.П. Шуртаков).		
<i>Тема 3.2. Мировоззренческие принципы (константы) российской цивилизации</i>	Пятиэлементная «системная модель мировоззрения» – человек, семьи, общества, государства и страны. Пентабазис и ценностные приоритеты России.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 3.3. Ценностные вызовы современной политики</i>	Ценностные принципы (константы) российской цивилизации: единство многообразия, сила и ответственность, согласие и сотрудничество, любовь и доверие, созидание и развитие. Отражение ценностных принципов российской цивилизации в актуальных социологических данных и политических исследованиях.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 3.4. Концепт мировоззрения в социальных науках</i>	Основные концепции мировоззрения в социальных науках: психологический, философский, социологический, культурологический, антропологический подходы к мировоззрению.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 3.5. Системная модель мировоззрения</i>	Представление ключевых элементов системной модели мировоззрения «человек – семья – общество – государство – страна» и её репрезентации «символы – идеи и язык – нормы – ритуалы – институты».	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 3.6. Ценности российской цивилизации</i>	«Россия и Европа» Н. Я. Данилевский. Философские взгляды. Идеал А. С. Хомякова (1804–1860). Учение о соборности В.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов	Участие в групповой дискуссии

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	С. Соловьев (1853–1900), С. Н. Трубецкой (1862–1905). И. В. Киреевский (1806–1856), П. А. Кропоткин (1842–1921). Консерватизм Н. Н. Страхов (1828–1896). «Истоки и смысл русского коммунизма». Коммунизм. «Вместо Третьего Рима» Н. А. Бердяев. Политические формы. Парламентаризм К. П. Победоносцев (1827–1907). «Народ-богоносец» Ф. М. Достоевский (1821–1881). Русское преемство от Византии К. Н. Леонтьев (1831–1891). Идеология коммунизма (В. И. Ленин).	Подготовка к участию в групповой дискуссии,	
<i>Тема 3.7. Мировоззрение и государство</i>	Отношение человека к миру и его месту в нем. Связь между мировоззрением и государством.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	Участие в групповой дискуссии
<i>Раздел 4. Политическое устройство России</i>	Государственные проекты и их значение (ключевые отрасли, кадры, социальная сфера). Институт стратегического планирования. Политическая система России. Способы развития Российской Федерации.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в дебатах, Подготовка к участию в групповой дискуссии, Подготовка к участию в деловой игре	Участие в дебатах Участие в групповой дискуссии Участие в деловой игре
<i>Тема 4.1. Конституционные принципы и разделение властей</i>	Социальная справедливость, равенство перед законом и защита прав человека и гражданина, демократические	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов	Участие в дебатах

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	процедуры принятия решений, ответственность власти перед народом, правовое государство, свобода совести, слова и собраний.	Подготовка к участию в дебатах,	
<i>Тема 4.2. Стратегическое планирование: национальные проекты и государственные программы</i>	Обеспечение эффективного использования ресурсов и достижение поставленных целей	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в дебатах,	Участие в дебатах
<i>Тема 4.3. Власть и легитимность в конституционном преломлении</i>	Государственная власть в субъектах Российской Федерации	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в дебатах,	Участие в дебатах
<i>Тема 4.4. Уровни и ветви власти</i>	Принцип разделения властей	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии,	Участие в групповой дискуссии
<i>Тема 4.5. Планирование будущего: государственные стратегии и гражданское участие</i>	Перспективы существующих национальных проектов и программа для молодежи. Новое качество суверенного состояния государства с 2014 года.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре	Участие в деловой игре
<i>Раздел 5. Вызовы будущего и развитие страны</i>	Солидарность, единство и стабильность российского общества в цивилизационном измерении. Стремление к компромиссу, альтруизм и взаимопомощь как значимые принципы	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре Подготовка к участию	Участие в деловой игре Проектная работа Участие в групповой дискуссии Участие в дебатах

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	русской политики.	в проектной работе Подготовка к участию в групповой дискуссии, Подготовка к участию в дебатах,	
<i>Тема 5.1. Актуальные вызовы и проблемы развития России</i>	Глобальные проблемы техногенного характера: неочевидные сценарии развития цифровых технологий, «искусственного интеллекта», цифровое неравенство и «сетевой феодализм», «надзорный капитализм». Роль и значение потенциала России в цифровизации общества (решения, предприятия).	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре Подготовка к участию в проектной работе Подготовка к участию в дебатах,	Участие в дебатах
<i>Тема 5.2. Сценарии развития российской цивилизации</i>	Ответственность и миссия как ориентиры личностного и общественного развития. Риски пессимистично-проблемного сценария. Роль и ответственность молодежи в создании устойчивого будущего страны.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре Подготовка к участию в проектной работе Подготовка к участию в дебатах	Участие в дебатах
<i>Тема 5.3. Россия и глобальные вызовы</i>	Международный терроризм. Распространение оружия массового уничтожения. Противодействие локальным и внутренним конфликтам	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в деловой игре	Участие в деловой игре
<i>Тема 5.4. Внутренние вызовы общественного развития</i>	Несправедливость окружающего мира и отсутствие в нем достаточной солидарности. Атомизация и квантификация. Утрата мотива ответственности	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка проектной работы	Проектная работа
<i>Тема 5.5. Образы</i>	Возможность для	Работа с литературой,	Участие в

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>будущего России</i>	самореализации и развития талантов. Комфортная и безопасная среда для жизни. Достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство.	источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в групповой дискуссии	групповой дискуссии
<i>Тема 5.6. Ориентиры стратегического развития</i>	Удержания лидерских позиций в создании международных транспортно-логистических систем, освоении и использовании космического и воздушного пространства. Мирового океана. Арктики и Антарктики.	Работа с литературой, источниками в сети Internet, просмотр обучающих и художественных видеоматериалов Подготовка к участию в дебатах	Участие в дебатах

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Основы российской государственности: учебное пособие для студентов, изучающих социогуманитарные науки / Т. В. Евгеньева, И. И. Кузнецов, С. В. Перевезенцев, А. В. Селезнева, О. Е. Сорокопудова, А. Б. Страхов, А. Р. Боронин; под ред. С. В. Перевезенцева. – Москва : Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2023. – 550 с.,

2. Соловьев, А. И. Принятие и исполнение государственных решений : учебное пособие / А. И. Соловьев. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Аспект Пресс, 2017. – 496 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Алексеева, Т. А. Современная политическая мысль (XX–XXI вв.) : политическая теория и международные отношения : учебное пособие : [16+] / Т. А. Алексеева ; Московский государственный институт международных отношений (Университет) МИД России. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : Аспект Пресс, 2019. – 640 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Россия в глобальной политике : учебник для вузов / А. А. Литовченко [и др.] ; под редакцией А. А. Литовченко. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 338 с. — (Высшее

образование). — ISBN 978-5-534-08057-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512608>

3. Селезнева, А. В. Российская молодежь : политико-психологический портрет на фоне эпохи / А. В. Селезнева ; Московский Государственный Университет имени М. В. Ломоносова, Факультет политологии. — Москва : Аквилон, 2022. — 288 с. : ил., табл. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/>

4. Шестопа́л, Е. Б. Политическая психология : учебник / Е. Б. Шестопа́л. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Аспект Пресс, 2018. — 448 с. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Федеральный институт развития образования	firo.ranepa.ru
2.	Министерство науки и высшего образования РФ	minobrnauki.gov.ru
3.	Проект «ДНК России»	https://znanierussia.ru/cinema/collections/dnk-rossii

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Групповая дискуссия	3 – ставится за исчерпывающий аргументированный ответ. Аргументация логична, подкреплена знанием научных фактов, умением переводить доказательство с уровня словесно-логического мышления на наглядно-образный, наглядно-действенный и обратно. 1 – ответ является достаточным, хотя и не всегда аргументированным. 0 – ответы не раскрывают специфику вопроса, отсутствует аргументация, не используется профессиональная лексика.
2.	Проектная работа	3 – проект выполнен в соответствии с требованиями, 10 правильно оформленных слайдов презентации проекта, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы преподавателя и обучающихся. 2 – проект выполнен в основном в соответствии с требованиями, 10 не совсем правильно оформленных слайдов презентации проекта, докладчик был привязан к тексту, докладчик испытывал затруднения при ответе на вопросы преподавателя и обучающихся. 1 – докладчик по проекту был привязан к тексту, докладчик не смог ответить на вопросы преподавателя и обучающихся.
3.	Деловая игра	5 – команда в полном объеме выполнила все предусмотренные учебным заданием требования; 4 – и менее – команда частично выполнила предусмотренные учебным заданием требования.
4.	Дебаты	3 – активное участие в дебатах, выступление 3 и более раз, ответы развернутые, аргументированные; 2 – выступление 2 и более раз, ответы недостаточно аргументированные; 1 – выступление 1 раз.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Деловая игра «Векторы развития Российской Федерации» по Теме 1.2. Многообразие российских регионов

Задачи занятия:

- Раскрыть принципы формирования российских регионов
- Определить особенности российских регионов
 - Обозначить вызовы/векторы развития Российской Федерации

Студенты получают возможность выступить в роли преподавателя и провести занятие в формате технологии «Я – преподаватель».

Обучающиеся сами определяют формат проведения занятия, разрабатывают технологическую карту, осуществляют контроль активности одноклассников.

Создаётся устойчивая мотивация к обучению, стимулируется творческая и поисковая деятельность, развивает коммуникативные навыки и способность к согласованию действий с учётом позиций других.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- Историко-географическое описание России
- География населения: исторические, экономические, политические и демографические аспекты
- География хозяйства России: сельское хозяйство, промышленность, пути сообщения, города
- Деление по федеральным округам: особенности, основания, вызовы
- Разнообразие регионов и локаций России

Групповая дискуссия по теме: по Теме 1.3. Испытания и победы России

Тема дискуссии: Распад/Развал Советского Союза

Задачи занятия:

- Определить последствия социально-экономической и политической трансформации 90-х годов

Описание занятия:

Проведение семинарского занятия, в ходе которых группа делится на две подгруппы, которые приводят аргументы в пользу одной из двух точек зрения: СССР распался по внутренним причинам или СССР развалился по внешним причинам.

Выделяется группа студентов, которые выступают в роли экспертов, которая оценивает доводы каждой из сторон.

Сценарный план

- Приветственное слово преподавателя, оглашение темы и

регламента дискуссии

- Оглашение правил проведения дискуссии
- Объявление вопросов дискуссии
- Обмен аргументированными точками зрениями по модели аргумент-контраргумент. По ходу дискуссии преподаватель может коррелировать ход, вбрасывать провокационных или уточняющих вопросов
- Выступление группы экспертов
- Рефлексия

Групповая дискуссия по Теме 1.4. Герои страны, герои народа

Задачи занятия:

- Дать понятие «героя», определить критерии выбора героя
- Определить вклад героя в развитие России
- Дать представление обучающимся о выдающихся личностях России

Первый этап: Студенческая группа делится на 2 части (большие группы 10-15 человек). Есть критерии – в каждой группе выделяются 4 подгруппы. Дается задание и шаблон для презентации. Каждая подгруппа выбирает:

- подгр. №1 - государственного или политического деятеля
- подгр. № 2 – деятеля науки;
- подгр. №3 - деятеля культуры и образования
- подгр. №4 - выбирают подвижника

Результатом работы в подгруппах становится 8 презентаций с 8 персоналиями

Второй этап: подгруппы собираются снова в 2 группы. Группа № 1 презентует своих героев, подвижников. А группа №2 оценивает и задает вопросы. И наоборот. Данное обсуждение проводится с модерацией преподавателя.

Третий этап: со всеми студентами предлагается обсудить вопросы, сформулированные преподавателем:

- трудно ли быть героем?
- зачем нужны герои?
- готов ли ты стать героем, подвижником?

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- Понятие «героя», критерии героизма, понятие «подвижничество»
- Государственные и политические деятели
- Выдающиеся личности в народном хозяйстве, науке и образовании
- Деятели культуры
- Образы служения и самопожертвования во имя Родины

Групповая дискуссия по Теме 2.3. Применимость и альтернативы цивилизационного подхода

Задачи занятия:

Сформулировать представление об основных подходах к историческому процессу.

Определить положительные и отрицательные характеристики каждого из подходов.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

Основные подходы к рассмотрению исторического процесса.

Основоположники цивилизационного и формационного подходов.

Формационный подход: недостатки и достоинства.

Цивилизационный подход: достоинства и недостатки

Групповая дискуссия по Теме 2.4. Российская цивилизация в академическом дискурсе

Задачи занятия:

Раскрыть подходы к определению цивилизации зарубежными философами.

Осветить развитие цивилизационного подхода в отечественной науке на разных исторических этапах.

Сформировать представление о месте и роли российской цивилизации во всемирно-историческом процессе.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

Зарубежная научная мысль: зарождение цивилизационного подхода.

Цивилизационный подход в работах русских мыслителей XIX – нач. XX века.

Цивилизационный подход в трудах ученых XX века.

Трансформация и развитие цивилизационного подхода в работах исследователей постсоветского периода

Групповая дискуссия по Теме 3.3. Ценностные вызовы современной политики

Задачи занятия:

- Сформировать у обучающихся представление о взаимосвязи между ценностными установками российского общества и политическими процессами, происходящими в России.

- Убедить в необходимости обосновывать собственную ценностную и политическую позицию.

- Развить навыки аргументации, поиска информации в научной литературе и интернете, умение отстаивать собственную точку зрения с опорой на философские теории и данные социально-гуманитарных наук.

Ключевые вопросы / темы к рассмотрению:

- Что такое ценность, какие есть виды ценностей?
- Какие есть этические (моральные) ценности?
- В чем разница между ценностью и добродетелью?
- В чем разница между моральными и политическими ценностями?
- Как взаимосвязаны моральные и политические ценности?
- Какие моральные и политические ценности характеризуют российское общество?
- Что такое гражданская добродетель?
- Должно ли государство защищать какие-либо ценности? Как оно может это делать?
- Какие ценности защищает современное российское государство?

Дискуссия предполагает организацию коллективного обсуждения нравственных и политических

проблем, которые не имеют общепринятого, однозначного решения. В процессе обсуждения

участники высказывают различные суждения, точки зрения, дают оценки тех или иных событий,

проблем. Важной особенностью обсуждения является строгое соблюдение заранее принятого

регламента и темы. Формат способствует отработке у студента навыка обозначения и аргументации своей позиции.

Важно обеспечить обучающихся формой обратной связи для дальнейшей корректировки курса

обучения и учета проблем, возникающих перед студентами при освоении материала раздела.

Обратная связь позволит обеспечить большую вовлеченность студентов в процесс обучения.

Этапы:

1. Преподаватель формулирует тему и задачи семинарского занятия. Устанавливается взаимосвязь между материалами прослушанной лекции по соответствующей теме и задачами семинарского занятия. Цель данного этапа — актуализировать знания студентов и мотивировать их к обсуждению.

2. Дискуссия (преподаватель – студент, студент-студент) – 30 мин.

Примеры вопросов: В чем отличие моральных ценностей от других социальных регуляторов? Какие политические ценности вы можете назвать? Как вы думаете, какие ценности важны для российского общества?

Результатом дискуссии должно быть утверждение следующих примерных тезисов:

- Ценности бывают финальными и инструментальными.

- Моральные ценности позволяют нам оценивать людей и их поступки через категории добра и зла.
- Моральные ценности являются важным фактором социальной регуляции.
- Политические ценности производны от моральных.
- Политические ценности зависят от идеологических предпочтений человека, его культурной и гражданской принадлежности.
- Существуют ценности, характерные именно для российского общества (пентабазис).
- Среди политических ценностей отдельно выделяются гражданские ценности.

В процессе дискуссии студенты высказываются, приводят аргументы, стараются, чтобы остальные прислушались к их точке зрения. В качестве результата дискуссии рекомендуется предложить студентам составить блок-схему, отображающую связь обсуждаемых понятия (ценность, мораль, гражданские ценности и т.д.) или глоссарий.

3. Анализ текста – 30 мин. На данном этапе студенты знакомятся с текстом указа Указа Президента Российской Федерации от 09.11.2022 г. № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей». Они выделяют его основные тезисы и определения. После этого студентам предлагается обсудить, какие причины побудили государство издать указ, в чем его важность, какую задачу решает данный документ. Анализ может производиться как индивидуально, так и в небольших группах. Результатом может быть как устный, так и письменный ответ на усмотрение преподавателя.

4. Выводы. Рефлексия. Домашнее задание – 15 мин. Преподаватель предлагает подвести итог дискуссии. Домашнее задание: поиск информации о законах или постановлениях, схожих с Указом Президента Российской Федерации от 09.11.2022 г. № 809, имеющихся в других странах. Предлагается письменно сравнить подобные указы (например, в формате таблицы или презентации). Студенты оценивают ход семинарского занятия и качество своей работы. Рефлексия может осуществляться либо письменно, либо в формате теста в системе LMS. На этапе рефлексии необходимо в обязательном порядке предоставлять форму обратной связи и объяснить, для чего она нужна.

Групповая дискуссия по Теме 3.4. Концепт мировоззрения в социальных науках

Задача занятия

- обсудить основные концепции мировоззрения в социальных науках

Сценарный план (кратко)

- Предварительно студенты знакомятся с содержанием

мировоззренческих концепций в социальных науках.

- Студенты разбиваются на группы, анализируют изученные концепции и выделяют

- ключевые ценности – 20 мин.

- Обсуждают содержание, преимущества и недостатки концепций – 20 мин.

- Готовят презентацию с результатами проведенного анализа – 20 мин.

- Преподаватель задает уточняющие и корректирующие вопросы, студенты также задают друг другу вопросы и комментируют ответы – 20 мин.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению

- социальное конструктивистское мировоззрение

- рационалистическое мировоззрение

- постмодернистское мировоззрение

- критическое мировоззрение

Групповая дискуссия по Теме 3.5. Системная модель мировоззрения

Задача занятия

- обсудить основные концепции мировоззрения в социальных науках

Сценарный план (кратко)

- Предварительно студенты знакомятся с содержанием мировоззренческих концепций в социальных науках.

- Студенты разбиваются на группы, анализируют изученные концепции и выделяют

- ключевые ценности – 20 мин.

- Обсуждают содержание, преимущества и недостатки концепций – 20 мин.

- Готовят презентацию с результатами проведенного анализа – 20 мин.

- Преподаватель задает уточняющие и корректирующие вопросы, студенты также задают друг другу вопросы и комментируют ответы – 20 мин.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению

- компоненты мировоззрения

- содержание основных мировоззренческих концепций в социальных науках

- системная модель мировоззрения России, ее содержание

Групповая дискуссия по Теме 3.6. Ценности российской цивилизации

Задачи занятия

- выявить и классифицировать основные ценности российской цивилизации в советский и постсоветский периоды

- проследить трансформацию традиционных российских ценностей на материале визуальных источников

Сценарный план (кратко)

- Предварительно студенты знакомятся с содержанием 10 фильмов трех периодов (советское кино, 90-е годы, современное кино России). Готовят списки фильмов.

- Студенты разбиваются на группы, анализируют просмотренный видеоматериал и выделяют ключевые ценности – 20 мин.

- Обсуждают ценности и способы их демонстрации в кино – 20 мин.

- Готовят презентацию с результатами проведенного анализа – 20 мин.

- Преподаватель задает уточняющие и корректирующие вопросы, студенты также задают друг другу вопросы и комментируют ответы – 20 мин.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению

- ценности советского периода истории

- трансформация ценностей в 1990-е гг.

- ценностные тренды современного российского общества

Групповая дискуссия по Теме 3.7. Мировоззрение и государство

Сценарный план (кратко)

- Предварительно студенты знакомятся с содержанием мировоззренческих концепций в социальных науках.

- Студенты разбиваются на группы, анализируют изученные концепции и выделяют ключевые ценности – 20 мин.

- Обсуждают содержание, преимущества и недостатки концепций – 20 мин.

- Готовят презентацию с результатами проведенного анализа – 20 мин.

- Преподаватель задает уточняющие и корректирующие вопросы, студенты также задают друг другу вопросы и комментируют ответы – 20 мин.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению

- государственное мировоззрение

- влияние государства на мировоззрение людей

- цель государственного мировоззрения и цель государственной истории России в прошлом

- цель государственного мировоззрения и цель государственной истории России в настоящем и будущем

Дебаты по Теме 4.3. Власть и легитимность в конституционном преломлении

Задачи занятия:

- Обобщить основные понятия темы
- Определить источник российской государственной власти исходя из положений российского законодательства
- Систематизировать формы волеизъявления российского народа

План:

Постановка задачи преподавателем и деление обучающихся на группы – 5 минут, мозговой штурм – 20 минут, командные дебаты – 40 минут, решение судей – 10 минут, рефлексия – 15 минут.

- Шаг 1. Учебная группа случайным образом разделяется на три группы: сторона утверждения, сторона отрицания и судейская коллегия.
- Шаг 2. Мозговой штурм перед занятием для координации и распределения аргументов стороны.

Структурирование своего аргумента по модели: заявление, объяснение, доказательство-вывод

- Шаг 3. Командные дебаты – формат «публичного форума». Каждый участник стороны произносит 1-минутную речь «за» или «против» темы

- Шаг 4. Решение судей – коллегия совещается и принимает решение простым большинством

- Шаг 5. Рефлексия – обратная связь от игроков, судей, преподавателя

Ключевые вопросы / темы к рассмотрению:

- Источники легитимности российской власти
- Формы волеизъявления российского народа
- Проблема политического абсентеизма

Групповая дискуссия по Теме 4.4. Уровни и ветви власти

Задачи занятия:

- Рассмотреть уровни власти в Российской Федерации
- Изучить принцип разделения властей на уровне Российской Федерации, субъектов федерации
- Исследовать вопросы организации местного самоуправления в РФ

Сценарный план

Продолжительность занятия – 1 час 30 минут. Формирование групп и постановка задач – 10 минут, обсуждение законопроектов – 30 минут, презентация результатов обсуждения – 30 минут, обсуждение итогов – 20 минут

- Шаг 1. Формирование преподавателям малых групп (4 группы)
- Шаг 2. Постановка преподавателем задач
- Шаг 3. Обсуждение законопроектов внутри малых групп
- Шаг 4. Презентация результатов обсуждения представителями групп
- Шаг 5. Обсуждение и подведение итогов

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- Организация ЕСПВ. Принцип разделения властей
- Организация государственной власти на федеральном уровне
- Организация государственной власти субъектов РФ
- Организация МСУ в РФ

Деловая игра по Теме 4.5. Планирование будущего: государственные стратегии и гражданское участие

Задачи занятия:

- сформировать знание и понимание ключевых категорий по теме семинара;
- сформировать умение определять, формулировать и обосновывать национальные интересы и цели современной России;
- сформировать навыки презентации результатов исследований и аргументации собственной позиции;
- ознакомить с нормативно-правовой базой национальных проектов и государственных программ

Выступление модератора – 5 минут, выступление с презентацией – 10 минут, дебаты – 20 минут, рефлексия – 15 минут.

Сценарный план

- Шаг 1. Студенты делятся на несколько группы «министров», «журналистов» и

модератор (1), получают от преподавателя задания: «министры» — презентация нацпроектов, «журналисты» - формулировка вопросов к министрам. Модератор организует и ведет мероприятие.

- Шаг 2. Проведение пресс-конференции, согласно плану. «Министры» выступают, «журналисты»

задают вопросы, модератор организует работу

- Шаг 3. Подведение итогов, рефлексия, перекрестное рецензирование, рейтингование.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- национальные цели и национальные интересы;
- национальный проект и государственная программа;
- стратегическое планирование;
- человеческий капитал;
- сбережение народа;
- точка роста;

- цифровая трансформация государственного управления

Дебаты по Теме 5.2. Сценарии развития российской цивилизации

Задачи занятия:

- Рефлексия над лекционным материалом: ассоциативный ряд, вопрос/ответ.

- Изучение концептуально-нормативных документов;

- Анализ выступлений и публикаций первых лиц по вопросам стратегического развития.

- Формирование личностной сопричастности студента к проблемам стратегического развития России.

Методы и приемы обучения:

- Деление студентов на микрогруппы (защита/отрицание/судьи);

- Распределение ролей в рамках микрогрупп: спикеры, аналитики;

- Преподаватель – роль модератора дебатов; подводит итог дискуссии;

- Тема дебатов заранее (дома) прорабатывается студентами в формате решения кейса.

Формы и методы контроля:

Оценка публичных выступлений участников дебатов по критериям: содержание позиции; структурированность позиции; способ подачи материала.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- Какой будет Россия через 10, 20, 50, 100 лет?

- Каково место России в современном мире?

- Что необходимо сделать, чтобы сохранить и приумножить духовные ценности России?

Деловая игра «Модель ООН» по Теме 5.3. Россия и глобальные вызовы

Задачи занятия:

- Ознакомить студентов с основными подходами к реализации глобальных программ на уровне важнейших международных организаций.

- Обозначить интересы России в процессе разрешения ключевых проблем современного мира.

- Наметить возможные способы и средства реагирования на данные вызовы.

Ключевые вопросы/темы к рассмотрению:

Преподавателю предлагается для конкретного занятия выбрать вариант из списка:

1. Экологическая проблема (климатические изменения; ограничение выбросов парниковых газов; сокращение биоразнообразия; загрязнение Мирового океана);

2. Технологическая (предотвращение ядерной угрозы, контроль над

ИИ, кибербезопасность, недопущение цифровой диктатуры);

3. Сырьевая (ресурсные) проблемы;

4. Демографическая проблема;

5. Проблема освоения космоса и борьба с его милитаризацией;

6. Проблема терроризма;

7. Проблема сохранения мирового культурного наследия

Описание занятия:

- Модель Организации Объединенных Наций – это деловая игра, в ходе которой имитируется работа различных структурных подразделений ООН. В ходе заседаний Модели участники выступают в роли делегаций стран-членов ООН и обсуждают вопросы международной проблематики, стоящие на повестке дня.

- «Модель ООН» развивает способность принимать грамотные и последовательные решения, успешно разрешать конфликты, аналитически мыслить, работать в команде.

- Рекомендации по выбору стран-участниц:

- должны быть представлены страны из различных макрорегионов;
- нежелательно участие «великих держав», лидеров своих макрорегионов;

- не допускается «делегации» от России, поскольку это даёт изначальное преимущество в подготовке, а также учитывая эмоциональную сопричастность аудитории),

- при этом у студентов должна быть возможность найти достаточный объем материала для обоснования позиции делегации конкретной страны.

Сценарный план

Шаг 1. Постановка задачи и работа в группах

Студенты делятся на несколько малых групп, количество групп определяется количеством студентов и количеством ролей.

Шаг 2. Работа в группах

- Малые группы занимают определенное пространство, удобное для обсуждения на уровне группы. В группе определяются спикер, оппоненты, эксперты.

- Спикер выполняет функционал участников, их роли, организует обсуждение на уровне группы, формулирует общее мнение малой группы.

- Оппонент внимательно слушает предлагаемые позиции во время дискуссии и формулирует вопросы по предлагаемой информации.

- Эксперт формирует оценочное суждение по предлагаемой позиции своей малой группы и сравнивает с предлагаемыми позициями других групп.

- Каждая малая группа обсуждает творческое задание в течение отведенного времени. Задача данного этапа – сформулировать групповую позицию по творческому заданию.

Шаг 3. Проведение

- Групповая работа над заданием, межгрупповая дискуссия, защита результатов, работа экспертов.
- Заслушиваются суждения, предлагаемые каждой малой группой по творческому заданию, с учетом предложенной роли.
- После каждого суждения оппоненты задают вопросы, выслушиваются ответы авторов предлагаемых позиций.
- В завершении формулируется общее мнение, выражающее совместную позицию по творческому заданию.

Шаг 4. Анализ и обобщение

- Выводы из игры, анализ результатов, рефлексия, оценка и самооценка, обобщение, рекомендации.
- Эксперты предлагают оценочные суждения по высказанным путям решения предлагаемых творческих заданий осуществляют сравнительный анализ предложенного пути решения с решениями других малых групп.
- Преподаватель дает оценочное суждение по работе малых групп и решению творческих заданий с учетом предложенных ролей и эффективности предложенных путей решения.
- Возможна организация голосования всех участников, которые имеют право путём тайного голосования выставить определённое количество баллов любой команде, за исключением своей.

Проектная работа по Теме 5.4. Внутренние вызовы общественного развития

Задачи:

- Обеспечить ценностное восприятие внутренних вызовов для развития российского общества.
- Способствовать формированию готовности обучающихся к участию в разрешении проблем, угрожающих российской государственности.

Ключевые вопросы/темы к рассмотрению:

Преподавателю предлагается для конкретного занятия выбрать вариант из списка:

1. Технологические проблематика (обеспечение технологического суверенитета РФ, развитие наукоёмких производств, информационная безопасность, цифровое равенство и цифровая гигиена);
2. Социально-экономическая проблематика (преодоление проблемы бедности, предотвращение «вымывания» среднего класса и роста экономической дифференциации между экономической верхушкой и народными массами, обеспечение достойного уровня жизни людей)
3. Культурная проблематика (сохранение национально-культурной идентичности разных народов, предотвращение прерывания связи поколений, сохранение культурного наследия, поддержание

традиционных ценностей);

4. Проблематика безопасности (снижение уровня преступности, инструменты формирования антикоррупционной культуры, борьба с терроризмом);

5. Демографическая проблематика (стимулирование рождаемости и поддержка многодетных семей, формирование эффективной системы здравоохранения, пропаганда здорового образа жизни, снижение смертности).

Сценарный план (кратко):

- типология проекта
(исследовательский/поисковый/творческий/игровой/практико-ориентированный/информационный);

- выбор темы проекта;
- формулировка задач и определение необходимости;
- обсуждение вариантов, выбор средств;
- осмысление хода деятельности, распределение обязанностей;
- генерация идей;
- оформление проекта;
- предварительные идеи;
- выбор лучшей идеи;
- выполнение;
- результаты (выводы);
- представление или отчёт;
- защита проекта;
- ответы на вопросы;
- обратная связь;
- оценка и рейтингование проектов.

Групповая дискуссия по Теме 5.5. Образы будущего России

Задачи занятия:

- Овладение умениями и навыками постановки и решения интеллектуальных проблем и задач;
- Развитие навыка аргументации и формулирования собственной позиции по теме семинарского занятия;
- Формирование навыка работы в команде.

Присутствующие на семинарском занятии разбиваются на малые группы, обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Метод тренирует навык обозначения своей позиции и аргументации.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- Определение культурного кода России;
- Гуманизм: человек как главная ценность общества;

- Экономика и развитие наукоёмких отраслей промышленности;
- Цифровая демократия будущего: доминанты развития;
- Эволюция политико-правовой системы России;
- Место России в полицентричном мире.

Дебаты по Теме 5.6. Ориентиры стратегического развития

Задачи занятия:

- Рефлексия над лекционным материалом: ассоциативный ряд, вопрос/ответ.
- Изучение концептуально-нормативных документов;
- Анализ выступлений и публикаций первых лиц по вопросам стратегического развития.
- Формирование личностной сопричастности студента к проблемам стратегического развития России.
- Смоделировать личностный социальный портрет через 10 лет в контексте реализации целей и задач стратегического развития страны.

Дебаты – четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями

между двумя сторонами.

Методы и приемы обучения:

- Деление студентов на микрогруппы (защита/отрицание/судьи);
- Распределение ролей в рамках микрогрупп: спикеры, аналитики;
- Преподаватель – роль модератора дебатов; подводит итог дискуссии;
- Тема дебатов заранее (дома) прорабатывается студентами в формате решения кейса.

Формы и методы контроля:

Оценка публичных выступлений участников дебатов по критериям: содержание позиции; структурированность позиции; способ подачи материала.

Ключевые вопросы/ темы к рассмотрению:

- Какие вызовы для России беспокоят лично Вас?
- Выделить ключевые цели и задачи стратегического развития страны на основе рекомендованных источников.
- Российская ценностная платформа – образ, направленный в прошлое или в будущее?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-10 баллов Задание 2: 0-10 баллов Задание 3: 0-20 баллов Суммарная оценка с учетом ТКУ и ПА «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Современная Россия: ключевые социально-экономические параметры.
2. Российский федерализм
3. Цивилизационный подход в социальных науках
4. Государство-нация и государство-цивилизация: общее и особенное
5. Государство, власть, легитимность: понятия и определения.
6. Ценностные принципы российской цивилизации: подходы и идеи.
7. Исторические особенности формирования российской цивилизации.
8. Роль и миссия России в представлении отечественных мыслителей (П.Я. Чаадаев, Н.Я. Данилевский, В.Л. Цымбурский).
9. Мировоззрение как феномен.
10. Современные теории идентичности.
11. Системная модель мировоззрения («человек-семья-общество-государство-страна»).
12. Основы конституционного строя России.

13. Основные ветви и уровни публичной власти в современной России.

14. Традиционные духовно-нравственные ценности.

15. Основы российской внешней политики (на материалах Концепции внешней политики и Стратегии национальной безопасности).

16. Россия и глобальные вызовы.

17. Какие достижения и герои современной России можно назвать значимыми?

18. Как цивилизационный подход влияет на понимание особенностей и потенциалов России?

19. Как философское осмысление России как цивилизации помогает понять ее роль в мировом контексте?

20. Как мировоззрение и идентичность соотносятся с формированием российской цивилизации?

21. Какие мировоззренческие принципы можно назвать константами российской цивилизации?

22. Какие конституционные принципы обеспечивают разделение властей в России?

23. Как национальные проекты и государственные программы связаны со стратегическим планированием развития России?

24. Какие актуальные вызовы и проблемы стоят перед развитием России в настоящее время?

25. Какие сценарии развития российской цивилизации могут быть рассмотрены?

Задания 2 типа

1. Проанализируйте ключевые особенности современной России, которые определяют многоукладность её культуры. Объясните, как они влияют на разнообразие общественных отношений.

2. Объясните, что такое цивилизационный подход и раскройте его роль в социально-политических исследованиях. Сравните его с теорией национализма, социальным конструкционизмом и формационным подходом.

3. Проведите сравнительный анализ концепций «национального государства», «государства-нации» и «государства-цивилизации». Какие особенности и отличительные черты их характеризуют?

4. Проанализируйте цивилизационные проекты современности и объясните, как они связаны с цивилизационным генезисом. Рассмотрите роль гражданской идентичности, государственного патриотизма и политики памяти.

5. На примере выдающегося мыслителя, чьи идеи влияют на цивилизационное развитие России, проанализируйте, как его концепции способствуют формированию новых конфигураций общественной морали и ценностей.

6. Рассмотрите взаимодействие, партнёрство и соперничество

между различными цивилизациями. Проанализируйте, как глобализация влияет на цивилизационные проекты.

7. Проведите сравнительный анализ особенностей и отличительных черт российского мировоззрения на основе достоверных социологических и политических исследований.

8. Проанализируйте, какие преимущества и недостатки имеет современное российское мировоззрение с точки зрения развития общества и отношений с другими странами.

9. Рассмотрите альтернативные предложения и подходы к решению проблем развития российской цивилизации, основываясь на существующих механизмах решения такого рода сложностей.

10. Проанализируйте роль актуальной системной модели мировоззрения в развитии российской цивилизации. В чём заключаются её основные принципы?

11. Проанализируйте влияние коммуникационного аспекта мировоззрения на восприятие и взаимодействие с другими культурами и цивилизациями.

12. Рассмотрите смысловые искажения, возникающие в процессе цивилизационной коммуникации. Проведите сравнительный анализ методов их преодоления.

13. Проанализируйте роль государственных и политических структур в формировании и поддержании мировоззренческих ценностей.

14. Раскройте понятия и категории, которые являются основными в категориально-понятийном аппарате общественных наук, исследующих государство и его структуру. Проведите сравнительный анализ концепций политических систем и режимов.

15. Проанализируйте сильные и слабые стороны глобального «мейнстрима» социальных наук на примере российских научных школ.

16. Раскройте основы актуальной государственно-политической организации российского общества. Охарактеризуйте матричный характер российской политики.

17. Рассмотрите политический аспект президентства, его полномочия. Проведите анализ исторических корней и социологического значения института.

18. Какие государственные программы реализуются в России? Проведите анализ приоритетов долгосрочного развития страны.

19. Какие вызовы стоят перед Россией сегодня? Проанализируйте возможность внесения изменений в курс развития страны, которые, по Вашему мнению, помогут успешно преодолеть их.

20. Проведите сравнительный анализ существующих концепций преодоления политических вызовов современности. Рассмотрите глобальные проблемы естественного и техногенного характера.

21. Проанализируйте роль передовых национальных предприятий в преодолении проблем, стоящих перед Россией.

22. Рассмотрите последовательную схему ценностно-

ориентированного движения, включающую стабильность, миссию, ответственность и справедливость. Проведите сравнительный анализ сценариев развития России. Дайте каждому свою оценку.

23. Оцените миссию, которую выполняет Россия в защите национальных интересов и развитии цивилизации. В чём заключается роль стабильности в развитии российской политической системы?

24. Оцените текущие усовершенствования в области развития гражданской идентичности и активизации политической жизни в стране. Как повышение ответственности и укрепление чувства справедливости становятся ключевыми стратегическими задачами для России?

25. На примере конкретной персоны из области науки, культуры или искусства раскройте и оцените значимость её деятельности и влияние на развитие российского общества.

Задания 3 типа

1. На основании пройденного материала определите причины построения российской государственности на федеративных началах. На сколько, по Вашему мнению, федеративная форма устройства подходит современной России? Какие, на Ваш взгляд, формальные и неформальные причины послужили принятию решения об отказе от унитарной формы (Российская империя).

2. Какие возможности и трудности влечет за собой географическое / этническое / религиозное (на выбор) многообразие России?

3. С чем связана возросшая популярность цивилизационного подхода? Как соотносятся крайние степени либерализма с цивилизационизмом?

4. Рассмотрите кейс исламской революции в Иране с точки зрения цивилизационного подхода.

5. Определите «краеугольные камни» российской идентичности. В чем заключается ее эклектичность? (Со ссылкой на 125-ФЗ "О свободе совести и религиозных объединениях").

6. Определите особенности политической доктрины России на основании ее ценностных ориентиров и цивилизационного подхода в целом.

7. Определите возможность существования государства в условиях отсутствия официальной идеологии. Какой исторический опыт имеет Россия с точки зрения государственных инициатив в области мировоззрения?

8. Определите особенности института президента в Российской Федерации с точки зрения политической культуры. Какая институция или явление, по Вашему мнению, отражает особенности цивилизационной парадигмы развития.

9. С какими вызовами, по Вашему мнению, предстоит столкнуться России в ближайшем будущем (на основании теории «столкновения цивилизаций»).

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«История медицины»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	16
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	21
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	24

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «История медицины» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина «История медицины» закладывает основы общего представления об историческом пути развития российской цивилизации через изучение основных культурно-исторических эпох.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - состоит в овладении знаниями в области истории и логики развития медицинских знаний, социальных и культурных условий их формирования, а также способности выделять и анализировать основные этапы и закономерности исторического развития медицины с древнейших времен до современности.

Задачи дисциплины:

- освоение и систематизация студентами исторических знаний в области медицины и здравоохранения;
- формирование аналитического мышления, позволяющего ориентироваться в историческом процессе поступательного развития медицины от истоков до современности; обучение студентов выявлению общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины, оценке вклада в этот процесс отдельных цивилизаций и исторических эпох;
- расширение знаний студентов о жизни и деятельности выдающихся ученых и врачей России мира, формирование на этих примерах гражданской позиции студентов-медиков;
- подготовка студентов к ориентации в профессиональной сфере деятельности, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций и развитию творческих способностей.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные этапы развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира;
- основные источники изучения врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира;

- основные факты, касающиеся переломных периодов развития медицинского знания;
- основные понятия, современные концепции и направления истории медицины;
- методы изучения врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира;
- содержание научных дискуссий по ключевым вопросам медицинской науки в переломные периоды развития медицины;
- закономерности развития медицины и здравоохранения на различных этапах развития;
- закономерности развития медицины и здравоохранения в переломные периоды их истории.

Уметь:

- характеризовать явления и процессы в истории медицины и здравоохранения на основе научной методологии;
- выделять достижения отдельных цивилизаций и исторических эпох в области медицины;
- характеризовать суть проблем, стоявших перед российским здравоохранением на различных этапах его развития;
- выражать и обосновывать свою позицию по отношению к историческому прошлому и настоящему медицины и здравоохранения;
- обобщать исторические факты и формулировать аргументированные выводы;
- выделять специфику основных этапов развития медицины и здравоохранения;
- излагать различные точки зрения относительно ключевых проблем медицинской науки и российского здравоохранения в различные периоды его развития;
- анализировать современные процессы и явления, происходящие в медицине и здравоохранении, с исторической точки зрения и определять перспективы развития медицинской науки и практики;
- представлять и аргументировать собственную точку зрения по ключевым проблемам медицинской науки и российского здравоохранения на различных этапах развития;
- участвовать в дискуссиях по этим вопросам.

Иметь практический опыт:

- поиска информации по истории медицины в библиотеках, Интернет-ресурсах и работы с научной литературой по истории медицины;
- отбора сведений по истории медицины для последующего использования в учебной деятельности, анализа, сопоставления и оценки информации из различных источников; навыками анализа различных точек зрения по важнейшим проблемам истории медицины, ведения дискуссий по ключевым проблемам истории медицины; приемами написания научных студенческих работ.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически й опыт	
Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.	УК-1.1. Анализирует и оценивает проблемную ситуацию; формулирует задачу, находит варианты решения задачи, оценивает последствия решения задачи	УК-1.1.1. основные социокультурные факторы (религия, духовная жизнь), обуславливающие развитие медицины и связанный с ней научно-технический прогресс	КУ-1.1.2 грамотно и самостоятельно анализировать историю развития медицины и за её пределами и осуществлять свою деятельность с учётом результатов этого анализа	УК-1.1.3 анализа истории развития медицины, изложения самостоятельной точки зрения и логического мышления, публичной речи и морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинский этики	<u>Контактная работа:</u> Лекции. Практические занятия. <u>Самостоятельная работа.</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
2 семестр											
Тема 1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 2. Медицина Древнего мира	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 3. Медицина в Средние века и в эпоху Возрождения	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 4. Медицина Западной Европы в Новое время	4		4							6	Тестовые задания/10 Практическое домашнее задание/10
Тема 5. Развитие отечественной медицины с древнейших времен до XVIIIв.	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 6. Развитие отечественной медицины в XIX в.	4		4							6	Тестовые задания/10
Тема 7. Развитие медицины в XX в.	3	2	1							6	Тестовые задания/10 Доклад/20
Всего:	19	2	17							34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе.

История медицины как наука и часть общей культуры. Периодизация всеобщей истории. Основные этапы развития медицины в контексте мировой истории. Источники изучения истории медицины. Формы медицины. Роль медицины в обществе.

Возникновение медицины. Археологическая периодизация первобытной истории. Антропосоциогенез: его исторические корни и значение, от «первобытного стада» к родовой общине. Неолитическая революция. Появление культурных феноменов. Табу, тотем, сущность, происхождение и роль в развитии медицины. Магия, ее сущность, происхождение и роль в развитии медицины. Анимизм, фетишизм, культ предков.

Возникновение медико-гигиенической деятельности: трансформация инстинктивной самопомощи в сознательную деятельность, взаимопомощь.

Накопление и совершенствование знаний и навыков медико-гигиенического характера: помощь при ранах и травмах, трепанация, использование лекарственных растений, родовспоможение и уход за детьми, гигиенические действия, примитивные меры против заразных болезней.

Тема 2. Медицина Древнего мира.

Развитие народной медицины. Появление профессионального врачевания и жреческой медицины. Формы передачи медицинских знаний: храмовые, светские школы

Важнейшие направления развития медицины в государствах Древнего Востока (Месопотамия, Египет, Индия, Китай). Основные представления о причинах болезни, их лечения и предупреждения. Врачебная специализация и развитие различных отраслей медицины. Анатомо-физиологические знания в медицине Древнего Востока. Хирургические методы лечения в древневосточной медицине. Лекарственные средства лечения. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство в странах Древнего Востока.

Древняя Греция. Медицина и врачевание в древнегреческом пантеоне. Отражение особенностей образа жизни и медицинских представлений в греческой мифологии. Медицина Древней Греции. Общая характеристика. Храмовая медицина. Асклепейоны. Светская медицина. Медицинское образование. Медицинские школы. Гиппократ: его идеи и практическая деятельность. Наследие Гиппократа. Значение идей Гиппократа для развития медицины. «Сборник Гиппократа». Клятва врача из сборника Гиппократа.

Древний Рим. Общая характеристика медицины в Древнем Риме. Естественнаучные представления и технические достижения. Санитарное дело и санитарно-технические сооружения. Элементы санитарного надзора. Государственная регламентация врачебной деятельности и медицинского дела. Институт архиатров. Государственные и частные медицинские школы. Положение профессиональных врачей. Становление военно-медицинского дела. Валетудинарии. Развитие внутренней медицины, хирургии, акушерства,

педиатрии. Асклепиад и методическая школа. Развитие энциклопедического знания (А.К.Цельс, Плиний Старший, Диоскорид). Гален и его учение. Галенизм. Вклад Галена в развитие медицины.

Тема 3. Медицина в Средние века и в эпоху Возрождения.

Периодизация и хронология Средних веков. Средневековые как новый этап в жизни общества.

Византия. Роль христианства в медицине. Византийская наука. Истоки и особенности византийской медицины. Санитарное дело и санитарно-технические сооружения. Больничное дело. Образование и медицина. Ранневизантийские медицинские энциклопедические труды. Орибасий, Павел Эгинский, Александр Тралесский.

Медицина в Арабских Халифатах (VII-XII вв.). Доисламская культура и медицина. Возникновение ислама и его распространение за пределы Аравийского полуострова. Ислам и медицина. «Коран» и «медицина пророка». Перевод на арабский язык важнейших медицинских трудов древности. Медицина народов Средней Азии. Абу Али ибн Сина (Авиценна, 980-1037) – великий ученый-медик народов Средней Азии. Взгляды ибн Сины на теоретическую и практическую медицину. Его учение о строении человеческого тела, действии лекарств и признаках болезней. «Канон врачебной науки» (1020).

Западная Европа. Господство теологического мировоззрения и схоластического мышления. Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине. Медицинское образование. Светские высшие медицинские школы (Салерно, IX в.). Светские и католические университеты. Монастырские больницы. Светские госпитали. Аптеки. Хирургия в средние века. Санитарное состояние городов. Эпидемии повальных болезней (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начало санитарной организации (лазареты, карантин).

Возрождение как историческое и культурологическое понятие. Хронологические рамки и общая характеристика эпохи. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Великие географические открытия.

Опытный метод в науке (Ф.Бэкон, Р.Декарт). Леонардо да Винчи – художник, естествоиспытатель, анатом. Падуанский университет – центр передовой научной мысли эпохи Возрождения. Развитие анатомии как науки. Труд А.Везалия «О строении человеческого тела» (1543). Развитие ятрохимических и ятрофизических представлений в медицине (Парацельс, Г.Агрикола (1494-1555)). Возникновение учения о заразных болезнях Дж.Фракасторо. Физиология как наука – М.Сервет (1509-1553) – открытие малого круга кровообращения и др. Успехи терапии. Обучение у постели больного. Дж.Монтано. Успехи хирургии. Амбруаз Паре.

Тема 4. Медицина Западной Европы в Новое время.

Новая философия и ее роль в разработке методологии познания окружающего мира. Механистический материализм. Разработка проблем

естествознания и медицины врачами-философами – представителями механического материализма (Х. Де Руа, Ж.Ламетри, П.Кабанис). Идея жесткой детерминированности в биологии и медицине. Возникновение и развитие витализма: виталистические концепции в биологии и медицине XVIII века.

Достижения естественных наук и их влияние на развитие медицины.

Яtromеханика и ятрофизика: характеристика взглядов на механизмы жизнедеятельности организма человека; первые попытки применения экспериментально-механических и математических методов для изучения функций организма и обмена вещества; первые медицинские приборы, термометрия в эксперименте (С. Санторио, Д. Бальиви); возникновение биомеханики (Д. Борелли). Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения (братья Янсен, А. Левенгук), микроскопирование в анатомии (М. Мальпиги, Н. Грю и др.). Учение об электричестве; открытие «животного электричества», идеи о роли электрических явлений в осуществлении двигательных реакций, в координации и управлении функциями организма (Л.Гальвани, А.Вольта); использование в лечебных целях.

Химические открытия и их использование в медицине: открытие кислорода и углекислого газа, идеи об их роли в процессах жизнедеятельности и создание предпосылок для изучения газообмена и физиологии дыхания; выделение закиси азота и идеи о применении его для обезболивания; первые попытки изучения «природы субстанции животного организма».

Становление и развитие научной физиологии. У. Гарвей - основоположник научной физиологии и создатель теории кровообращения. Анатомические открытия XVII века.

Зарождение патологической анатомии Становление клинического направления.

Развитие анатомии, физиологии и патоморфологии. А. Галлер: развитие метода физиологического эксперимента, открытия в области нервно-мышечной физиологии и физиологии пищеварения; представления о функциях целостного организма, взаимозависимости структуры и функций органов и систем.

Открытие Э. Дженнером метода вакцинации.

Признание равноправия хирургов, совершенствование их подготовки (клиническое обучение, изучение хирургической анатомии).

Предпосылки развития предупредительной медицины: развитие промышленности, санитарное состояние, эпидемии. Возникновение научной демографической статистики.

Развитие естественных наук и теоретической медицины в XIX в.. Экспериментальные исследования в области математики, физики, химии и биологии определили новую научную картину мира и послужили базой для научной медицины.

Достижения физики, открытие закона сохранения и превращения энергии (Майер, Джоуль, Гельмгольц) - решающее значение для

опровержения витализма. Принципы термодинамики, сформулированные в 50-60 гг. XIX в., изучение процессов обмена веществ и энергии, в частности газообмена, энергопотребностей и энергозатрат организма. Количественное изучение электрических и магнитных явлений установление основных закономерностей электрофизиологии живых систем, клинических методов исследования (ЭКГ, ЭЭГ и др.). Исследования в области физиологической оптики и физиологической акустики, разработка вопросов гемодинамики и газообмена.

Достижения химии и становление биологической (физиологической) химии, изучение химических основ процессов жизнедеятельности.

Достижения биологии. Клеточная теория Шлейдена и Шванна. Фундаментальные открытия в области эмбриологии.

Развитие анатомии, физиологии и патоморфологии. А. Галлер: развитие метода физиологического эксперимента, открытия в области нервно-мышечной физиологии и физиологии пищеварения; представления о функциях целостного организма, взаимозависимости структуры и функций органов и систем. Методологический прорыв Дж. Морганьи и возникновение патологической анатомии. Представления о "месте болезни" и первичности морфологических изменений.

Исследования в области патоморфологии. Определение материального субстрата болезни: Биша - ткани, Вирхов - клетка. Теория клеточной патологии Р. Вирхова, оценка ее значения для развития медицины.

Клиническая медицина. Г. Бургаве - научная и врачебная деятельность. Клиника Лейденского университета и ее принципы: тщательное обследование больного, составление истории болезни, примат клинической практики над теорией. Распространение учения Г. Бургаве в других странах. Старая венская школа (Г. Ван-Свитен, Де Гаен), Л. Ауэнбруггер и открытие перкуссии.

Развитие экспериментальной медицины. Влияние экспериментальной физиологии на развитие медицины. Ф.Мажанди, К.Бернар, И.Мюллер, Г.Гельмгольц. Физиологический идеализм. Объединение эксперимента и клиники. Создание клинко-физиологических лабораторий. Л.Траубе, С.П.Боткин. Развитие новых методов распознавания болезней: микроскопия, инструментальные методы исследования. Успехи химии и физики и их влияние на совершенствование методов диагностики и лечения болезней.

Перкуссия и аускультация. Л.Ауэнбруггер – «Новый способ, как путем выстукивания грудной клетки человека обнаружить скрытые внутри грудной полости болезни» (1761). Ж.Корвизар (1808). Р.Лаэннек – «О непосредственной аускультации» (1819). Применение перкуссии и аускультации в России (М.Я.Мудров).

Зарождение микробиологии и ее влияние на развитие медицины. Л.Пастер (1822-1895), Р.Кох (1843-1910). Развитие учения об этиологии болезней и защитных силах организма. Борьба с инфекционными болезнями. Создание и применение вакцин и сывороток.

Д.Листер, его метод антисептики (1865). Учение об обезболивании. Начало применения закиси азота (Деви, 1800), эфирного (Джексон, Мортон,

1846), хлороформного наркоза (1847). Применение эфирного наркоза (Джексон, Мортон, 1847 и др.) в зубо врачебной практике.

Развитие полостной хирургии. Т.Кохер, Т.Бильрот.

Влияние микробиологии на развитие гигиены. Развитие экспериментальной гигиены. М.Петтенкофер (1818-1901). Техницизм гигиены в Западной Европе.

Выдающийся хирург и зубной врач XVIII в., П.Фошар – основоположник современной стоматологии. Его труд «Руководство по хирургии и лечению зубов» (1728) – первая обобщающая работа по зубо врачебанию. Снятие восковых слепков с челюстей (П.Пфафф, 1756). Введение медной амальгамы для пломбирования кариозных полостей (Липполь, 1856), цементных пломб (Ростен, 1858), мышьяковистой кислоты для некротизации пульпы. Применение боров для пломбирования (Спуне, 1836, М.Делаба, 1820). Изобретение ножной бормашины (Моррисон, 1870). Конструирование зубных щипцов в соответствии с анатомической формой зубов (И.Томс, 1840). Способ изготовления коронок для зубов (1756), использование модели для изготовления зубных протезов (1776), развитие пломбирования зубов (1819). Открытие первых специальных зубо врачебных школ (США, 1857; Россия, 1881; Германия, 1884). Введение асептики в зубо врачебание (1875).

Открытие групп крови (Я.Янсен, 1904). Переливание крови. Пересадка тканей и органов. Искусственное сердце. Искусственная почка. Открытие материального субстрата гена (Д.Уотсон и Ф.Крик, 1953). Развитие медицинской генетики.

Исследования по классификации кариеса и его этиологии; изучение морфологии зубов. Создание учения о ротовом сепсисе.

Подведение итогов по изучению раздела «История развития мировой медицины».

Тема 5. Развитие отечественной медицины с древнейших времен до XVIII в.

Киевская Русь. Монастырская медицина, народная медицина. Лечцы – народные врачеватели (резальники, рудо меты, зубоволоки). Методы лечения больных. Помощь при зубной боли: лекарственные средства, заговор, заклинание. Больницы в древнерусском государстве (больница Ольги в Киеве, X в.; монастырская больница в Переяславле, XI в.).

Русская баня: ее значение для лечения больных и проведения гигиенических мероприятий.

Вопросы врачевания и гигиены по древним актам и документам: летописи, «Русская правда» (1054), «Изборник Святослава» (1076). Перевод комментариев Галена на сочинения Гиппократов (Кирилл Белозерский, начало XV в.).

Московское государство. Общая характеристика эпохи.

Дальнейшее развитие народной и профессиональной медицины. Оказание медицинской помощи лекарями, лечцами, зубоволоками и другими специалистами.

Зарождение государственной медицины. «Судебник» Ивана Грозного и решения «Стоглавого Собора» (1551) в вопросах помощи больным. Рукописные памятники медицинской письменности (XVI-XVII вв.): травники, лечебники.

Аптеки, аптекарские огороды. Аптекарская палата (1520). Организация медицинской службы в войсках. Аптекарский приказ (1620). Открытие Первой лекарской школы (1654), временных военных госпиталей (1678), первых гражданских больниц (Ф.М.Ртищев). Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Первые доктора медицины – Георгий Дрогобыч (род. ок. 1450), Франциск Скорина (род. между 1485-1490), П.В.Посников.

Петр I и медицина. Реорганизация управления медицинским делом, аптекарская канцелярия, введение должности архиатра; медицинская канцелярия. Введение государственной аптечной монополии. Установление государственного контроля за изготовлением и торговлей лекарствами. Открытие и разработка целебных минеральных источников; «дохтурские правила» их употребления. Создание мастерской по ремонту и изготовлению хирургических инструментов. Развитие военной медицины. «Военный устав» Петра I; «Генеральный регламент о госпиталях». Создание сети военных госпиталей. Открытие первой госпитальной школы в Москве (1707). Вопросы зубо врачевания в программах госпитальных школ. Введение звания «зубной врач» (1710). Роль Н.Л.Бидлоо «Наставление для изучающих хирургию в анатомическом театре». Научно-практический характер преподавания. Обучение у постели больного (госпитальные палаты).

Развитие науки и образования. Открытие Академии наук (1725) в С.-Петербурге, Московского университета (1755) с медицинским факультетом (1764). Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Письмо М.В.Ломоносова графу И.И.Шувалову «О размножении и сохранении российского народа» (1761).

Преобразование центральных органов управления здравоохранения. Медицинская канцелярия (1719). Медицинская коллегия (1763). Создание фабрично-заводских госпиталей. Введение должностей городских врачей и губернских докторов. Создание врачебных управ.

Утверждение системы светского образования. Открытие Императорского Московского университета (М.В.Ломоносов, И.И.Шувалов). Деятельность первых русских профессоров медицинского факультета (С.Г.Зыбелин, П.Д.Вениаминов). Реорганизация госпитальных школ и преобразование их в медико-хирургические училища. Создание первых акушерских школ.

Основные достижения отечественной медицины в XVIII веке. Академик С.Г.Зыбелин – профессор медицинского факультета Московского университета, его труд «Слово о причинах внутреннего союза частей между собой» (1768). Н.М.Максимович-Амбодик – автор первого русского учебника по акушерству «Искусство повивания или наука о бабичьем деле» (1768), автор терминологических словарей. Описание болезней зубов и десен в период беременности, основы детской стоматологии в труде Н.М.Максимовича-Амбодика. Д.С.Самойлович – основоположник

отечественной эпидемиологии. Меры борьбы с эпидемиями в России: натуральной оспой, чумой, сибирской язвой. Введение вариоляции (1801). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (1801).

Тема 6. Развитие отечественной медицины в XIX в.

Характеристика эпохи. Университетские уставы 1804 и 1835 гг. и реорганизация медицинского образования. Медицинский факультет Московского университета; деятельность его профессоров по реформированию учебного процесса. Временный медицинский комитет. «Дополнительное постановление о медицинском факультете Императорского Московского Университета». Реформа медицинского образования 40-х – 60-х гг. XIX века и ее влияние на развитие отечественной медицины и высшей медицинской школы. Два ведущих центра развития медицинской науки: Медико-хирургическая академия, медицинский факультет Московского университета. Медицина в отечественную войну 1812 года. Создание отечественных учебников и руководств. Введение звания «Зубной лекарь» (1810).

Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А.Загорский – создатель русской анатомической школы. Основы анатомии челюстно-лицевой области в его труде «Сокращенная анатомия или руководство к познанию строения человеческого тела» (1802). И.Ф.Буш – создатель русской хирургической школы. Его труд «Руководство к преподаванию хирургии» (1807). Вопросы хирургии, зубопротезирования и ортопедии в трудах И.Ф.Буша. Теоретическая подготовка врачей по вопросам зубо врачевания. И.В.Буяльский, его труд «Анатомико-хирургические таблицы» (1828). Производство операции односторонней резекции верхней челюсти, по поводу пластики нижней губы из кожи подбородка. Разработка зубо врачебного инструментария.

А.Н.Филомафитский, его труд «Физиология, изданная для руководства своих слушателей» (1836). Борьба между сторонниками материализма и идеализма в медицине. И.Е.Дядьковский, материалистическая направленность его деятельности в области физиологии. Натурфилософские воззрения Д.М.Веланского, отраженные в его учебнике по физиологии (1836). М.Я.Мудров – основоположник клинической медицины в России. Основные принципы лечения и предупреждения болезней, выдвинутые М.Я.Мудровым: «Слово о способе лечить и учиться медицине практической» (1820), «Слово о пользе и предметах военной гигиены» (1807). Г.И.Сокольский и первое описание ревматизма сердца. С.Ф.Хотовицкий, его труд «Педиятрика» (1874).

Н.И.Пирогов (1810-1881) – выдающийся русский ученый, врач-клиницист, педагог, общественный деятель, основатель экспериментального метода в хирургии, топографической анатомии и военно-полевой хирургии как науки. Труд Н.И.Пирогова «Топографическая анатомия, иллюстрированная произведенными в трех направлениях распилами человеческих трупов» (1852-1859) и его значение для развития хирургии. Роль Н.И.Пирогова, Ф.И.Иноземцева в изучении и практическом применении

наркоза. Значение «Начал общей военно-полевой хирургии» (1865) Н.И.Пирогова для современной военной медицины. Выполнение Н.И.Пироговым пластических операций на лице, методы ринопластики, лечение остеомиелита челюсти, рака гайморовой полости, иссечение нижней губы по поводу рака нижней губы, операция «ушивания «заячьей губы»». Изготовление инструментов для челюстно-лицевых операций. Чтение лекций по зубоврачебной тематике. Значение трудов Н.И.Пирогова для русской и мировой науки.

Реформы 60-х гг. и их влияние на развитие медицины. Введение Земства (1864). Развитие земской медицины.

Вклад русских ученых в развитие эволюционного учения, эволюционной палеонтологии (В.О.Ковалевский), сравнительной и эволюционной эмбриологии (А.О.Ковалевский, И.И.Мечников), сравнительной гистологии (А.О.Ковалевский, А.И.Бабухин, А.С.Догель) и сравнительной патологии (И.И.Мечников). Генетические исследования в России, возникновение крупнейшей генетической школы.

Развитие морфологии и принципиальные особенности научного наследия отечественных морфологов 2-й половины XIX – начала XX веков. Д.Н.Зернов и его школа. П.Ф.Лесгафт: теоретическая и функциональная анатомия, создание научных основ физической культуры. Отечественные гистологические школы: А.И.Бабухин, М.Д.Лавдовский. В.А.Бец и учение о citoархитектонике головного мозга. Исследования морфологии высших отделов нервной системы. В.М.Бехтерев и учение о проводящих путях головного и спинного мозга. Возникновение рентгеноанатомии.

Отечественная физиология. «Отец русской физиологии» И.М.Сеченов и его вклад в развитие науки, значение его работ («Рефлексы головного мозга», 1863) для мировой и отечественной медицины. Школа И.М.Сеченова. И.П.Павлов – основатель крупнейшей физиологической школы. Разработка им методик хронического эксперимента. «Лекции о работе главных пищеварительных желез» (1897). Открытие метода условных рефлексов. Присуждение И.П.Павлову Нобелевской премии (1904). Значение трудов И.П.Павлова для развития медицины.

Дифференциация медицинских дисциплин. Организация института экспериментальной медицины в Петербурге (1890). Развитие русской клинической медицины и роль, выдающихся ученых в ее развитии. Терапия: С.П.Боткин, Г.А.Захарьин, А.А.Остроумов. Хирургия: Н.В.Склифосовский, А.А.Бобров, П.И.Дьяконов. Экспериментальное направление в деятельности русских патологов XIX в. (А.И.Полунин, М.М.Руднев, В.В.Пашутин). Развитие фармакологии. Педиатрия: Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин. Акушерство и гинекология: В.Ф.Снегирев. Невропатология и психиатрия: А.Я.Кожевников, С.С.Корсаков. Развитие иммунологии и микробиологии. И.И.Мечников, Г.Н.Габричевский. Присуждение И.И.Мечникову – создателю теории фагоцитоза – Нобелевской премии (1908). Возникновение вирусологии: Д.И.Ивановский (1892).

Развитие гигиены в России, ее социальная направленность: Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин. Начало дифференциации гигиенических

наук, создание первых санитарных станций в России.

Роль академика П.П.Заблоцкого-Десятовского в развитии зубоврачевания: его труды «О болезнях челюстной пазухи» (1854), «Об искусстве лечить безобразие лица по способу французскому» (1843). Развитие хирургии челюстно-лицевой области в трудах Н.А.Вельяминова «К вопросу об операциях в полости рта» (1896), М.С.Субботина «Об операции волчьей пасти и ее значение для речи и питания» (1894), Н.А.Батуева «К морфологии коронки зубов человека у детей» (1894). Значение диссертационных работ для развития стоматологии: А.Т.Пандер «De dentium structura» (1856), В.М.Антонович «О реплантации и трансплантации зубов» (1885), А.К.Лимберг «Современная профилактика и терапия костоеды зубов» (1891). Н.А.Астахов «К вопросу о патогенезе зубных околокорневых кист» (1908).

Тема 7. Развитие медицины в XX в.

Создание Народного комиссариата здравоохранения РСФСР (1918).

Вклад в развитие медицины выдающихся советских ученых: И.П.Павлова, А.А.Богомольца, Н.Н.Бурденко, А.В.Вишневого, М.П.Кончаловского, А.А.Киселя, В.П.Филатова, А.Л.Мясникова и др. Создание Государственного института народного здравоохранения (1922), Всесоюзного института экспериментальной медицины (1932) и Академии медицинских наук СССР (1944). Медицина в годы Великой Отечественной войны и послевоенный период.

Роль Наркомздрава РСФСР и его зубоврачебной подсекции в формировании стоматологии как самостоятельной научной дисциплины и предмета преподавания. П.Г.Дауге – организатор советской стоматологии. Постановления Наркомздрава РСФСР «О государственной организации зубоврачебной помощи в республике» (1918). Подготовка врачебных кадров, в том числе стоматологических. Создание в стране первых кафедр одонтологии и стоматологии (Н.А.Астахов, Л.А.Говсеев, П.А.Глушков и др.). Организация государственных одонтологических институтов и факультетов. Государственный одонтологический институт (Киев, 1919), Дом советского зубоврачевания (Москва, 1920), Государственный институт зубоврачевания (ГИЗ, 1922).

Всесоюзные и республиканские съезды стоматологов и их роль в разработке основных научных проблем.

Вклад ученых-стоматологов в развитие стоматологии как науки и специализированного вида помощи (И.Г.Лукомский, Е.М.Гофунг, А.И.Евдокимов, А.Я.Катц, Д.А.Энтин, Е.Е.Платонов, В.Ю.Курляндский и др.).

Организация ЦНИИС и его роль в развитии стоматологической науки (1962).

Достижения советской стоматологии и перспективы ее развития на современном этапе.

Успехи экспериментальной, клинической и профилактической медицины и, в том числе, стоматологии. Этика врача. Вопросы медицинской

этики и деонтологии в стоматологии. Клятва врача России. Международное значение отечественной медицинской науки и стоматологии.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует

подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению практического домашнего задания

Практические задания используются для контроля факта приобретения обучающимися знаний и практических умений по соответствующей теме изучаемой дисциплины.

Выполнение практического задания осуществляется обучающимися в режиме самостоятельной (внеаудиторной) работы

Выполненные практические задания по теме/темам дисциплины сдаются обучающимися на проверку преподавателю на предпоследнем практическом занятии. На последнем занятии, при подведении итогов ТКУ, преподаватель возвращает обучающимся проверенные задания с проставленными на них баллами.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может

включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе</i>	Накопление и совершенствование знаний и навыков медико-гигиенического характера: помощь при ранах и травмах, трепанация, использование лекарственных растений, родовспоможение и уход за детьми, гигиенические действия, примитивные меры против заразных болезней, понятие о причинах болезней зубов и их лечение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 2. Медицина Древнего мира</i>	Медицины Древней Месопотамии. Письменные источники медицины Древнего Египта, Древней Индии, Древнего Китая, Древней Греции и Рима. Организация медицинского дела Древней Греции и Рима.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 3. Медицина в Средние века и в эпоху Возрождения</i>	Ранневизантийские медицинские энциклопедические труды. Влияние Христианства и ислама на развитие медицины в средние века. «Коран» и «медицина пророка». Схоластика и медицина. Арнольд из Виллановы и его труд «Салернский кодекс здоровья». Эпидемии и борьба с ними. Роль художников в развитии медицины в эпоху Возрождения. Хирургия и анатомия в средние века и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	эпоху Возрождения.		
<i>Тема 4. Медицина Западной Европы в Новое время</i>	Основные теории в медицине Нового времени. Возникновение и развитие витализма: виталистические концепции в биологии и медицине XVIII века. Развитие основных направлений теоретической медицины. Развитие основных направлений клинической медицины. Развитие основных направлений профилактической медицины.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка практического домашнего задания	Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 5. Развитие отечественной медицины с древнейших времен до XVIII в.</i>	Письменные источники. Аптекарский приказ. Медицинское образование. Военная медицина. Больничное дело.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 6. Развитие отечественной медицины в XIX в.</i>	Развитие основных направлений теоретической медицины. Развитие основных направлений клинической медицины. Развитие основных направлений профилактической медицины.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 7. Развитие медицины в XX в.</i>	Развитие основных направлений теоретической медицины. Развитие основных направлений клинической медицины. Развитие основных направлений профилактической медицины.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка доклада	Тестовые задания Доклад

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Менье, Л. История медицины / Л. Менье; переводчик И. А. Оксёнов. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 320 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-07076-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541108>
2. Склярова, Е. К. История медицины: учебное пособие / Е. К. Склярова,

О. Н. Камалова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7974-2, DOI: 10.33029/9704-7974-2-НОМ-2024-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479742.html>

3. Лисицын, Ю. П. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с.: ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6673-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466735.html>

Дополнительная литература:

1. История медицины: учебное пособие / сост.: О. В. Медведева, С. П. Гуселетов. - Рязань: ООП УИТТиОП, 2024. - 150 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_24-0031.html

2. Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России: учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14079-8. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544034>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Министерство науки и высшего образования	Министерство науки и высшего образования РФ (minobrnauki.gov.ru)
2.	Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов	Единая коллекция Цифровых Образовательных Ресурсов (school-collection.edu.ru)

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования

(проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>)

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовое задание	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Доклад	20 (отлично) – доклад чётко выстроен/структурирован, правильно оформлен (10-15 слайдов, в соответствии с шаблоном), хорошо иллюстрирован, выводы чёткие и полностью характеризуют работу, представленные материалы соответствуют научно-методическим требованиям и указаны в докладе (список литературы); автор показал глубокое знание темы, владение терминологией; работа выполнена самостоятельно и в установленный срок 19-10 (хорошо) – доклад чётко выстроен/структурирован, правильно оформлен (10-15 слайдов, в соответствии с шаблоном), но есть неточности, хорошо иллюстрирован, выводы чёткие и полностью характеризуют работу, представленные материалы соответствуют научно-методическим требованиям и указаны в докладе (список литературы); автор показал знание темы, владение терминологией; работа выполнена самостоятельно, но не в установленный срок. 9-2 (удовлетворительно) – доклад нечётко выстроен/структурирован, есть ошибки в оформлении (количество слайдов менее 10 или более 15, нет соответствия с шаблоном), есть ошибки в использовании терминологии и неточности в представлении материала, использован всего 1(2) источник литературы, выводы нечёткие, лишь частично характеризуют работу, работа выполнена в основном самостоятельно, но не в установленный срок. 1-0 (неудовлетворительно, контрольная работа не зачтена) – презентация доклада не подготовлена/сделана не самостоятельно/подготовлена плохо: нет объяснения сути вопроса, допущены грубые ошибки при оформлении или в ходе изложения материала, не указаны источники литературы, выводы нечёткие или отсутствуют, работа выполнена не в установленный срок
3	Практическое	10 – задание выполнено по предъявленным требованиям, самостоятельно и

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
	домашнее задание	в установленный срок; 9-4 – задание выполнено по предъявленным требованиям, самостоятельно, но не в установленный срок; 3-2 – задание выполнено с частичным нарушением предъявленных требований, в основном самостоятельно, не в установленный срок; 1-0 – задание выполнено не по предъявленным требованиям, несамостоятельно и не в установленный срок.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы докладов

1. Медицина Киевской Руси IX-XIII вв. Доктор Ф. Скорина-просветитель и первопечатник
2. Состояние медицины в Древней Руси до принятия христианства
3. Первые доктора Московского государства (XIV век- начало XVII века) о культурных особенностях и традициях различных социальных групп в европейских странах XIV -XVII века.
4. Постников П.В.- первый российский доктор. Взаимодействие с европейскими странами в области медицины.
5. С.Г. Зыбелин и его роль в развитии медицины Российской империи в XVIII веке и развитии социокультурных ценностей человека.
6. Д.С. Самойлович и его роль в развитии медицины, эпидемиологии.
7. Н.М. Максимович-Амбодик-основоположник отечественного акушерства и педиатрии.
8. Характерные черты, историческое наследие и социокультурные традиции медицины в Российской империи в первой половине XIX века.
9. Н.И. Пирогов и его роль в развитии отечественной медицины.
10. Вопросы врачебной этики в трудах и практической деятельности Д.С. Самойловича, М.Я.Мудрова, С.П. Боткина, Г.А. Захарьина

Примерные домашние практические задания

Задание 1.

По законам вавилонского царя Хаммурапи в случае успешного лечения врачи получали высокое вознаграждение. Оплатой служила мера серебра – сикль, равный 8,4 г. На 1 сикль можно было купить 300 л. ячменя. Таким образом, на 5 сиклей серебра можно было в течение года прокормить несколько человек. По каким причинам, на Ваш взгляд, плата была настолько высокой? От чего зависел размер оплаты?

Задание 2.

К середине II тыс. до н. э. в Древней Месопотамии сформировались два

основных направления врачевания: асуту и ашипуту. Обе традиции сохранялись почти без изменений, но во второй половине I тыс. до н. э., слились в одну, более близкую к ашипуту. Почему, на Ваш взгляд, это произошло? Какие особенности мировоззрения жителей Древней Месопотамии нашли отражение в развитии практик врачевания?

Задание 3.

Передача медицинских знаний в Древнем Египте осуществлялась в специальных школах при храмах, где проходило лечение больных. Врач считался одним из образованных людей («знающим вещи»). Почему, на Ваш взгляд, образование было организовано таким образом? Какими знаниями врач должен был обладать? Какие требования и этические нормы он обязан был соблюдать? Была ли специализация в деятельности врачей Древнего Египта?

Примерные тестовые задания

Инструкция:

Прочитайте внимательно следующие утверждения и выберите один или несколько правильных ответов.

1. Анатомические знания в Древнем Египте получали при:

- а) бальзамировании
- б) вскрытии трупов
- в) изучении медицинских книг
- г) вскрытии животных
- д) изучении поведения людей

2. В Индии эпохи буддизма медицине обучались

- а) в храмах
- б) в специальных школах типа университета
- в) в медицинских школах
- г) на дому у целителей
- д) нигде, была только народная медицина

3. В Китае для борьбы с натуральной оспой применяли:

- а) вакцинацию
- б) вариоляцию
- в) оперативное вмешательство
- г) кровопускание
- д) антисептические повязки

4. Египетские врачи были убеждены в том, что многие болезни происходят от плохой пищи, поэтому они рекомендовали:

- а) ежемесячно очищать кишечник, три дня принимая слабительное
- б) применять лечебное голодание
- в) делать кровопускания
- г) пить минеральные воды

д) соблюдать строгую диету

5. По свидетельству греческого историка Геродота среди врачей этой страны уже в V в. До н.э. существовала специализация (хирурги, окулисты и т.д.)

- а) Вавилон
- б) Китай
- в) Индия
- г) Египет
- д) Ассирия

6. Древнеегипетский папирус Э. Смита представляет собой:

- а) трактат по анатомии
- б) трактат по акушерству
- в) трактат по хирургическим методам лечения
- г) трактат по внутренним болезням
- д) трактат по гинекологии

7. В Древнем Китае считалось, что настоящий врач - не тот, кто лечит заболевшего, а тот, кто:

- а) дает советы
- б) назначает физические упражнения
- в) владеет операционной техникой
- г) предупреждает болезнь
- д) умеет утешать

8. Определив болезнь и ее причину, врачеватель-ашипу до начала лечения:

- а) составлял гороскоп
- б) делал прогноз
- в) проводил культовый обряд
- г) проводил омовение
- д) голодал

9. В Древней Индии раджа

- а) давал право лечебной практики
- б) контролировал соблюдение врачебной этики
- в) контролировал семейное положение врача
- г) контролировать деятельность врачей
- д) контролировал внешний облик врачей

10. К письменным памятникам Месопотамии можно отнести:

- а) папирусы
- б) глиняные таблицы
- в) свод законов царя Хаммурапи
- г) законы Ману
- д) Аюр-Веду

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «История медицины» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Значение истории медицины как науки. Периодизация истории медицины. Источники изучения истории медицины.
2. Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина». Их основные характеристики.
3. Врачевание в первобытную эпоху.
4. Развитие врачевания в Древней Месопотамии и Древнем Египте.
5. Теоретические основы медицины Древней Индии.
6. Практическая медицина Древней Индии.
7. Профилактическая медицина Древней Индии.
8. Философские основы медицины Древнего Китая.
9. Практическая медицина Древнего Китая.
10. Профилактическая медицина Древнего Китая.
11. Общая характеристика медицины Древней Греции.
12. Практическая медицина Древней Греции.
13. Теоретические воззрения медиков. Медицинские школы Древней

Греции.

14. Профилактическая медицина Древней Греции.
15. Особенности развития медицины Древнего Рима.
16. Философские основы медицины Древнего Рима.
17. Профилактическая медицина Древнего Рима.
18. Характерные черты медицины Византии.
19. Особенности медицины в средние века в арабских странах.
20. Развитие фармакологии и аптечного дела в средние века в арабских странах.

21. Влияние ислама на развитие медицины в арабских странах.

Медицина пророка.

22. Практическая медицина в арабских странах.
23. Профилактическая медицина в арабских странах.
24. Характерные черты средневековой медицины в Западной Европе.
25. Влияние христианства на развитие медицины в Западной Европе в

Средние века.

26. Эпидемии и профилактика в средневековой медицине Западной Европе.

27. Общая характеристика медицины эпохи Возрождения.

28. Влияние идей гуманизма на развитие медицины в эпоху Возрождения.

29. Развитие анатомии в эпоху Возрождения.

30. Общая характеристика медицины XVII-XVIII веков.

31. Влияние открытий в естественных науках на развитие медицины (Ятрофизика, ятрохимия и ятромеханика).

32. Клиническая медицина XVIII века в Западной Европе.

33. Предупредительная медицина XVIII века в Западной Европе.

34. Общая характеристика медицины XIX века в Западной Европе.

35. Формирование мировой научной медицины в XIX в.

36. Развитие патологии в мировой медицине в XIX в.

37. Развитие анатомии в мировой медицине в XIX в.

38. Развитие морфологического направления в мировой медицине в XIX

в.

39. Развитие экспериментального направления в мировой медицине в XIX в.

40. Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии в мировой медицине в XIX в.

41. Формирование научной клинической медицины в мировой медицине в XIX в.

42. Радикальные изменения в применении хирургического лечения в мировой медицине XIX в.

43. Развитие социальной гигиены в мировой медицине XIX в.

44. Медицина Киевской Руси.

45. Медицина Московского государства.

46. Общая характеристика медицины Российской империи в XVIII веке.

47. Общая характеристика медицины в Российской империи первой

половины XIX века.

48. Общая характеристика медицины в Российской империи второй половины XIX века.

49. Медицинское образование и медицинское дело в России XIX в.

50. Развитие отечественной гигиены XIX в.

51. Земская медицина в России XIX в.

52. Развитие отечественной хирургии в XIX в.

Задания 2 типа

1. Значение различных источников для изучения истории медицины. Обоснуйте свой ответ на конкретных примерах.

2. Влияние первых религиозных представлений человека на причины болезней и методы их врачевания.

3. Значение бальзамирования на развитие анатомических представлений в Древнем Египте.

4. Деятельность выдающихся врачей Древнего Китая: Бянь-цзяо, Хуа-то.

5. Система Чжень-цзю терапии и ее значение на развитие традиционной медицины Китая.

6. Особенности основных принципов и методов диагностики в медицине Древнего Китая и Древней Индии.

7. Значение трактатов «Чарака-самхита» и «Сушрута-Самхита» в развитии медицины Древней Индии.

8. Развитие пластической хирургии в Древней Индии.

9. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира.

10. Роль Гиппократов и «Гиппократова сборника» в развитии медицины.

11. Значение Александрийской врачебной школы в развитии анатомии.

12. Жреческая и светская медицина Древней Греции.

13. Значение санитарно-технических сооружений Древнего Рима в развитии профилактической медицины.

14. Вклад Галлена в развитие медицины. Становление галленизма.

15. Становление военной медицины в Древнем Риме.

16. Организация медицинского дела и медицинское образование в Древней Греции и Древнем Риме.

17. Значение древнеримского энциклопедизма в развитии медицинских знаний.

18. Значение византийского энциклопедизма в сохранении и распространении медицинских знаний.

19. Значение Ибн Сины (Авиценны) на развитие медицины в средние века.

20. Роль Ар-Рази в развитии медицины на Средневековом Востоке.

21. Роль ал-Захрави в развитии хирургии на Средневековом Востоке.

22. Развитие офтальмологии в Древнем Риме и на Средневековом Востоке.

23. Организация медицинского дела и медицинское образование на Средневековом Востоке.

24. Медицинское образование в Западной Европе в Средние века. Схоластика в медицине.
25. Хирургия как ремесло в Западной Европе в Средние века.
26. Значение А. Везалия в разрушении галленизма.
27. Вклад Парацельса в развитие медицины эпохи Возрождения.
28. А. Парэ и развитие хирургии в эпоху Возрождения.
29. Значение контагиозной теории Д. Фракосторо на понимание причин инфекционных заболеваний.
30. Открытие системы кровообращения (Сервет, Гарвей, Мальпиги).
31. Значение открытия микроскопа в развитии микробиологии.
32. Теории о причинах заболеваний (теории Р. Вирхова, К. Рокитанского, Ю. Либиха, Л. Пастера).
33. Медицинские системы Шталя, Броуна, Месмера.
34. Развитие естествознания и медико-биологических наук.
35. Влад Т. Бургава в становление и развитие клинической медицины.
36. Вклад Б. Рамаццини и Э. Дженнера в развитие предупредительной медицины.
37. Роль Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова и П. Эрлиха в развитии бактериологии.
38. Роль М. Петтенкофера в развитии экспериментальной гигиены.
39. Новые методы объективного исследования больного и развитие диагностики.
40. Развитие нозологии и классификации болезней в мировой медицине XIX в.
41. Врач и врачебная этика в мировой медицине XIX в.
42. Значение тканевой, гуморальной и клеточной теорий в развитии патологии.
43. Значение Аптекарского приказа на развитие государственной медицины в России.
44. Становление и развитие медицинского образования в России в XVII-XVIII вв.
45. Вклад российских ученых XVIII века в развитие российской медицины: М.В. Ломоносова, С.Г. Зыбелина, Д.С. Самойловича, Н.М. Максимович-Амбодика.
46. Организация медицинского дела в России XVIII века.
47. Роль М.Я. Мудрова в основании отечественной терапевтической школы.
48. Выдающиеся терапевты: С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов.
49. Вклад И.М. Сеченова и И.П. Павлова в развитие физиологии и экспериментальной медицины.
50. Роль выдающихся русских врачей на развитие хирургии XIX в.
51. Значение топографической анатомии Н.И. Пирогова в развитии хирургии.
52. Вклад Г.Н. Габричевского в развитие бактериологии в России.
53. Роль А.П. Доброславина в развитии экспериментальной гигиены в

России.

54. Роль Ф.Ф. Эрисмана в развитии общественной гигиены в России.

Задания 3 типа

Задача № 1.

Прочитайте статью Т. С. Сорокиной «Болел ли первобытный человек?». Ответьте на следующие вопросы:

1. Что является предметом палеопатологии? Какие заблуждения о жизни первобытных людей, существовавшие до конца XIX в., она опровергла?
2. В чем состояла важность находок, обнаруженных в пещере Шанидар? Какие лекарственные средства, согласно этим находкам, употребляли древние люди?

Задача № 2.

«Законы Хаммурапи» о врачах.

Сикль - мера серебра, равный 8,4 г. На 1 сикль можно было купить 300 л ячменя. Таким образом, на 5 сиклей серебра можно было в течение года прокормить несколько человек.

1. Если лекарь сделал свободному человеку тяжелую операцию бронзовым ножом и спас человека или же он сделал надрез бронзовым ножом и спас глаз человека, то он должен получить 10 сиклей серебра.
2. Если больной – мушкенум (полузависимое население – прим. авт.), то он платит 5 сиклей серебра.
3. Если больной – чей-нибудь раб, то господин раба платит врачу 2 сикля серебра.
4. Если лекарь сделал свободному человеку тяжелую операцию бронзовым ножом и (тем) умертвил этого человека, либо сделал надрез... и (тем) погубил глаз этого человека, ему надлежит отрезать руку.
5. Если лекарь срастил сломанную кость (у человека) или же вылечил больной сустав, (то) больной должен заплатить лекарю 5 сиклей серебра.
6. Если (это) сын мушкенума, (то) он должен заплатить 3 сикля серебра.
7. Если (это) раб человека, (то) хозяин раба должен заплатить лекарю 2 сикля серебра.

Прочитайте отрывок из «Законов Хаммурапи» о врачах и ответьте на следующие вопросы:

1. В чем значение медицинского законодательства, появившегося в древнейших цивилизациях? Каким образом эти законы защищают права врача и права пациента?
2. Что можно сказать об уровне медицины на Древнем Востоке, опираясь на законы Хаммурапи?
3. Какие пункты в медицинском законодательстве Древнего Востока иллюстрируют правовое неравенство в обществе?

Задача № 3.

Из папируса Смита

1. Скажешь ты тому, у кого зияющая рана на голове, проникшая до кости, [так что] поврежден череп его, [причем] страдает он от того, что свело ему шею: «[Это] болезнь, которую я буду лечить». После того, как ты зашьешь рану, в первый день наложи на нее свежее мясо и не бинтуй ее. Заботься о нем до тех пор, пока не пройдет время его болезни. Пользуй ее (рану) жиром, медом, корпием, пока он не поправится. <•••>

2. Когда ты обследуешь человека с переломом обеих ключиц, и ты находишь обе ключицы, причем первый [обломок] смещен по отношению ко второму, ты должен сказать: человек с переломом обеих ключиц — болезнь, которую я лечу. Затем ты должен положить его в вытянутом положении на спину и подложить ему что-нибудь, свернутое между лопаток. Затем ты должен расправить его лопатки тем, чтобы его ключицы расправились и в местах перелома встали на место. Затем ты должен изготовить для него две подушечки из материи. Одну ты должен положить внутри на верхнюю часть руки, а другую — снизу на верхнюю часть его руки. Затем ты должен его перевязать. <•••>

3. Если ты обследуешь человека с раной на голове, проникающей до кости. И его череп проломлен, открыт мозг его черепа... эти извилины подобны тем, которые возникают на отлитом металле, но что дрожит и трепещет под твоими пальцами, как слабое место темени ребенка, которое еще не затвердело... Под твоими пальцами возникает это дрожание и трепетание потому, что вскрыт мозг. Из обеих ноздрей идет кровь. В этом случае ты должен сказать: зияющая рана на его голове — болезнь, которую я не лечу.

Прочитайте отрывки из папируса Смита и ответьте на вопросы:

1. Для чего произносилась формула «болезнь, которую я лечу/не лечу»?
2. Сравните описание черепно-мозговой травмы в первом и третьем отрывках. Чем они различаются?

Задача № 4.

Разъяснение особенностей действия пяти дыханий-ци.

То, от чего страдают пять органов-цзан:

- сердце страдает от жары;
- легкие страдают от холода;
- печень страдает от ветра;
- селезенка страдает от влаги;
- почки страдают от сухости.

Таковы пять факторов, от которых страдают внутренние органы.

Пять органов-цзан трансформируют следующие жидкости:

- сердце перерабатывает пот;
- легкие перерабатывают слизь;
- печень перерабатывает слезы;
- селезенка перерабатывает слюну-сянь;
- почки перерабатывают слюну-чуй.

Таковы пять видов жидкостей, которые трансформируются внутренними органами.

Какие существуют запреты относительно пяти вкусов:

- острый вкус приводит в движение дыхание-ци, и потому при заболеваниях дыхания-ци не следует злоупотреблять острыми продуктами;
- соленый вкус приводит в движение кровь, и потому при заболеваниях крови не следует злоупотреблять солеными продуктами;
- горький вкус приводит в движение кости, и потому при заболеваниях костей не следует злоупотреблять горькими продуктами;
- сладкий вкус приводит в движение мышцы, и потому при заболеваниях мышц не следует злоупотреблять сладкими продуктами;
- кислый вкус приводит в движение сухожилия, и потому при заболеваниях сухожилий не следует злоупотреблять кислыми продуктами.

Пять видов утомлений вредят следующему:

- если долго вглядываться, утомляя зрение, то это вредит крови;
- если долго лежать, то это вредит дыханию-ци
- если долго сидеть, то это вредит мышцам;
- если долго стоять, то это вредит костям;
- если долго ходить, то это вредит сухожилиям.

Вот такой получается вред в случае пяти видов утомления...

Прочитайте отрывок и ответьте на вопросы:

1. На каких представлениях базируется китайская медицина?
2. Что может выступать причинами болезней?

Задача №5

Русский медик, основатель эпидемиологии в Российской империи. Впервые доказал заразительность чумы через соприкосновение. Предложил делать противочумные прививки, а когда при монастыре была открыта больница для чумных, он начал внедрять первые методы эпидемиологии: сортировал больных, выдал медперсоналу специальные халаты и обувь, ратовал за профилактические меры при транспортировке больных.

Назовите имя ученого. Существует ли в настоящее время специфическая профилактика от чумы в России?

Задача № 6

Врачеватель древнего Египта, после осмотра больного, открыто говорил ему одну из трех фраз:

- 1) «это болезнь, которую я могу вылечить»;
- 2) «это болезнь, которую я, может быть, смогу вылечить»;
- 3) «это болезнь, которую я не смогу вылечить».

О чем это свидетельствует?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Управление проектами»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	13

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Управление проектами» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Дисциплина «Управление проектами» закладывает основы для формирования знаний о влиянии проектных технологий на эффективность хозяйственной деятельности, умения структурировать процессы, происходящие в рамках проекта, планировать их временное и ресурсное обеспечение; навыков подхода к решению основных управленческих задач, в контексте управления проектами.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является приобретение обучающимися способностей применения методов и средств управления, используемых для решения задач в рамках различных проектов во всех областях деятельности; формирование у обучаемых четких представлений об отличиях проектной деятельности от традиционной операционной деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- освоение основных концепций, философии и методологии управления проектами;
- формирование умений структурировать, планировать, оценивать проекты, организовывать и контролировать их выполнение на протяжении жизненного цикла;
- приобретение базовых навыков сетевого и календарного планирования проектов разных типов;
- формирование основы системы компетенций в области обоснования, подготовки, планирования, организации и контроллинга проектов различных типов и масштаба.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2	УК-2.1. Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	систему национальных и международных стандартов в области управления проектами. Классификацию проектов. Жизненный цикл и фазы проекта. Критерии успехов и неудач проекта. Виды организационных структур управления проектами.	проводить расчет технико-экономических показателей проекта. Идентифицировать риски проекта. Разрабатывать план управления проекта.	постановки целей проекта, календарного и ресурсного планирования проекта. Определения основных вех проекта. Структурной декомпозиции проекта.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-2.2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	Процессы и функции управления проектами. Основные процессы жизненного цикла команды проекта. Основные операционные процессы проекта. Виды и основные характеристики поточных линий	Проводить анализ заинтересованных сторон проекта. Анализировать показатели эффективности производственного процесса	Построения сетевых моделей проекта. Распределения ответственности . Распределения проектной информации. Разработки устава проекта.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
3 семестр											
Тема 1. Основные подсистемы и элементы управления проектами.	2		2							5	Отчет по практикуму по решению задач/9*2
Тема 2. Процессы и функции управления проектами. Управление рисками проекта.	4		2							5	Отчет по практикуму по решению задач/9
Тема 3. Целеполагание в проектах. Календарное планирование и организация системы контроля проекта.	2		4							6	Отчет по практикуму по решению задач/9*3
Тема 4. Управление персоналом и коммуникациями проекта.	4			4						6	Отчет по ситуационному практикуму /5*2
Тема 5. Управление операционными (производственными) процессами проекта.	4		4							6	Отчет по практикуму по решению задач/9*2
Тема 6. Бизнес-планирование создания и развития проектной деятельности организации.	3		3							6	Отчет по практикуму по решению задач/9*2
Всего:	19		15	4						34	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основные подсистемы и элементы управления проектами.

Цели, задачи и структура курса. История управления проектами. Система стандартов в области управления проектами. Проект, программа. Классификация проектов. Цели и стратегии проекта. Структуры проекта. Типы и примеры структурных моделей проекта, используемых в УП. Жизненный цикл и фазы проекта. Стейкхолдеры проекта. Менеджер и команда проекта. Взаимодействие участников проекта. Критерии успехов и неудач проекта. Основные причины неудач проекта. Категории эффективности проекта. Техничко-экономические показатели проекта: себестоимость, прибыль, цена, рентабельность, объем инвестиций, чистый дисконтированный, срок окупаемости и др.). Организационная структура управления проектами. Виды организационных структур: линейная, функциональная, проектная, матричная, смешанная.

Тема 2. Процессы и функции управления проектами. Управление рисками проекта.

Процессы и функции управления проектами. Понятие процессов в управлении проектами. Основные и вспомогательные процессы в управлении проектами. Понятие инициации, планирования, выполнения, контроля и закрытия проекта. Функции управления проектами: управление интеграцией, управление предметной областью, управление временем, управление стоимостью, управление рисками, управление коммуникациями, управление человеческими ресурсами, управление качеством, управление контрактами и поставками. Цели, структура, этапы разработки системы управления проектами в компании. Основные этапы и порядок разработки технологических (процессных) и продуктовых инноваций, программы организационных изменений. Управление рисками проекта. Риски, определение и классификация. План управления рисками. Идентификация, анализ, планирование реагирования на риски. Мониторинг и контроль рисков.

Тема 3. Целеполагание в проектах. Календарное планирование и организация системы контроля проекта.

Целеполагание. Формулировка целей. Документ, утверждающий цели проекта. Календарное планирование и организация системы контроля проекта. Последовательность шагов календарного планирования. Структурная декомпозиция работ. Матрица ответственности. Матрица отчетности. Вехи проекта. Сетевая модель. Метод критического пути. Расчёт временных параметров по схеме «работа – дуга» и «работа-вершина». Построение календарных графиков и графиков потребности ресурсов. Оптимизация сетевой модели. Принципы построения системы контроля.

Тема 4. Управление персоналом и коммуникациями проекта.

Управление персоналом в проекте. Организационное планирование проекта. Развитие команды проекта. Мотивация участников проекта. Распределение ролей в команде. Управление коммуникациями в проекте. Планирование коммуникаций проекта, распределение проектной информации, представление отчетности, административное завершение. Разработка плана управления коммуникациями проекта. Подбор персонала.

Сущность и методы делового общения, переговоры и проведение совещаний, распределение заданий при выполнении проектов. Правила и форма деловой переписки, сущность и виды электронных коммуникаций при выполнении проектов

Тема 5. Управление операционными (производственными) процессами проекта

Понятие операционных (производственных) процессов. Основные, вспомогательные и обслуживающие операционные процессы. Характеристики и показатели эффективности операционных процессов. Технологическая и производственная себестоимость проекта. Планирование операций и операционного процесса. Последовательный, параллельно-последовательный и параллельный вид выполнения операций. Расчет длительности производственного процесса. Понятие, виды и основные характеристики поточных линий.

Тема 6. Бизнес-планирование создания и развития проектной деятельности организации

Понятие бизнес планирования, основные цели и задачи, содержание, основные функции бизнес-плана, классификация бизнес планов, бизнес-план как инструмент построения бизнес процессов, структура и содержание основных разделов бизнес-плана, оценка внешней среды относительно развития направлений проектной деятельности, основные методы бизнес-планирования. Основные направления и методы развития деятельности, продуктов организации. Система сбора необходимой информации для расширения внешних связей и обмена опытом при реализации проектов. Реорганизация бизнес-процессов. Постановка на налоговый учет, получение кодов статистики, постановка на учет во внебюджетные фонды, регистрация ИП, ликвидация юрлица, очередность удовлетворения кредиторов при ликвидации общества, снятие с налогового учета.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм

интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Основные подсистемы и элементы управления проектами.</i>	Типы и примеры структурных моделей проекта, используемых в УП. Понятие критериев успеха и неудач проекта. Примеры успешных и неудачных проектов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикумы по решению задач
<i>Тема 2. Процессы и функции управления проектами. Управление рисками проекта.</i>	Основные и вспомогательные процессы в управлении проектами. Корпоративная система управления проектами. Цели, структура, этапы разработки системы управления проектами в компании.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикум по решению задач
<i>Тема 3. Целеполагание в проектах. Календарное планирование и организация системы контроля проекта.</i>	Вехи проекта. Принципы построения системы контроля. Мониторинг и контроль рисков.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикумы по решению задач
<i>Тема 4. Управление персоналом и коммуникациями проекта.</i>	Мотивация участников проекта. Распределение ролей в команде. Подбор персонала.	Работа с литературой, включая ЭБС, Ресурсами информационно-коммуникационной сети «Интернет» Подготовка к ситуационному практикуму	Ситуационные практикумы
<i>Тема 5. Управление</i>	Основные, вспомогательные и	Работа с	Практикумы по

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>операционными (производственными) процессами проекта</i>	обслуживающие операционные процессы.	литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	решению задач
<i>Тема 6. Бизнес-планирование создания и развития проектной деятельности организации</i>	Постановка на налоговый учет, получение кодов статистики, постановка на учет во внебюджетные фонды, регистрация ИП, ликвидация юрлица, очередность удовлетворения кредиторов при ликвидации общества, снятие с налогового учета.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикумы по решению задач

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Зуб А. Т. Управление проектами: учебник и практикум для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — 422 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/469084>

Дополнительная литература

1. Аньшин, В.М. Управление проектами: фундаментальный курс / В.М. Аньшин, А.В. Алешин, К.А. Багратиони ; ред. В.М. Аньшин, О.М. Ильина. — Москва : Издательский дом Высшей школы экономики, 2013. — 624 с. — (Учебники Высшей школы экономики). — Режим доступа: по подписке. — <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=227270> — ISBN 978-5-7598-0868-8. — Текст : электронный.
2. Белов, П. Г. Управление рисками, системный анализ и моделирование в 3 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / П. Г. Белов. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 211 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02606-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/451702>
3. Экономическая информатика : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / Ю. Д. Романова [и др.] ; ответственный редактор Ю. Д. Романова. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 495 с. — (Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-3770-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/426110>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Ссылка
1.	Национальная ассоциация управления проектами	https://www.sovnet.ru/
2.	INTERNATIONAL PROJECT MANAGEMENT ASSOCIATION	https://www.ipma.world/
3.	Официальный сайт компании Проектная практика	https://pmpractice.ru/
4.	Project management institute	https://www.pmi.org/
5.	Официальный сайт компании ПМ Эксперт	https://pm.expert/
6.	Ассоциация менеджеров проекта Проектный Альянс	https://pmalliance.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется

доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Отчет по практикуму по решению задач	9-8 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, правильно определены соответствующие спецификации, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 7-5 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, правильно определены соответствующие спецификации, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 4-2 – работа выполнена в срок, в основном самостоятельно, использованы соответствующие формулы, имеются ошибки в расчетах, выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 1 – обучающийся подготовил работу несамостоятельно или не завершил в срок, имеются ошибки в расчетах, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0 – практикум не выполнен.
2.	Отчет по ситуационному практикуму	5 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие определения, правильно определены соответствующие документы, использована требуемая информация, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 4 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие определения, правильно определены соответствующие документы, использована требуемая информация, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 3-2 – работа выполнена в срок, в основном самостоятельно, использованы соответствующие определения, имеются ошибки в выводах, выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 1 – обучающийся подготовил работу несамостоятельно или не завершил в срок, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0 – практикум не выполнен.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания к практикумам по решению задач

Задание №1. Расчет экономических показателей проектов и выбор наиболее эффективного варианта проекта.

Рассматриваются два варианта выполнения проекта подрядной организацией в течение года. Планируемые показатели приведены в таблице:

Планируемые показатели, тыс. руб.	Проект

		№ 1	№ 2
Материальные затраты		2250	4200
Зарплата			
Отчисления в социальные фонды (30%)			
Балансовая стоимость оборудования, используемого при выполнении проекта		2 000	1800
Балансовая стоимость здания, используемого при выполнении проекта		4 000	4500
Норма амортизационных отчислений (%)	На оборудование	10	11
	На здание	2,5	2,5
Амортизация			
Прочие		460	120
Совокупные затраты (полная себестоимость)			
Рентабельность по себестоимости, %		10	10
Прибыль			
Цена проекта			

Трудоемкость работ по вариантам проектов представлена в таблице:

Вариант	Трудоемкость работ, нормо-час.	
	Вариант А	Вариант Б
1	1800	3000
2	2000	4000
3	3000	5000
4	4000	1500
5	2600	2000
6	3000	2700
7	3400	4800
8	2900	3800
9	4800	3900
10	6000	5000
11	2600	3000
12	3000	4000
13	3400	5000
14	2900	1500
15	3000	4800

Для основных рабочих предусматривается сдельная система оплаты труда: расценка -350 руб. за нормо-час. работы. Зарплата вспомогательного и административно-управленческого персонала составляет 80% от зарплаты основных рабочих.

Необходимо определить отчисления в социальные фонды, амортизационные отчисления, совокупные затраты (полную себестоимость)

на выполнение каждого проекта, прибыль, цену проекта и выбрать наиболее эффективный вариант для подрядной организации.

Задание №2. Расчет экономических показателей проектов и выбор наиболее экономически выгодный вариант проекта.

Рассматриваются два варианта проекта. Определите плановую численность основных и вспомогательных рабочих, численность специалистов и административно-управленческого персонала (АУП) команды проекта, расходы на зарплату, отчисления в социальные фонды, полную себестоимость, цену, прибыль проектов и наиболее экономически выгодный вариант проекта.

Исходные данные формируются студентами по последней цифре номера зачетной книжки или студенческого билета: номера работ, включенных состав проекта, указаны в таблице 1 и соответственно объем работ (ед.), нормы времени на единицу работы (нормо-час./ед.) проектов) выбираются из таблицы 2.

Таблица 1 – Номера работ в проектах

Последний номер зачетки	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Номера работ в проектах	1-7	1,3-7	2-7	1.3.4-7	2-5,7	1-6	2,4-7	1-4,6,7	3-7	1-3, 5-7

Продолжительность выполнения проекта для всех вариантов 3 - месяца.

Таблица 2 - Объем работ (ед.), нормы времени на единицу работы (нормо-час./ед.)

Номер работы	Проект А		Проект Б	
	Объем работ (ед.)	Нормы времени, нормо-час	Объем работ (ед.)	Нормы времени, нормо-час
1	18	100	120	10
2	20	80	30	60
3	30	15	14	25
4	40	20	50	20
5	2	1000	12	100
6	120	2	12	12
7	60	3	6	30

Численность вспомогательных рабочих составляет 30% от численности основных рабочих. Численность специалистов и АУП составляет 10% от численности основных и вспомогательных рабочих. Коэффициент, учитывающий невыходы на работу – 1,12. Действительный годовой фонд времени работы одного рабочего – 1900 час. Число смен -1. Для основных рабочих предусматривается сдельная система оплаты труда: расценка - 350

руб. за нормо-час. работ №1-№3; 380 руб. работ №4-№7. Для остальных работников оклады: для вспомогательных рабочих в размере 50 тыс. руб. в месяц., для служащих и для АУП – 90 тыс. руб. в месяц в среднем по данной группе персонала. Отчисления в социальные фонды – 30% от зарплаты. Стоимость материальных ресурсов проектов вариант А – 1500 тыс. руб., вариант Б – 1800 тыс. руб. Накладные расходы предусматриваются в размере 60% от фонда оплаты труда. Планируется 10% рентабельности по себестоимости.

Задание №3. Оценка рисков проектов.

Рассматриваются два варианта проекта с риском неполучения плановой прибыли. По данным таблицы 1 рассчитайте:

- планируемую полную себестоимость проекта,
- плановую прибыль проекта,
- величину прибыли при наступлении рискованного события;
- величину возможной потери прибыли при наступлении рискованного события; - среднее ожидаемое значение и среднее квадратическое отклонение прибыли.

После оценки риска выберите проект.

Таблица 1. Исходные данные

Планируемые показатели, тыс. руб.		Проект									
		№ 1					№ 2				
Материальные затраты		250					420				
Зарплата с отчислениями в социальные фонды		260					530				
Амортизация		280					600				
Прочие		46					120				
Совокупные затраты (полная себестоимость)											
Проект № 2											
Показатели		Вариант									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Плановая рентабельность по себестоимости, %		9	10	11	12	14	8	7	15	6	16
Вероятность получения плановой рентабельности		0,8	0,85	0,9	0,7	0,75	0,77	0,83	0,91	0,78	0,86
Вероятность потери плановой рентабельности		0,2	0,15	0,1	0,3	0,25	0,23	0,17	0,09	0,12	0,14
Проект № 2											
Показатели		Вариант									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

Плановая рентабельность по себестоимости, %	15	6	16	9	10	11	10	10	11	12
Вероятность получения плановой рентабельности	0,77	0,83	0,78	0,86	0,8	0,85	0,9	0,7	0,77	0,91
Вероятность потери плановой рентабельности	0,23	0,17	0,12	0,14	0,2	0,15	0,1	0,3	0,23	0,09

Задание № 4. Построение и расчёт временных параметров и оптимизация сетевой модели по схеме «работа-вершина».

Построить диаграмму ежедневной потребности не расходуемых (трудовых) ресурсов по исходным данным таблицы 1. Выполните оптимизацию трудовых ресурсов за счет перераспределения и равномерного ежедневного их использования при выполнении работ, имеющих резервы времени. Определите величину их сокращения после оптимизации.

Таблица 1. Исходные данные

Работа	Предшествующей работы	Продолжительность работ, в днях															Ресурс, чел
		Вариант															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
А	-															2	5
Б	-															2	5
В	А															7	6
Г	Б															4	6
Д	Б															4	5
Е	А; В															8	4
Ж	Г; Д															5	2
З	Е, Д															6	4

Задание №5. Построение и расчёт временных параметров сетевой модели по схеме «работа-дуга».

Составьте сетевую модель вида «работа-дуга (стрелка)». Постройте календарный план проекта

Работа	Предшествующие ей работы	Продолжительность, в днях. Варианты.														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
А	-	4	6	6	7	8	8	8	5	2	3	8	8	8	6	5
Б	А	6	8	8	4	6	6	5	3	2	2	5	2	2	4	6
В	А	3	2	2	4	6	4	8	8	7	6	6	7	8	8	8
Г	Б	4	4	4	8	8	8	6	5	4	8	8	4	6	6	9
Д	Б; В	7	8	8	5	2	2	4	6	4	2	4	4	8	8	8
Е	А; В	8	5	2	6	4	4	8	3	8	4	8	8	5	2	2
Ж	Г; Д	2	6	4	3	8	8	2	4	5	8	4	6	6	7	8
З	Е, Ж	4	3	8	4	5	7	9	3	6	2	6	8	8	4	6

Задание № 6. Построение сетевого график работ методом

критического пути и PERT.

Разрабатывается проект по продаже эксклюзивных товаров. Администрация магазина озабочена тем, что покупатели будут обслуживаться недостаточно быстро. Предполагается, что процесс обслуживания будет выглядеть следующим образом:

Код работы	Название операции	Код предшествующей операции
А	Поступление покупателя	-
Б	Ожидание покупателем консультанта	А
В	Выяснение потребностей покупателя	А
Г	Формирование предложения консультантом	Б
Д	Анализ предложения покупателем	В,Г
Е	Выбор товара	В,Г
Ж	Примерка	Д
З	Заключительный выбор товара	Е
И	Упаковка и оплата товара на кассе	Ж,З
К	Уход покупателя	И

Экспертная оценка продолжительности обслуживания представлена в таблице

Код работы	Наиболее вероятная продолжительность операций (t _i), мин.										Оптимистическая	Пессимистическая
	Вариант											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
А	10	10	5	5	10	5	5	10	5	5	3	20
Б	30	25	10	10	20	25	30	25	15	20	15	75
В	15	10	25	25	20	15	25	10	15	10	5	25
Г	20	20	10	10	15	15	10	5	10	5	15	30
Д	25	20	15	20	30	30	20	15	10	10	10	35
Е	45	40	35	15	40	25	45	30	35	20	20	60
Ж	15	15	-	15	-	10	15	-	5	-	10	25
З	25	20	25	25	15	10	15	15	15	20	15	45
И	15	20	15	15	15	20	15	15	10	10	10	30
К	5	10	5	5	2	10	10	5	5	5	15	30

Задание:

1. Постройте сетевой график работ по наиболее вероятной продолжительности операций и определите критический путь.

2. Используя метод PERT, определите ожидаемую продолжительность (m_i) каждой операции, на основании полученных значений составьте новый вариант сетевого графика.

3. Определите среднее квадратическое отклонение продолжительности обслуживания покупателя $S = \sqrt{1/n \sum (t_i - m_i)^2}$.

4. Дайте предложения по снижению продолжительности обслуживания покупателя.

Задание №7. Расчет длительности технологического, производственного циклов и построение календарного графика производства партии изделий проекта при последовательном виде движения деталей.

Проект предусматривает производство партии изделий $n = 50$ шт. Изделие является сборочным. Нормы времени по операциям представлены в табл. 1. На самой длительной операции - два рабочих места ($C=2$). Режим работы – односменный. Длительность межоперационных перерывов - 20 мин. Естественные процессы (сушка, остывание и т.д.) не предусматриваются.

Таблица 1 –Техпроцесс изготовления изделия

Номер операции	Номер детали и нормы времени на операцию при их изготовлении t _б , мин.														
	№1					№2					№3				
01	2					4					2				
02	4					4					-				
03	2					2					4				
04	2					8					2				
Сборка	Варианты														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	10	9	7	8	12	6	11	5	7	14	15	25	30	10	18

Определить длительность (в сут.) технологического, производственного циклов и построить календарный график производства партии изделий проекта при последовательном виде движения деталей.

Задание №8. Расчет длительности технологического, производственного циклов и построение календарного графика производства партии изделий проекта при последовательно-параллельном виде движения деталей.

Проект предусматривает производство партии изделий $n = 50$ шт. Изделие является сборочным. Нормы времени по операциям представлены в табл. 1. На самой длительной операции - два рабочих места ($C=2$). Режим работы – односменный. Длительность межоперационных перерывов - 20 мин. Естественные процессы (сушка, остывание и т.д.) не предусматриваются.

Таблица 1 –Техпроцесс изготовления изделия

Номер операции	Номер детали и нормы времени на операцию при их изготовлении t _б , мин.		
	№1	№2	№3
01	2	4	2
02	4	4	-
03	2	2	4
04	2	8	2
Сборка	Варианты		

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	10	9	7	8	12	6	11	5	7	14	15	25	30	10	18

Определить длительность (в сут.) технологического, производственного циклов и построить календарный график производства партии изделий проекта при последовательно-параллельном виде движения деталей.

Задание № 9. Установление целесообразности реструктуризации проектной деятельности

Организация выполняет проекты трех видов: А, Б и В. Спрос на проекты А и Б стабилен, на проект В снижается. У предприятия есть возможность заменить его на проект Г с более низкой ценой и переменными затратами. структура продаж (существующая и плановая продаж после замены проекта) представлена в табл. 1.

Таблица 1. Структура продаж проектов

Варианты	Существующая структура продаж, %			Плановая структура продаж, %		
	Вид проекта			Вид проекта		
	А	Б	В	А	Б	Г
1	30	30	40	32	32	36
2	40	40	20	38	38	24
3	32	35	33	32	35	33
4	35	35	30	37	37	26
5	38	30	32	40	32	28
6	33	35	32	36	38	26
7	30	40	30	35	45	20
8	40	30	30	45	35	20
9	32	32	36	30	30	40
10	38	38	24	40	40	20
11	32	35	33	32	35	33
12	36	38	26	33	35	32
13	35	45	20	30	40	30
14	45	35	20	40	30	30
15	30	30	40	32	32	36

Определить влияние замены проектов на прибыль при объеме продаж 300 тыс. ден. ед. Постоянные затраты при обоих вариантах составляют 40 тыс. ден. ед. Цена и удельные переменные расходы проектов приведены в табл. 2.

Таблица 2. Цена и удельные переменные расходы проектов

Проект	Цена проекта, ден. ед.,	Переменные затраты на один проект, ден. ед.,
А	10	4
Б	16	6
В	24	16
Г	20	12

Задание № 10. Расчет показателей бизнес-процесса по техническому перевооружению производственных фондов.

Для выполнения проектов организация планирует осуществить в течение года бизнес процесс по техническому перевооружению производственных фондов. Планируемый объем инвестиций и снижения затрат (увеличения прибыли) приведен в таблице.

Таблица 1. Планируемый объем инвестиций и снижения затрат (увеличения прибыли)

Варианты	Снижение затрат на выполнение проектов, тыс. руб.	Объем инвестиций (капитальных вложений), тыс. руб.
1	1200	1800
2	2000	2800
3	3000	4000
4	800	1400
5	700	1200
6	600	1100
7	850	1350
8	900	1500
9	1000	1800
10	1100	1800
11	1300	1900
12	1400	2000
13	1500	2500
14	1600	2500
15	500	800

Коэффициент износа оборудования принят равным 0,1. Рассчитайте чистый дисконтированный доход и срок окупаемости при норме дисконта 0,15. Результаты расчета сведите в таблицу 2.

Таблица 2 - Показатели технического перевооружения производства, тыс. руб.

№ п/п	Показатели, тыс. руб.	Период, год			
		0	1	2	3
1	Планируемое снижение затрат (увеличения прибыли)				
2	Налог на имущество 2,2% от стоимости имущества				
3	Налогооблагаемая прибыль				
4	Налог на прибыль				
5	Чистая прибыль				
6	Начисленный износ (амортизация)				
7	Эффект от операционной деятельности				
8	Эффект от инвестиционной деятельности				
9	Поток реальных денег				

10	Коэффициент дисконтирования (α_t)				
11	Дисконтированный поток реальных денег				
12	Накопленный дисконтированный поток реальных денег				

Примерные задания к ситуационному практикуму

Ситуационный практикум №1

Задание №1. Установление процесса отбора персонала.

Пронумеруйте цифрами от 1 до 9 операции процесса подбора персонала команды проекта, а также укажите исполнителя операции из числа: отдела кадров; линейных руководителей и других ответственных лиц.

Номер операции	Операции процесса подбора персонала	Исполнитель
	Составление заявки на персонал	
	Определение источников найма персонала	
	Собеседование	
	Установление взаимодействий с источниками найма	
	Разработка критериев отбора персонала	
	Проверка документов медицинского освидетельствования кандидатов на вакантные должности	
	Организация проведения конкурсов на замещение вакантных должностей	
	Проведение первичного инструктажа	
	Проведение инструктажа по пож. безопасности	

Задание № 2. Установление последовательности этапов проведения совещания.

Эффективность производственных совещаний зависит от качества их подготовки. Подготовка совещаний включает в себя ряд последовательных этапов. Пронумеруйте цифрами от 1 до 6 последовательность подготовки совещания.

Содержание этапа	Номер этапа
Определение участников совещания и их ролей	
Информирование участников	
Формулировка целей совещания	
Анализ ситуации и постановка задач для совещания	
Определение регламента, методов и процедур принятия решения	
Предоставление помещения	

Задание №3. Установление важности качеств руководителя в процессе управления проектами.

Проранжируйте следующие качества руководителя, необходимые для

принятия управленческих решений, и прокомментируйте свой выбор:

Важность качества (номер)	Качества руководителя	Комментарии
	Умение выделить суть основных взаимосвязей проблемы проекта	
	Смелость отклонять стандартные методы решения проблемы и искать новые, оригинальные	
	Видеть дальше непосредственно данной сложившейся ситуации	
	Предложить новый вариант реорганизации элементов для иного функционирования проекта	
	Предвидеть несколько различных вариантов проектов и выбирать наиболее эффективный	
	Переключаться с одной зрительной модели на другую, заложенную в том же образе проекта	
	Иметь чутье к наличию проблемы там, где кажется, что все уже решено	
	Предвидеть последствия принимаемых решений	

Ситуационный практикум №2

Задание №1 Установление ответственных лиц за разработку регламентирующих документов проекта

Из приведенных ниже документов определите структурные подразделения, которые несут ответственность за их разработку.

Регламентирующие документы	
Проектно-сметная документация	
Штатное расписание	
Правила внутреннего трудового распорядка	
Нормы амортизационных отчислений	
Положение об оплате труда	
Маркетинговый план	
Налоговая политика	
Календарный план-график выполнения проекта	
Должностные инструкции персонала проекта	
План-график ремонта оборудования	
Положение об обучении и повышении квалификации персонала проекта	
Положение о документообороте организации	

Положение о проведении конкурсов на поставку сырья и материалов	
Нормы командировочных расходов	

Задание №2. Принятие решений по установлению типа организационной структуры.

Необходимо определить тип организационной структуры управления организацией.

1. Организация разрабатывает проекты в нескольких районах города. Выручка от продаж проектов в общем объеме продаж организации составляет 75%.

2. Организация разрабатывает проекты по модификации трех видов товара широкого потребления. Планируется запустить линию по их производству.

Задание №3. Установление функций управления проектами.

На основании характеристики общих задач управления, а также результатов проектов определите соответствующую функцию управления проектами: прогнозирование и планирование; организация; координация и регулирование; мотивация; контроль, учет, анализ.

Общие задачи управления	Результаты (решения)	Функция
1. Обоснование темпов планомерного развития организации	Планы по разработке и реализации проекта	
2. Количественная и качественная оценка, а также учет результатов работы.	Акт ревизий, проверок проекта	
3. Установление взаимодействия, согласований действий работников проекта	Положения о работе членов команды проекта. График работы и распорядка дня структурных подразделений предприятия.	
4. Образование структурных подразделений системы управления, установление связи между объектом и субъектом управления	Структура управления проектом. Штатное расписание проекта.	
5. Создание условий для эффективной, творческой работы и поддержание постоянной заинтересованности в результатах труда	Положение об оплате труда, о премировании, коллективный договор	

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Управление проектами» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Понятие и основные определения проекта, программы и портфеля.
2. Классификация проектов. Цель, миссия, разработка и реализация стратегии проекта.
3. Жизненный цикл, результаты, окружающая среда и участники проекта.
4. Категории эффективности проекта.
5. Техничко-экономические обоснование проекта: себестоимость, прибыль, цена, рентабельность, объем инвестиций, чистый дисконтированный, срок окупаемости и др.).
6. Организационная структура управления проектами и ее виды.
7. Сущность и процессная концепция управления проектами. Основные категории управления проектами.
8. Содержание процессов инициации, планирования, выполнения, контроля и закрытия проекта.
9. Структурная декомпозиция работ: понятие, порядок осуществления, форма предоставления результатов.
10. Содержание функций управления проектами.
11. Управление интеграцией, предметной областью и временем (сроками) проекта.
12. Основные этапы и порядок разработки технологических и продуктовых инноваций.

13. Управление стоимостью проекта: планирование и контроль доходов и расходов (по статьям или по элементам).
14. Управление материальными ресурсами проекта.
15. Управление трудовыми ресурсами.
16. Управление рисками, качеством, информацией и коммуникациями.
17. Организация работ по выполнению проекта: управление работами, изменениями и содержанием (администрирование) проекта.
18. Экстенсивный и интенсивный пути ресурсных изменений проекта. Управление расписанием и стоимостью проекта.
19. Контроль работ проекта.
20. Характеристики и показатели эффективности операционных процессов.
21. Технологическая и производственная себестоимость проекта.
22. Последовательный, параллельно- последовательный и параллельный вид выполнения операций.
23. Расчет длительности производственного процесса.
24. Понятие, основные цели и задачи бизнес планирования, содержание, основные функции и классификация бизнес планов.
25. Структура и содержание основных разделов бизнес-плана.
26. Сетевое и календарное планирование: расчет временных параметров и построение графиков.
27. Управление рисками проекта: определение, классификация, идентификация, анализ, мониторинг и контроль рисков.
28. Управление персоналом в проекте: принципы формирования команды, мотивация участников проекта, личность руководителя проекта и лидерство.
29. Государственная регистрация и постановка юридических лиц на учет.
30. Информационное обеспечение управления проектами: состав, структура, характеристики.

Задания 2 типа

1. Какая существует взаимосвязь между проектом, программой и портфелем проектов?
2. В чем заключается взаимосвязь стратегического анализа, разработки миссии, целей и стратегии проекта?
3. В чем заключаются противоречия в интересах основных участников проекта и как это отражается на выполнение проекта. Приведите примеры.
4. В чем заключаются достоинства и недостатки организационных структур управления проектами. Приведите примеры проектов и структур.
5. Чем различается разработка проектов технологических (процессных) инноваций от проектов продуктовых инноваций. Приведите пример.
6. Какими временными параметрами сетевого графика отражается взаимосвязь начала и окончания выполнения работ проекта?
7. На каких принципах осуществляется построение и расчет временных параметров сетевого графика типа «работа-вершина».
8. На каких принципах осуществляется построение и расчет временных параметров сетевого графика типа «работа-стрелка».

9. Какие факторы и каким образом влияют на продолжительность проекта?
10. В чем заключается оптимизация ежедневной потребности расходуемых ресурсов за счет резервов времени работ.
11. Каким образом оказывает влияние изменения затрат на цену и рентабельность проекта. Покажите на примере отдельных элементов затрат.
12. На каких принципах осуществляется формирование цены, прибыли и рентабельности проекта.
13. Обоснование окупаемости инвестиций проекта.
14. Опишите методы определения потребности в механизмах и производственной площадях.
15. Опишите принципы формирования команды проекта.
16. Опишите методы определения состава и численности работников проекта.
17. В чем заключаются особенности установления трудоемкости работ проекта различными методами.
18. В чем заключается взаимосвязь объемов, продолжительности и стоимости работ?
19. В чём заключается технико-экономическое обоснование проекта? Приведите пример.
20. Как с помощью статистических методов оцениваются проекты по степени риска и какие методы позволяют снизить риски.
21. Какие факторы влияют на эффективность работы команды проекта?
22. Какими личностными качествами должен обладать эффективный руководитель проекта?
23. В чем заключается разница в разработке сетевого графика с использованием вероятностных временных параметров по методу PERT и методом критического пути. Покажите на примере выполнения 4-5 работ.
24. Опишите порядок оптимизации ежедневной потребности трудовых ресурсов за счет резервов времени работ. Приведите пример.
25. В чем заключается различие в расчете длительности последовательного, параллельно-последовательного вида выполнения операций. Покажите на графиках.
26. В чем заключается различие в расчете длительности параллельно-последовательного и параллельного вида выполнения операций. Покажите на графиках.
27. В чем состоят различия ведения проектной деятельности в форме общества с ограниченной ответственностью и индивидуального предпринимателя.
28. В чем заключается различие в расчете параметров однопредметной поточной линии и многопредметной поточной линии.
29. С помощью каких методов осуществляется оценка внешней и внутренней среды относительно развития направлений проектной деятельности? Приведите 2-3 ситуации и укажите методы оценки.
30. Какие функции по управлению проектами должны выполнять

персональные компьютеры и локальные системы.

Задания 3-го типа

Задание №1. Построить и рассчитать сетевую диаграмму по схеме «работа-вершина», построить диаграммы потребности в расходуемых ресурсах.

Выполните оптимизацию расходуемых ресурсов при ограничении по времени за счет смещения работ в пределах резерва времени.

Работа	Предшествующие ей работы	Продолжительность, в днях	Ресурс расходуемый, единиц
А	-	4	5
Б	А	6	5
В	А	8	6
Г	Б	5	7
Д	Б; В	7	5
Е	А; В	8	4
Ж	Г; Д	2	2

Задание №2. Рассматриваются два варианта проекта, которые планируется выполнить в течении года.

Планируемые показатели приведены в таблице:

Планируемые показатели, тыс. руб.		Проект	
		№ 1	№ 2
Материальные затраты		250	420
Зарплата		220	480
Отчисления в социальные фонды (30%)			
Стоимость оборудования		2 000	1800
Стоимость здания		4 000	4500
Норма амортизационных отчислений (%)	На оборудование	10	11
	На здание	2,5	2,5
Амортизация			
Прочие		46	120
Совокупные затраты (полная себестоимость)			
Цена		1000	1800
Прибыль			
Рентабельность по себестоимости, %			

Необходимо определить отчисления в социальные фонды, амортизационные отчисления, совокупные затраты (полную себестоимость) на выполнение каждого проекта, прибыль, рентабельность по себестоимости и выбрать наиболее эффективный вариант.

Задание №3. Составьте сетевую модель вида «Работа-Дуга (стрелка)». Постройте календарный план проекта.

Работа	Предшествующие ей работы	Продолжительность, в днях
А	-	4
Б	А	6
В	А	3
Г	Б	4
Д	Б; В	7
Е	А; В	8
Ж	Г; Д	2
З	Е, Ж	4

Задание №4. Построить и рассчитать сетевую диаграмму по схеме «работа-вершина», построить диаграммы ежедневной потребности в расходуемых ресурсах. Выполните оптимизацию расходуемых ресурсов при ограничении по времени за счет сочетания «смещения» работ и «растягивания» работ в пределах резерва времени. Построить оптимизационный график ежедневной потребности в расходуемых ресурсах.

Работа	Предшествующие ей работы	Продолжительность, в днях	Ресурс расходуемый, единиц
А	-	4	5
Б	-	6	5
В	А	8	6
Г	Б	5	7
Д	Б	7	5
Е	А; В	8	4
Ж	Г; Д	5	2
З	Е, Д	3	3

Задание №5. Рассматриваются два варианта выполнения проекта подрядной организацией. Планируемые показатели приведены в таблице:

Планируемые показатели, тыс. руб.		Проект	
		№ 1	№ 2
Материальные затраты		2250	4200
Трудоемкость работ, нормо-час.		1800	3000
Зарплата			
Отчисления в социальные фонды (30%)			
Балансовая стоимость оборудования, используемого при выполнении проекта		2 000	1800
Балансовая стоимость здания, используемого при выполнении проекта		4 000	4500
Норма амортизационных отчислений (%)	На оборудование	10	11
	На здание	2,5	2,5
Амортизация			
Прочие		460	120

Совокупные затраты (полная себестоимость)		
Рентабельность по себестоимости, %	10	10
Прибыль		
Цена проекта		

Для основных рабочих предусматривается сдельная система оплаты труда: расценка -350 руб. за нормо–час. работы. Зарплата вспомогательного и административно-управленческого персонала составляет 80% от зарплаты основных рабочих.

Необходимо определить зарплату, отчисления в социальные фонды, амортизационные отчисления, совокупные затраты (полную себестоимость) на выполнение каждого проекта, прибыль, цену проекта и выбрать наиболее эффективный вариант проекта для подрядной организации.

Задание №6. Рассматриваются два варианта проекта. Определите плановую численность основных и вспомогательных рабочих, численность специалистов и административно-управленческого персонала (АУП) команды проекта, расходы на зарплату, отчисления в социальные фонды, полную себестоимость, цену, прибыль проектов и наиболее экономически выгодный вариант проекта. Продолжительность выполнения проекта - 3 месяца. Объем работ (ед.), нормы времени на единицу работы (нормо-час./ед.) представлены в таблице:

Номер работы	Проект А		Проект Б	
	Объем работ (ед.)	Нормы времени	Объем работ (ед.)	Нормы времени
1	18	100	120	10
2	20	80	30	60
3	30	15	14	25
4	40	20	50	20
5	2	1000	12	100
6	120	2	12	12

Численность вспомогательных рабочих составляет 30% от численности основных рабочих. Численность специалистов и АУП составляет 10% от численности основных и вспомогательных рабочих. Коэффициент, учитывающий невыходы на работу – 1,12. Действительный годовой фонд времени работы одного рабочего – 1900 час. Число смен -1. Для основных рабочих предусматривается сдельная система оплаты труда: расценка - 350 руб. за нормо–час. работ №1-№3; 380 руб.. работ №4-№7. Для остальных работников оклады: для вспомогательных рабочих в размере 50 тыс. руб. в месяц., для служащих и для АУП – 90 тыс. руб. в месяц в среднем по данной группе персонала. Отчисления в социальные фонды – 30% от зарплаты. Стоимость материальных ресурсов проектов: вариант А – 1500 тыс. руб., вариант Б – 1800 тыс. руб. Накладные расходы предусматриваются в размере 60% от фонда оплаты труда. Планируется 10% рентабельности по

себестоимости.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Командная работа и лидерство»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Командная работа и лидерство» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Дисциплина «Командная работа и лидерство» ориентирована на получение обучающимися знаний о практике выявления лидерских качеств; о развитии навыков командообразования и формировании Я-концепции лидера; о механизмах распределения ролей в команде и технологии оценки командной работы; о диагностике стилей поведения в конфликте и разрешении конфликтных ситуаций; об условиях применения коучинга в практике селфменеджмента.

«Командная работа и лидерство» – это ответ на запросы нашего времени, ориентирующего человека на развитие навыков soft-skills. Сегодня одних теоретических знаний о психологии групповой работы и о психологии лидера недостаточно, требуется создание особых учебных условий, внутри которых студенты будут отрабатывать технологии формирования конкретных навыков, а также, с помощью преподавателя-тренера, оценивать в ходе практической деятельности актуальный уровень личностных компетенций и свой потенциал роста как лидера и как успешного профессионала.

Дисциплина должна помочь любому студенту, независимо от профиля обучения, сформировать кластер «мягких навыков», включающих эмоциональный, лидерский и командный потенциал, и в дальнейшем способствовать повышению конкурентоспособности на рынке труда.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины «Командная работа и лидерство» является формирование у обучающихся представлений о психологических аспектах лидерства, особенностях личностного влияния и управления другими людьми, принципах формирования команды и ее успешное функционирование. Дисциплина позволяет познакомить студентов с технологиями групповой работы, детерминантами мотивации и самомотивации, моделями маневрирования при формировании команд, стратегиями управления и многими другими психологическими приёмами работы с людьми.

Для достижений поставленных целей в рамках универсальной компетенции у студентов должны быть сформированы способности осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде.

В практико-ориентированном и тренинговом форматах студенты научатся создавать условия для приобретения навыков управленческой и лидерской эффективности, приобретут опыт командообразования, разовьют свой лидерский потенциал для будущей деятельности.

Задачи изучения дисциплины

В соответствие с компетенциями в рамках данного курса и рабочей программой дисциплины перед студентами ставятся следующие задачи:

Знать:

- основные теории и концепции взаимодействия людей в команде, включая вопросы мотивации и управления конфликтами на основе использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели;

- основные правила поведения и взаимодействия в мультикультуральном пространстве отношений;

- принципы формирования команд для планомерного и последовательного достижения результатов и решения поставленных задач.

Уметь:

- организовывать командное взаимодействие для достижения командных результатов;

- применять на практике различные методы индивидуальной и групповой мотивации для решения командных задач;

- распознавать стили поведения людей в различных коммуникативных ситуациях (учебной, деловой, неформальной);

- организовывать командное взаимодействие на основе использования стратегии сотрудничества.

Иметь практический опыт:

- современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение членов команды с учётом знания, опыта и владения информацией о специфике командной работы;

- навыками адекватного взаимодействия с партнёрами по коммуникации, входящими в различные социальные, этнические, конфессиональные и культурные сообщества;

- современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение членов команды;

- методами индивидуальной и групповой диагностики для организации эффективного командного взаимодействия.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование
следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3	УК-3.1. Определяет свою роль в команде на основе использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, эффективно взаимодействует с другими подразделениям и членами команды, в том числе участвует в обмене информацией, делится знаниями и опытом, осуществляет презентацию результатов работы команды	условия организации эффективной командной работы для разработки и реализации различных проектов, достижения целей стратегического и тактического планирования	создавать команду на условиях сотрудничества и взаимовыгодного обмена знаниями и опытом в области стратегического и тактического планирования	организации эффективной командной работы и презентовать полученный опыт во всех взаимовыгодных формах сотрудничества	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-3.2. Различает особенности поведения разных групп людей, с которыми работает или взаимодействует, учитывает их в своей деятельности, устанавливая разные виды коммуникации (учебную,	формы делового общения и всевозможные виды коммуникативного поведения	дифференцировать поведение людей на основе типологии черт и особенностей характера для осуществления эффективной коммуникации	наблюдения за различными типами людей, предугадывать их возможные стратегии поведения на различных уровнях коммуникации и предотвращать организационные конфликты на уровне подразделения и рабочей команды (группы)	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
		деловую, неформальную и др.)				
		УК-3.3. Планирует последовательно шаги для достижения командного результата и понимает результаты личных действий в решении командных задач	свои индивидуально-психологические особенности с позиции «сильных» и «слабых» личностных свойств, а также лидерского потенциала	предугадывать действия на основе знания психологических особенностей членов своей команды	управления людьми на основе знания законов организации совместной работы и использования лидерского потенциала для реализации корпоративной, конкурентной и функциональной стратегий организации	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме		
Очная форма											
Тема 1. Современные индивидуальные и групповые методы управления группами и командами	4	2								6	Доклад-презентация и дискуссия/9
Тема 2. Личностная идентификация лидера	4			2			3			6	Доклад-презентация и дискуссия /9 Ситуационный практикум/10 Тренинг / 5
Тема 3. Формирование команды	4			2						6	Доклад-презентация и дискуссия /9 Ситуационный практикум/10 Тренинг / 5
Тема 4. Динамика межличностных конфликтов	4						3			6	Доклад-презентация и дискуссия /9 Ситуационный практикум/10 Тренинг / 5
Тема 5. Селф - менеджмент лидера	3	2		3						10	Доклад-презентация и дискуссия /9 Ситуационный практикум / 10
Всего:	19	6		7			6			34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах)	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Современные индивидуальные и групповые методы управления группами и командами

Задачи развития управленческих навыков. Команда как объект и субъект деятельности. Современные социально-психологические техники воздействия в условиях управления людьми. Методы и приёмы развития управленческих навыков. Личность лидера и социальная среда. Задачи управления собой и окружением. Основные виды коммуникативных тренингов для развития управленческих навыков. Инструменты выявления и развития лидерского потенциала. Имплементация лидерского потенциала управления командой. Техника чартрайтинга.

Тема 2. Личностная идентификация лидера

Лидерство в управлении людьми. Технологии определения лидерского потенциала. Психологические модели типологии лидеров. Стили лидерства в осуществлении коммуникаций различного уровня сложности. Личностные психотипы и прогноз успешности в переговорах. Мотивация и успех в командной работе. Диагностика мотивации избегания неудач и мотивации стремления к успеху. Технологии самомотивации. Харизма и власть лидера. Источники власти лидера. Вербальные и невербальные стратегии влияния в управлении людьми и командами. Манипулятивное воздействие в специфических условиях коммуникации. Личность манипулятора. Психологические аспекты принятия решений и их связь с личностью лидера. Диагностика Soft и Hard-компетенций лидера.

Тема 3. Формирование команды

Технология создания команды. Структура команды. Технология распределения групповых ролей с помощью психодиагностических методик. Мотивация и ценности участников команды. Разработка компетентностного профиля участников команды. Тренинги командообразования. Сущность командообразования в процессе управления людьми. Методы и технологии оценки командной работы на различных этапах реализации проекта. Конформизм и неконформизм в работе управленца. Групповой и персональный коучинг. Технология поэтапной работы с командой. Феномены групповой работы. Социальная ингибция и фасилитация. Техники фасилитации и инструменты работы с группой. Технологии мозгового штурма.

Тема 4. Динамика межличностных конфликтов

Психологический анализ конфликтов в организациях. Диагностика стиля поведения лидера в конфликте. Стили управления и сценарии поведения в условиях конфликта интересов. Технологии управления собой и окружением в условиях возникновения конфликтных ситуациях.

Принципы, условия и основные способы конструктивного разрешения конфликтов. Переговорный процесс как способ разрешения конфликтов. Особенности переговоров при конфликте.

Тема 5. Селф-менеджмент лидера

Инструменты селф-менеджмента. Я-концепция лидера и самооценка компетенций. Исследование базовых коммуникативных умений. Вербальные и невербальные стратегии влияния на команду. Когнитивные стили и их диагностика. Модели развития креативности. Технологии развития творческого потенциала лидера. Принципы коммуникативного тренинга. Основные техники активного слушания. Детерминанты мотивации и самомотивации в лидерстве. Технологии выявления лидерских задатков. Самоорганизация и самоконтроль. Технологии управления временем. Игровые методы развития лидерского потенциала. Коммуникативные роли. Стратегическое, оперативное и ситуационное маневрирование. Игровое маневрирование, давления, конформизма и неконформизма. Групповой контроль и санкции.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе преподавания дисциплины «Командная работа и лидерство» используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, тренинги, ситуационные практики, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и

лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;

- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;

- план сообщения;

- краткие выводы из всего сказанного;

- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;

- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;

- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);

- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;

- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм

интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении тренинга

Тренинг – это форма интерактивного практического занятия, цель которого – сформировать у обучающихся поведенческие паттерны (устойчивые модели поведения, которые человек предпочитает использовать при взаимодействии с другими людьми, доведенные до автоматизма) для дальнейшей успешной работы в профессиональной сфере.

Прежде чем приступать к участию в тренинге, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о целях и задачах тренинга, о порядке проведения тренинга, критериях оценки результатов тренинга;

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы;

В ходе проведения тренинга обучающийся должен активно участвовать в работе группы на всех этапах тренинга.

По итогам проведения тренинга, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по организации

самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Современные индивидуальные и групповые методы управления группами и командами	Современные социально-психологические техники воздействия в условиях управления людьми. Основные виды коммуникативных тренингов для развития управленческих навыков. Личность лидера и социальная среда.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка доклада и презентации, подготовка к дискуссии	Доклад-презентация и дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма текущего контроля
	Имплементация лидерского потенциала командой. управления		
<i>Тема 2. Личностная идентификация лидера</i>	Личностные психотипы и прогноз успешности в переговорах. Мотивация и успех в командной работе. Диагностика мотивации избегания неудач и мотивации стремления к успеху. Технологии самомотивации. Харизма и власть лидера. Источники власти лидера. Манипулятивное воздействие в специфических условиях коммуникации. Личность манипулятора. Психологические аспекты принятия решений и их связь с личностью лидера.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка доклада и презентации, подготовка к дискуссии; подготовка к ситуационному практикуму; подготовка к тренингу	Доклад-презентация и дискуссия Ситуационный практикум Тренинг
<i>Тема 3 Формирование команды</i>	Технология распределения групповых ролей с помощью психодиагностических методик. Мотивация и ценности участников команды. Методы и технологии оценки командной работы на различных этапах реализации проекта. Конформизм и неконформизм в работе управленца. Групповой и персональный коучинг. Феномены групповой работы. Социальная ингибция и фасилитация. Техники фасилитации и инструменты работы с группой. Разработка компетентностного профиля участников команды.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка доклада и презентации, подготовка к дискуссии; подготовка к ситуационному практикуму; подготовка к тренингу	Доклад-презентация и дискуссия Ситуационный практикум Тренинг
<i>Тема 4. Динамика межличностных конфликтов</i>	Общие вопросы конфликтологии. Психологический анализ конфликтов в организациях. Положительные и отрицательные функции межличностных конфликтов. Принципы, условия и основные способы конструктивного разрешения конфликтов. Этапы ведения переговоров и способы подачи позиций. Личностный стиль ведения переговоров. Роль эмоционального интеллекта в разрешении конфликтов и эмоциональная компетентность руководителя. Поведенческие сценарии обострения и избегания конфликтов. Стили управления и	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка доклада и презентации, подготовка к дискуссии; подготовка к ситуационному практикуму; подготовка к тренингу	Доклад-презентация и дискуссия Ситуационный практикум Тренинг

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. работы	Форма текущего контроля
	сценарии поведения в условиях конфликта интересов		
Тема 5. Селф-менеджмент лидера	Инструменты селф-менеджмента. Технологии развития творческого потенциала лидера. Вербальные и невербальные стратегии влияния на команду. Когнитивные стили и их диагностика. Принципы коммуникативного тренинга. Технологии выявления лидерских задатков. Самоорганизация и самоконтроль. Технологии управления временем. Коммуникативные роли.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка доклада и презентации, подготовка к дискуссии; подготовка к ситуационному практикуму	Доклад-презентация и дискуссия Ситуационный практикум

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Басманова, Н. И. Тренинг командообразования : учебное пособие : [16+] / Н. И. Басманова ; Технологический университет. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 60 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Яхонтова, Е. С. Основы межличностного лидерства : учебное пособие / Е. С. Яхонтова. – Москва : Евразийский открытый институт, 2011. – 215 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Ильин В. А. Психология лидерства: учебник для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — 311 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/469050>

2. Камнева, Е. В. Тренинг публичных выступлений: учебник / Е. В. Камнева, Ж. В. Коробанова, М. В. Полевая, Н. С. Пряжников, М. М. Симонова, Н. П. Дедов, А. Ю. Крылов, А. Н. Неврюев, Р. А. Ширванов / под ред. Е. В. Камневой, М. В. Полевой, Ж. В. Коробановой - Москва : Прометей, 2018. - 206 с. - ISBN 978-5-907003-88-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785907003880.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимой для освоения дисциплины

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Тематический портал – Психология и бизнес	http://www.psycho.ru
2.	Тематический портал – Кадровый консалтинг	http://www.nkvclub.ru

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
3.	Первая национальная академия профессионального коучинга	https://www.1napc.ru
4.	Образовательный портал, интеллектуальный клуб	https://4brain.ru
5.	«ОргРешение»: команда экспертов-практиков для развития команды, сотрудников и руководителей	https://www.orgreshenie.ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y

3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)

4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Loginom (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-9 – решение найдено, результаты аргументированные, логика решения четкая и ясная, решение самостоятельное, студент опирается на соответствующую теоретическую

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		базу; 8-6 – решение найдено, но аргументация не четкая ход принятия решений недостаточно логичный, решение самостоятельное, студент опирается на соответствующую теоретическую базу; 5-4 – решение является не полным, аргументация нечеткая, ход принятия решений недостаточно логичный, решение самостоятельное, студент частично владеет необходимой теоретической базой; 3-2 – решение является частичным, аргументация неубедительная, рассуждение и изложение результата нелогичны, самостоятельность работы низкая, студент опирается на несоответствующей проблеме теоретические знания. 1 – решение является частичным, аргументация отсутствует, логику рассуждений студент представить не может, самостоятельность работы низкая, студент не владеет теоретической базой, необходимой для решения задачи; 0 – задача не решена.
2.	Доклад-презентация с последующей дискуссией	<u>Оценка за участие в семинаре состоит из оценки за доклад:</u> 7-8 – доклад выполнен в соответствии с требованиями, 10 правильно оформленных слайдов презентации, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы преподавателя и обучающихся. 5-6 – доклад выполнен в основном соответствии с требованиями, 10 не совсем правильно оформленных слайдов презентации, грамотное использование экономической терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы преподавателя и обучающихся. 3-4 – доклад выполнен в основном в соответствии с требованиями, 10 не совсем правильно оформленных слайдов презентации, докладчик был привязан к тексту, докладчик испытывал затруднения при ответе на вопросы преподавателя и обучающихся. 1-2 – доклад выполнен не в соответствии с требованиями, 10 не совсем правильно оформленных слайдов презентации, 0 докладчик был привязан к тексту, докладчик не смог ответить на вопросы преподавателя и обучающихся. <u>Оценка участия в дискуссии:</u> 1 – за одно выступление
4.	Тренинг	5 баллов – участник тренинга, ориентируясь на свою роль, правильно и аргументировано изложил позицию соответствующего должностного лица по обсуждаемому вопросу, принял активное участие в последующей дискуссии; 4 балла – участник тренинга, ориентируясь на свою роль, в целом правильно, но недостаточно аргументированно изложил позицию соответствующего должностного лица по обсуждаемому вопросу, в последующей дискуссии

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		принимал активное участие; 3 балла – участник тренинга, ориентируясь на свою роль, в целом правильно, но недостаточно аргументированно изложил позицию соответствующего должностного лица по обсуждаемому вопросу, в последующей дискуссии принимал не слишком активное участие; 1-2 балла – в тренинге конкретную роль не исполнял, но активно участвовал в дискуссии; 0 баллов – в тренинге практически не участвовал или занимал пассивную позицию.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы докладов-презентаций

Тема 1. Современные индивидуальные и групповые методы управления группами и командами

1. В чем отличие командного типа управления от традиционного менеджмента?
2. В чем заключаются преимущества и недостатки командного типа управления?
3. Когда команда не нужна?
4. Какие принципы необходимо учитывать для построения командного взаимодействия?
5. Какие трудности развития команды могут возникнуть на каждом этапе командообразования?

Тема 2 Личностная идентификация лидера

1. Истоки и классические исследования лидерства.
2. Теория личностных черт лидера.
3. Поведенческий подход: критерии эффективности лидерства.
4. Делегирование полномочий и ответственности.
5. Ситуационного подхода к изучению лидерства в организации.
6. Организационное лидерство или лидер организации.
7. Властный аспект организационного лидерства.
8. Управленческий аспект лидерства.
9. Делегирование полномочий и ответственности.
10. Современные оценки феномена лидерства.
11. Каковы истоки и классические исследования лидерства?
12. Что значит быть лидером организации?
13. Почему только совмещение компетенции лидера и менеджера может служить залогом успешной деятельности организации?
14. Раскройте феномен власти через различные процессы и явления,

происходящие в организации.

15. В чем заключается управленческий аспект лидерства?
16. Раскройте смысл понятия и идентификации.
17. Какие возможны варианты идентификации лидера организации?
18. Какую роль играет делегирование полномочий и ответственности в деятельности лидера организации?
19. Какая современная теория связывает лидерство с процессом принятия решений в верхнем звене структуры власти?
20. Какие теории связи стратегии и лидерства являются современными аспектами рассмотрения феномена лидерства?
21. Какой возможен способ снижения чрезмерной хаотичности в области теорий лидерства?

Тема 3. Формирование команды

1. Ролевое распределение в команде: подбираем людей.
2. Эффективность групповой деятельности.
3. Личностные качества, способствующие эффективной работе в группе.
4. Лидер в интернет-бизнесе.
5. Технология создания команды.
6. Феномены групповой работы: групповое давление, конформизм и неконформизм.
7. Внешние и внутренние бизнес-процессы в фирме с учетом жизненного цикла организации.
8. Способность предвидеть и опередить: проактивное лидерство.
9. Управление организационными изменениями.

Тема 4. Динамика межличностных конфликтов

1. Межличностный конфликт. Общая характеристика.
2. Конструктивные функции межличностного конфликта.
3. Деструктивные функции межличностного конфликта.
4. Структура и элементы межличностного конфликта.
5. Стили поведения в межличностном конфликте.
6. Подходы к анализу межличностных конфликтов
7. Конфликты в организациях.
8. Сферы деятельности, в которых могут происходить трудовые конфликты.
9. Положительные последствия конфликтов в организациях.
10. Динамика межличностных конфликтов.
11. Способы разрешения конфликта.
12. Управление конфликтом.

Тема 5. Селф-менеджмент лидера

1. Саморегуляция как власть над собой
2. Эмоции и управление ими

3. Воля и самостоятельность
4. Нравственная саморегуляция
5. Прогноз построения карьеры в организации различных личностных типов за счет своих достоинств и недостатков
6. Эмоциональный интеллект и эмоциональная компетентность.
7. Способы отреагирования собственной эмоции
8. Алгоритм управления эмоциями

Примерные вопросы для дискуссии после докладов-презентаций

Тема 1. Современные индивидуальные и групповые методы управления группами и командами

1. Каким образом стратегии влияния связаны с источниками власти лидера?
2. Как и какие невербальные способы воздействия лидер может использовать для оказания влияния на окружающих людей?
3. В чем заключается сила харизмы?
4. Как связаны: харизма и власть, харизма и мотивация, харизма и успех? Эксплуатация архетипических образов для оказания влияния.
5. В чем заключаются особенности субъективной реальности?
6. О чем идет речь, когда говорят о фокусах языка?

Тема 2. Личностная идентификация лидера

1. Как вы думаете, в чем причина популярности лидерства как феномена социальной действительности?
2. Охарактеризуйте существующие подходы к изучению лидерства.
3. Кто может стать лидером с точки зрения различных теоретических подходов.
4. Каким из перечисленных принципов лидерского поведения Вы уже следуете? Что необходимо сделать, чтобы остальные принципы стали руководством к вашему поведению?
5. Чем отличается «инновационное» и «трансформационное» лидерство?
6. В чем заключается осознанность выбора между ролью лидера и руководителя для менеджера организации?

Тема 3. Формирование команды

1. Как образуется «ближний круг»? Как собрать команду?
2. Как отобрать людей правильно? Как выбрать правильных людей?
3. От чего зависит эффективность групповой деятельности?
4. Каковы личностные качества, способствующие эффективной работе в группе?
5. В чем отличия лидера в интернет-бизнесе?
6. Какие феномены групповой работы важно учитывать при организации командной деятельности?

Тема 4. Динамика межличностных конфликтов

1. Что понимается под межличностным конфликтом?
2. В каких формах может проявляться межличностный конфликт?
3. Как на практике могут осуществляться конструктивные функции межличностного конфликта?
4. Как могут осуществляться деструктивные функции межличностного конфликта?
5. Каковы основные периоды межличностного конфликта?
6. Что выступает объектом и предметом межличностного конфликта?

Тема 5. Селф-менеджмент лидера

1. Чем отличаются самоуправление и саморегуляция личности?
2. Почему саморегуляция рассматривается как власть над собой? Как это проявляется?
3. Зачем самообладание в бизнесе? Как управлять эмоциями?
4. Как развить ключевые компетенции лидера?
5. На какие признаки участников бизнес-коммуникации необходимо ориентироваться для повышения эффективности стиля лидерства?
6. Как соотносятся эмоциональный интеллект и эмоциональная компетентность?

Типовые задания к ситуационным практикумам (кейс-стадии)

Ситуационный практикум 1

Задание 1. При просмотре видеоотрывка (видео-кейса) определить, кто из героев являлся лидером. Обосновать свое решение. Представители, какого теоретического подхода данное поведение признают (считают) лидерским?

Задание 2. Программа саморазвития лидера. Заполнить таблицу и прокомментировать каждый из пунктов

Название	Способ развития	Источник информации	Ваш ресурс	Временной интервал	Критерии оценки
Знания					
Навыки					
Способности					

Задание 3. Проведите диагностику лидерского потенциала, исходя из знания различных психологических типологий.

Задание 4. При просмотре видео-кейса дайте определение происходящему с точки зрения психологии управления.

Ситуационный практикум 2

Задание 1. Упражнение «Самовнушение». Внушите себе (усиленно представляйте), что у Вас во рту халва или любое другое кушание. Если у вас «потекут слюнки», значит Вы – внушаемый человек.

Комментарий

Мои чувства:

Мои мысли:

Задание 2. Упражнение «Самоубеждение». Приведите аргументы для убеждения себя, в том, что необходимо хорошо учиться:

Комментарий

Мои чувства:

Мои мысли:

Задание 3. Упражнение «Самоирония». Составьте на себя дружескую эпиграмму. Определение и подсказки по написанию найдете в словаре.

Помните, что самоирония, позволяет посмотреть на себя со стороны глазами простака, восхищающегося в себе тем, что на самом деле вызывает его сомнение.

Задание 4. Упражнение «Самоподкрепление». Составьте список мысленных и физических действий, помогающих вам в ситуации крайней усталости или напряженности расслабиться и вернуть себе самоконтроль над чувствами, мыслями и поведением.

Поставьте рядом с каждым знак «+» или «-», в зависимости от того, является ли данный способ самоподкрепления здоровым (социально одобряемым), позволяющим достичь поставленной цели.

Задание 5. Упражнение «Самообладание». Вы пришли на работу (учебу) не выспавшимся. И день сразу не задался. Вы часто ошибаетесь и получаете замечания от руководителя, все валится из рук, да еще и Гости придиричивые попались... Вы злитесь, уходя хлопаете дверью, но это только ухудшает рабочую атмосферу.

Продемонстрируйте, как применяются известные вам способы саморегуляции в данной ситуации.

Задание 6. При просмотре видеоотрывка (видео кейса) определить, какие методы управления собой использовались персонажем. Обосновать (аргументировать) свое решение.

Ситуационный практикум 3

Задание 1. При просмотре видео-кейса определите тип пристройки.

Невербальные способы оказания влияния на окружающих людей.

Задание 2. Составьте метапрограммный профиль своего партнера, на основе анализа его сочинения.

Задание 3. Используя темы, подберите к каждому архетипическому образу лидера по 2-3 примера, из истории, литературы, кино. Ответы запишите и будьте готовы защитить свою позицию.

№	Архетип лидера	Примеры лидеров, эксплуатирующих данный образ
1	Герой	
2	Отец	
3	Спаситель	
4	Царь	

Ситуационный практикум 4

Задание 1. Проанализируйте распределение ролей в команде среди героев фильма/мультфильма, просмотренного на занятии. Ответы занесите в таблицу. При обсуждении результатов, будьте готовы аргументировать вашу точку зрения.

№	Командные роли	Персонажи ...
1.	Генератор идей	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Задание 2. При просмотре видео-кейса определите управленческие воздействия.

Ситуационный практикум 5

Задание 1. Напишите историю своего успеха, отвечая на рекомендованные вопросы.

- Кто вы сейчас?
- Каковы базовые ценности, на которых основываются ваши повседневные решения?
- Кем вы были пять лет назад?
- Кем вы хотите стать через пять лет?
- Кто ваша главная (целевая) аудитория, на кого Вы собираетесь оказать влияние при помощи своей истории (коллеги, клиенты, руководители и т.д.)?
- Что ваша целевая аудитория хочет и должна знать о Вас?

- Как они хотят общаться с Вами?

Задание 2. Ниже приведены символические определения 10 неэффективных команд. Ваша задача заполнить таблицу и выявить:

- суть проблемы неэффективности команды
- стиль управления
- предложить рекомендации для выхода из создавшейся ситуации.

Символические определения не эффективных команд:

1. *«Пассажиры автобуса»*: каждому важно доехать только до своей остановки и никого не волнуют проблемы водителя.

2. *«Мы и Он»*: подчиненные осознают глубокие различия собственных интересов и интересов руководителя.

3. *«Один на поле, остальные на трибунах»*: руководитель работает за всех, подчиненные наблюдают, изредка хлопают и комментируют.

4. *«Каждый несет свой чемодан без ручки»*: большая нагрузка на всех, без прав и ресурсов.

5. *«Хор солистов»*: сильные профессионалы, но не «спевшиеся» между собой, не склонные к совместной работе.

6. *«Серпентарий единомышленников»*: люди работают вместе, при этом находясь в остром конфликте между собой.

7. *«Уважайте меня, бездельники, полюбите меня, тупицы»*: руководитель унижает своих подчиненных, но и требует высокой лояльности к себе, личной преданности.

8. *«Грозный отец и напуганные дети»*: руководитель настойчиво подключает подчиненных к общефирменным решениям, расправляясь с каждым за ошибки, неудачи, оплошности.

9. *«Много умных, мало взрослых»*: либо специалисты избегают принятия на себя ответственности, уклоняются от принятия решений общефирменного уровня, во всем полагаясь на лидера; либо он сам считает: «Они молодцы, но мне виднее».

10. *«Негативная селекция»*: руководитель намеренно подбирает подчиненных, чей уровень интеллекта и профессионализма заведомо ниже его уровня.

11.

№	Суть проблемы неэффективности	Стиль управления	Мои рекомендации для команды
1.			
2.			
3.			
....			
10			

Типовые задания к тренингам – в приложении к данной рабочей программе дисциплины.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Командная работа и лидерство» проводится в форме зачета

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Ситуационная теория лидерства.
2. Системная теория лидерства.
3. Новые теории лидерства.
4. Диагностика лидерского потенциала.
5. Две реальности мира. Субъективная реальность и ее особенности.
6. Общая характеристика методов социально-психологического воздействия.
7. Личностные качества, способствующие эффективной работе в группе.
8. Команда как вид малой группы и ее структура.
9. Особенности командообразования.
10. Охарактеризуйте преимущества и ограничения командных форм управления.

11. Причины перехода к командному типу управления.
12. Этапы становления эффективной команды.
13. Отличия понятий «группа» и «команда».
14. Принципы формирования эффективной команды.
15. Сотрудничество и кооперация в команде.
16. Особенности принятия групповых решений.
17. Управленческие команды лидеров.
18. Особенности работы с командой на этапе изменений.
19. Методы повышения эффективности командной работы.
20. Конфликты в команде. Пути урегулирования.
21. Отечественный и зарубежный опыт практической деятельности команд в бизнесе.
22. Отличительные особенности команды, работающей над инновационным проектом.
23. Потенциальные возможности командного развития.
24. Инструментарий модератора, фасилитатора, медиатора.
25. Современные методы и модели командообразования.

Задания 2 типа

1. В чем проявляется психологические условия сплочения команды?
2. Негативную или позитивную роль играют групповой контроль и санкции?
3. В чем заключаются трудности делегирования полномочий?
4. По каким критериям производится оценка владения сотрудником необходимыми навыками?
5. Какие личностные качества способствуют эффективной работе в группе?
6. В чем проявляется феномен группового давления? Приведите примеры.
7. Какие проблемы этического характера возникают в процессе командообразования?
8. Охарактеризуйте командообразование как целенаправленную деятельность и дайте обоснование ключевым концепциям построения команды.
9. Конкретизируйте цели и задачи процесса командообразования. Дайте характеристику основным формам командообразования.
10. Охарактеризуйте основные направления в командообразовании и дайте рекомендацию, какая из них наиболее эффективна в работе.
11. Охарактеризуйте командообразование как метод развития организации.
12. Назовите качества эффективной команды. Какое из качеств является наиболее важным в команде, а какие второстепенные? Обоснуйте свой ответ примерами.
13. Происходят ли в процессе совместной работы конфликты в команде? Каким образом они разрешаются?

14. Насколько быстро участники команды понимают, что для эффективного взаимодействия необходимо понять цели каждого?
15. Как в реальной деятельности команды возможно интегрировать интересы каждого?
16. Кто занимает наиболее активную позицию при поиске решения в команде?
17. Кто обычно координирует деятельность группы, а кто вносит беспорядок?
18. Как наш взгляд соотносены понятия лидерства и инициативы? Чего всегда много или слишком мало?
19. Какие нормы взаимодействия в команде можно ввести для того, чтобы в будущем действовать более эффективно?
20. Как часто наблюдается в команде недостаток или переизбыток лидерства? Обоснуйте свой ответ.
21. Что необходимо для эффективного общения в группе и для чего необходимо уметь передавать инициативу и давать каждому высказаться?
22. Каковы преимущества и недостатки команды с точки зрения сотрудников организации и управляющих работников?
23. Выделите и прокомментируйте потенциальные недостатки работы в группах.
24. На основе собственного опыта расскажите о значении достижения группой единого мнения по какому-либо вопросу.
25. Каким образом можно повысить навыки сотрудников в команде?

Задания 3 типа

Типовое задание 1

Переведите предложенные определения неэффективных команд с символического языка на профессиональный.

Заполните таблицу, выявив: суть проблемы не эффективности команды, стиль управления и предложив рекомендации для выхода из создавшейся ситуации. Рекомендации должны исходить от вас как от лидера / руководителя данной команды.

Символические определения не эффективных команд:

1. *«Пассажиры автобуса»*: каждому важно доехать только до своей остановки и никого не волнуют проблемы водителя.

2. *«Много умных, мало взрослых»*: либо специалисты избегают принятия на себя ответственности, уклоняются от принятия решений общефирменного уровня, во всем полагаясь на лидера; либо он сам считает: «Они молодцы, но мне виднее».

№	Суть проблемы неэффективности	Мои рекомендации для команды
1.		
2.		

Типовое задание 2. Руководитель, желающий стать лидером коллектива, обратился к психологу с просьбой выявить его слабые и сильные стороны для своего развития. Какие методики помогут сделать это и почему именно они?

Типовое задание 3. Сравните стили лидерства, заполнив для этого соответствующие графы таблицы:

Параметр сравнения	Авторитарный стиль	Либеральный стиль

Типовое задание 4. Какие способности и навыки личности соответствуют используемым источникам власти. Продолжите заполнение таблицы.

Источник власти	Инструменты	Знание, способности, навыки личности

Типовое задание 5. Сравните стили лидерства, заполнив для этого соответствующие графы таблицы:

Параметр сравнения	Демократический стиль	Либеральный стиль

Типовое задание 6. Сравните стили лидерства, заполнив для этого соответствующие графы таблицы:

Параметр сравнения	Авторитарный стиль	Демократический стиль

Типовое задание 7. Предложите распределение ролей в команде Винни-Пуха для каждого типа ситуации функционирования. Занесите результаты в таблицу.

Тип ситуации	Винни-Пух	Пятачок	Сова	Ослик Иа-Иа
I				
II				

Типовое задание 8. Перечислите признаки (минимум 5) эффективного лидерства. Приведите примеры для аргументации выделенных критериев. Как можно использовать данную информацию в практике управленческой деятельности.

Типовое задание 9. Прочитайте содержание кейса, представленного отрывком из художественного произведения. Ответьте на вопросы, приведенные после него.

«- Хорошо здесь у вас! - проговорил массивный мужчина, в котором, на взгляд мисс Гориндж, было что-то бычье. - Тепло, красиво. - Он кивнул на камин:

- Уют прежних дней!

Мисс Гориндж улыбнулась, польщенная.

- Да, действительно. Мы гордимся тем, что нашим гостям у нас уютно. Она повернулась к помощнице:

- Справишься, Элис? Вот журнал. Скоро приедет леди Джослин. Как только она увидит свой номер, то немедленно захочет его сменить, но ты ей объясни, что отель переполнен. Во всяком случае, предложи ей номер триста сорок на третьем этаже. Это не слишком приятная комната, и, я думаю, увидев ее, леди Джослин удовлетворится той, какую мы ей выделили.

- Да, мисс Гориндж. Я все поняла, мисс Гориндж.

- И напости, кстати, полковнику Мортимеру, что его полевой бинокль здесь. Он оставил его у меня сегодня утром. Проследи, чтобы полковник не ушел без бинокля.

- Хорошо, мисс Гориндж.

Покончив с текущими делами, мисс Гориндж вышла из-за стойки и направилась к двери красного дерева, на которой не было никакой надписи...»

Вопросы:

1. О чем говорить в кейсе?
2. Как мы можем определить, кто из участников описанной ситуации является лидером?
3. Какую роль берет на себя главная героиня?
4. Оцените качество оставленных инструкций.

Типовое задание 10. Какими могут быть возможные причины и потенциальные риски каждой из ловушек делегирования. Заполните таблицу:

Вид ловушки	Возможные причины	Потенциальные риски
Обратное делегирование		
Переделеги́рование		

Типовое задание 11. Напишите историю своего успеха, отвечая на рекомендованные вопросы.

- Кто вы сейчас?
- Каковы базовые ценности, на которых основываются ваши повседневные решения?
- Кем вы были пять лет назад?
- Кем вы хотите стать через пять лет?
- Кто ваша главная (целевая) аудитория, на кого Вы собираетесь оказать влияние при помощи своей истории (сотрудники, клиенты, руководители и т. д.)?
- Что ваша целевая аудитория хотят и должны знать о Вас?
- Как они хотят общаться с Вами?

ТРЕНИНГИ ДЛЯ ВЕДУЩИХ (на выбор преподавателя)

Часть 1. ТРЕНИНГИ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ И УМЕНИЙ УЧАСТНИКОВ

«ВОЗДУШНЫЙ ШАР» (Из книги Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»).

Тренинг дает возможность участникам продемонстрировать следующие умения и навыки:

- активное слушание,
- индивидуальное решения актуальных задач,
- участие в дискуссии,
- выработка группового решения актуальной задачи,
- анализ своего поведения в предлагаемых обстоятельствах.

Инструкция

Ведущий: Прошу всех сесть в большой круг и внимательно выслушать информацию.

Представьте себе, что вы экипаж научной экспедиции, которая возвращается на воздушном шаре после выполнения научных изысканий. Вы осуществляли аэрофотосъемку необитаемых островов. Вся работа выполнена успешно. Вы уже готовитесь к встрече с родными и близкими, летите над океаном и до земли 500 – 550 км. Произошло непредвиденное – в оболочке воздушного шара по неизвестным причинам образовалось отверстие, через которое выходит газ, заполнявший оболочку. Шар начинает стремительно снижаться. Выброшены за борт все мешки с балластом (песком), которые были припасены на этот случай в гондоле воздушного шара. На некоторое время падение замедлилось, но не прекратилось.

Вот перечень предметов и вещей, которые остались в корзине шара:

№	Наименование	Кол-во
1	Канат	50 м
2	Аптечка с медикаментами	5 кг
3	Компас гидравлический	6 кг
4	Консервы мясные и рыбные	20 кг
5	Секстант для определения местонахождения по звездам	5 кг
6	Винтовка с оптическим прицелом и запасом патронов	25 кг
7	Конфеты разные	20 кг
8	Спальные мешки (по одному на каждого члена экипажа)	
9	Ракетница с комплектом сигнальных ракет	8 кг
10	Палатка 10-местная	20 кг
11	Баллон с кислородом	50 кг
12	Комплект географических карт	25 кг
13	Канистра с питьевой водой	20 л
14	Транзисторный радиоприемник	3 кг
15	Лодка резиновая надувная	25 кг

Через 5 минут шар стал падать с прежней, очень большой скоростью. Весь экипаж собрался в центре корзины для того, чтобы обсудить создавшееся положение. Нужно принимать решение, что и в какой последовательности выбрасывать за борт.

Ваша задача – решить вопрос о том, что и в какой последовательности следует

выбросить.

Но сначала примите это решение самостоятельно. Для этого нужно взять лист бумаги, переписать список предметов и вещей, а затем с правой стороны рядом с каждым наименованием поставить порядковый номер, соответствующий значимости предмета, рассудив примерно так:

«На первое место я поставлю комплект карт, поскольку он совсем не нужен, на второе – баллон с кислородом, на третье – конфеты и т.д.».

При определении значимости предметов и вещей, т.е. очередности, с какой вы будете от них избавляться, нужно иметь в виду, что выбрасывается все, а не часть, т.е. все конфеты, а не половина.

Когда вы примите индивидуальное решение, нужно собраться в центр (в круг) и приступить к выработке группового решения, руководствуясь следующими правилами:

- 1) высказать свое мнение может любой член экипажа;
- 2) количество высказываний одного человека не ограничивается;
- 3) решение принимается, когда за него проголосуют все члены экипажа без исключения;

4) если хотя бы один возражает против принятия данного решения, оно не принимается, и группа должна искать иной выход;

- 5) решения должны быть приняты в отношении всего перечня предметов и вещей.

Время, которое есть в распоряжении экипажа, неизвестно. Сколько еще будет продолжаться падение? Во многом это зависит от того, как быстро вы будете принимать решения.

Если экипаж единогласно проголосует за то, чтобы выкинуть какой-то предмет, он считается выброшенным, и это может замедлить падение шара.

Я желаю вам успешной работы. Главное – остаться в живых. Если не сможете договориться, вы разобьетесь. Помните об этом!

Рекомендации ведущему. Следует очень подробно объяснить участникам все правила и описать ситуацию, в которой оказался экипаж. При этом можно проявить собственную фантазию, исходя из особенностей состава группы. Нужно ответить на все вопросы, но не подсказывать выход из создавшегося положения. Его должны найти сами учащиеся. Во время работы ведущий не вмешивается в процесс обсуждения и не отвечает на вопросы участников, а только следит за выполнением правил, особенно за голосованием.

Время на игру: 20 – 25 минут. Но можно и увеличить время, если группа очень вяло включается в обсуждение, особенно на начальном этапе. Можно сократить время до 17 – 18 минут, если она сразу очень активно включилась в работу. Если группа сумела принять все 15 решений при 100 %-ном голосовании, надо поздравить участников и попросить их подумать над причинами успешного выхода из столь критической ситуации.

Если они не смогли принять за отведенное время все 15 решений, то ведущий объявляет, что экипаж разбился, и просит подумать над причинами, которые привели к этой катастрофе. Анализ результатов и хода игры можно провести сразу после ее окончания, можно и на следующем занятии, дав возможность более глубоко разобраться в причинах удачи или неудачи, проанализировать ошибки и попытаться прийти к общему мнению.

«АКУЛЫ» (Из книги Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»).

Материалы: два листа бумаги.

Инструкция. Участники делятся на две команды. Всем предлагается вообразить себя в ситуации, когда корабль, на котором они плыли, потерпел крушение, и все находятся в открытом океане. Но в океане есть один островок, на котором можно спастись от акул (Каждая команда имеет свой «островок» – лист бумаги, на котором в

начале игры могут поместиться все участники команды).

Капитан (ведущий), увидев "акулу", должен крикнуть «Акула!». Задача участников – быстро попасть на свой островок.

После этого игра продолжается – люди покидают остров до следующей опасности. В это время ведущий уменьшает лист бумаги наполовину.

По второй команде "Акула!" задача игроков быстро попасть на остров и при этом «сохранить» наибольшее количество людей. Тот, кто не смог оказаться на «острове», выходит из игры. Игра продолжается: «остров» покидается до следующей команды.

В это время лист бумаги уменьшается еще наполовину. По команде «Акула!» задача игроков остается той же.

По окончании игры результаты сравниваются: в какой команде осталось больше участников и почему.

«АБОРИГЕНЫ И ИНОПЛАНЕТЯНЕ» (Из книги Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»).

Инструкция. Группа делится пополам. Первая подгруппа выходит за двери, вторая рассаживается на стульях полукругом. Это аборигены. Вышедшие за двери, – инопланетяне, которым надо вступить в контакт с аборигенами и узнать как можно больше об их планете. Аборигены плохо знают язык и могут отвечать только односложно. Инопланетяне строят свои вопросы так, чтобы получить как можно больше информации об особенностях общения аборигенов.

Вариант 1. Инструкция для аборигенов: «Когда инопланетяне выйдут за дверь: «Кивок головой, обозначает «нет». Слово «нет» обозначает «да». Слова «да» в речи – «нет». Если в вопросе содержится слово «любовь», «любить», то аборигены выбрасывают вперед руку, показывая «класс».

Инструкция для инопланетян: распределите роли в команде, критерий распределения выберете самостоятельно. Продумайте тактику общения с аборигенами.

Входят инопланетяне, садятся напротив. Время на вопросы-ответы 10 – минут. Когда время истекло, инопланетяне рассказывают, о чем они узнали от аборигенов и об особенностях их общения.

По окончании игры сесть в общий круг через одного и отрефлексировать.

Вариант 2. Инструкция для аборигенов: распределите роли в команде, придумайте «свой» язык (главную тему, образ или др.).

Инструкция для инопланетян: распределите роли в команде, критерий распределения выберете самостоятельно. Продумайте тактику общения с аборигенами. Цель инопланетян: забрать с собой 3 предмета аборигенов для изучения в лаборатории.

Входят инопланетяне, садятся напротив. Время на вопросы-ответы 15 – минут. Когда время истекло, инопланетяне рассказывают, о чем они узнали от аборигенов и об особенностях их общения.

ЧАСТЬ 2. ТЕМА «ЛИДЕРСТВО».

«РЕКЛАМА» (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»).

Цели:

- освоить активный стиль общения и развить в группе отношения партнерства;
- развить самостоятельность, творческий подход к заданию, лидерские навыки в участниках тренинга;
- поупражняться в способности убеждать – навыке, необходимом для лидера.

Время: 60-90 минут.

Ход упражнения.

1-ый этап

Группа разбивается на пары. Важно проследить за тем, чтобы вместе оказались

люди, как можно менее знакомые друг с другом. Ведущий объясняет задание.

- Представьте, что каждый из вас - член закрытого элитарного клуба. Естественно, что вы знакомы со всеми его участниками, доверяете им, вам хорошо вместе. Раз в году двери клуба открываются для всех. В этот день вы можете попытаться ввести в круг членов клуба своих друзей. Для этого вам предстоит подготовиться и дать своему товарищу такую рекомендацию, чтобы ни один из членов клуба не смог проголосовать против приема новичка. Это нелегко, но возможно.

Как практически будет проходить прием? Вы разбились на пары. Каждый из участников пары подумает несколько минут и расскажет своему партнеру об одном своем положительном качестве. Качество это может быть любым, но значимым.

2-ой этап

В свою очередь, рассказавший о себе выслушивает историю своего партнера о том качестве, которое выделяет его среди других людей и позволяет претендовать на прием в клуб. После того как вы поделились друг с другом информацией о своем положительном качестве, вам придется поломать голову над тем, каким образом представить перед членами клуба вашего товарища. Отрекомендовать его вы можете любым максимально эффектным способом. Например:

- интервью, представляющее героя, в теле-или радиостудии;
- рисунок, комикс, шарж с последующим театрализованным комментарием;
- инсценировка, представляющая личные качества кандидата;
- комментарий спортивного обозревателя (если ваш герой делает успехи в спорте и именно здесь проявляются его человеческие достоинства, упорство, надежность, сила воли), или репортаж с выставки, концерта, конкурса (при условии, что достижения вашего героя проявляются именно в этой сфере деятельности);
- стихотворение, песня.

Жанр рекламного выступления не регламентирован. Все, чем богата ваша фантазия, может оказаться удачным. Позаботьтесь лишь о том, чтобы избранная форма максимально отражала содержание вашего представления. Еще одна важная деталь: рассказывая о достоинствах человека, не забудьте назвать его имя!

Через 20 минут объявляется общее собрание членов клуба для обсуждения кандидатов. Эти 20 минут ведущий проводит в работе с участниками, переходя от пары к паре, стимулируя работу над рекламой. Иногда придется посоветовать, какая форма будет наиболее актуальна для рассказа о том или ином качестве, помочь преодолеть стеснение в восхвалении пока что малознакомого человека перед другими малознакомыми людьми.

Нередко вмешательство и поддержка режиссера потребуются даже на более раннем этапе, когда участники пары рассказывают друг другу о своих достоинствах. Порой можно услышать от молодого "актера": "А я не знаю, какие у меня положительные черты!" Выясняется, что для многих проще определить, в чем они слабы, несовершенны, чем назвать качества, которыми человек вправе гордиться. Иногда черты характера подменяются названием достижений: "Я - лучший в классе ученик", "У меня -первое место в городе по плаванию!" В таких случаях пробуем перевести достижения на другой язык: что во мне помогло добиться такого яркого результата? Упорство? сила воли? стремление довести дело до конца?

3-ий этап

Внимание, объявляется минутная готовность! Просьба всем собраться в зале клуба на церемонию представления новых участников!

Сейчас нам предстоит познакомиться с новыми кандидатами. Если рекомендация, представленная вам, уважаемые члены клуба, покажется достаточной и убедительной, прошу своими аплодисментами высказать решение о приеме в члены клуба. А теперь я приглашаю на сцену первую пару участников!

Завершение. После того как все пары представили друг друга, выясняем, что дала каждому работа над заданием. Отмечаем оригинальные идеи и удачные выступления,

дружественность атмосферы и важность поддержки.

ЛИДЕР -ЭТО... (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- освоить активный стиль общения и развить в группе отношения партнерства;
- потренироваться в определении четких и ясных признаков лидерского поведения, осознании лидерских качеств.

Материалы: листы пол у ватмана, ножницы, клей, маркеры, карандаши, множество рекламных проспектов, журналов, газет.

Время: 60 минут.

Ход игры

Это задание – отличный «разогрев» группы перед тренингом лидерства. Материалы, которые в игровой форме представят и обсудят участники, послужат ориентиром для всего блока занятий. Возможно, тренер и группа будут возвращаться к ним не раз в ходе встреч. Поэтому желательно использовать большие листы, которые легче сохранить в течение длительного срока.

Всем игрокам предоставляются разнообразные канцелярские материалы, газеты, журналы, рекламные проспекты. В течение 30-40 минут они готовят (поодиночке либо в парах) некий коллаж с использованием газетных заголовков, фотографий, рисунков от руки или найденных в рекламных изданиях, журналах, газетах.

Тема работы: «Я -лидер!». В работе нужно попытаться в визуальной форме представить качества, которые характеризуют лидера, рассказать о своих способностях вести за собой людей, руководить ими. Пока группа работает, в комнате звучит фоном энергичная, ритмическая музыка, создающая рабочее настроение, поддерживающая творческий настрой участников. Когда время на подготовку закончено, музыка микшируется – это знак участникам начать уборку рабочих мест, освобождение комнаты от обрезков и мусора.

В это время тренер нумерует полученные от участников анонимные листы и развешивает их. После того как «субботник» завершен и место освобождено для продолжения работы, начинаем «лидерский променад». Все лидеры прогуливаются по комнате, на стенах которой закреплены скотчем рекламные постеры, и делают для себя пометки, кто является, по их мнению, авторами увиденных работ.

Завершение

Собираемся вместе и обсуждаем увиденное. Участники зачитывают свои мнения об авторстве работ, рассказывают, что им показалось наиболее привлекательным, ярким в работе товарищей.

В заключение на доске или флипчарте записываем набор лидерских качеств.

ХАРИЗМАТИЧЕСКАЯ ЛИЧНОСТЬ (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- освоить активный стиль общения и развить в группе отношения партнерства;
- потренироваться в определении четких и ясных признаков харизматического поведения, осознании лидерских качеств.

Время: 30 минут.

Ход игры.

Для начала обсудим с группой само понятие «харизматическая личность». После того как участники придут к решению, что харизма -это способность человека притягивать и удерживать внимание других людей, излучать энергию, которая способствует приятию такого человека, ощущению легкости и желательности его присутствия, приходим к выводу, что харизматический лидер наделен неуловимым шармом, который обеспечивает ему возможность влияния на людей.

Харизматический человек уверен в себе, но не самоуверен, он приветлив, но не

«сладок» и не льстив, общение с ним приятно, к словам его хочется прислушиваться.

Ах, как хочется быть харизматическим! Что для этого сделать? Ну, во-первых, попытаться проанализировать, как выглядит и как ведет себя харизматическая личность. Во-вторых, попытаться «настроиться на волну» харизматического лидера, поискать подсказки в стиле его поведения, в его жестах, мимике, манере вести разговор, держаться с другими людьми.

Инструкция.

Разбейтесь на группы по три-четыре человека.

Первое задание для каждой группы: поделиться своими впечатлениями о встречах с харизматической личностью. Кто она, эта личность? В чем проявляется ее харизма? Чему бы вы хотели и могли научиться у нее? 10-15 минут.

Следующий этап работы: выстроить на базе рассказов живую скульптуру, отражающую смысл услышанных историй.

Даем каждой группе возможность показать свою композицию другим группам. Обсуждаем, как в бессловесной статической композиции проявляется харизматичность личности.

Какие элементы качеств характера лидера мы можем определить визуально?

Просим участников тренинга дать яркое и емкое название скульптуре товарищей. Завершение.

Завершая игру, отмечаем еще раз черты харизматической личности.

- Нужно ли лидеру быть харизматичным?
- Как шла работа в подгруппах?
- Какие из историй, рассказанных товарищами, вам запомнились?
- Что вы могли бы сделать, чтобы стать харизматической личностью?
- Как можно научиться этому?

ЧАСТЬ 3. ТЕМА «КОМАНДНАЯ РАБОТА»

«БЕЗ КОМАНДИРА» (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- изучить сотрудничество как альтернативу конфликту в групповой деятельности;
- изучить преимущества и недостатки коллективной ответственности;
- развить умение и готовность принимать ответственность на себя, отработать умения продуктивно действовать в недиригентной среде в условиях неопределенности.

Время: около 20 минут.

Ход игры. Нередко нам приходится встречаться с людьми, которые, кажется, только того и ждут, чтобы ими руководили. Их кто-то обязан организовывать, направлять, так как проявить собственную инициативу (и затем отвечать за свои решения и поступки) люди подобного типа боятся. Есть и другой тип - неумные лидеры. Эти всегда знают, кто и что должен сделать. Без их вмешательства и заботы мир непременно погибнет!

Понятно, что и мы с вами принадлежим либо к ведомым, либо к лидерам, либо к какой-то смешанной - между тем и другим типом - группе.

В задании, которое вы попробуете сейчас выполнить, тяжело придется и явным активистам, и крайним пассивистам, потому что никто и никем не будет руководить. Абсолютно! Весь смысл упражнения в том, что при выполнении той или иной задачи каждый из участников сможет рассчитывать исключительно на свою смекалку, инициативу, на свои силы. Успех каждого станет залогом общего успеха.

Итак, с этой минуты каждый отвечает только за себя! Слушаем задания и

пытаемся как можно лучше справиться с ними.

Любой контакт между участниками запрещен: ни разговоров, ни знаков, ни хватания за руки, ни возмущенного шипения -ничего! Работаем молча, максимум – взгляд в сторону партнеров: учимся понимать друг друга на телепатическом уровне!

- Прошу группу построиться в круг! Каждый слышит задание, анализирует его и пытается решить, что ему лично предстоит сделать, чтобы в итоге группа максимально быстро и точно встала в круг.

Очень хорошо! Вы обратили внимание, что у некоторых прямо руки чесались, так хотелось кем-нибудь по-управлять. А немалая часть из вас стояла в полной растерянности, не зная, что предпринять и с чего начать.

Продолжим тренировать личную ответственность. Выстройтесь, пожалуйста:

- в колонну по росту;

- два круга;

- треугольник;

- шеренгу, в которой все участники выстраиваются по росту;

- шеренгу, в которой все участники расположены в соответствии с цветом волос: от самых светлых на одном краю до самых темных на другом;

- живую скульптуру "Звезда", "Медуза", "Черепаша"...

Завершение: обсуждение игры.

- Кто из вас лидер по натуре?

- Легко ли было отказаться от руководящего стиля поведения?

- Что вы чувствовали? Успокоил ли вас очевидный успех группы в попытках самоорганизации? Теперь вы больше надеетесь на товарищей, не так ли?

Не забудьте, что и каждый из вас внес лепту в общую победу!

- Каковы были ощущения людей, которые привыкли быть ведомыми? Тяжело остаться вдруг без чьих быто ни было оценок, советов, указаний?

- Как вы понимали, верны ваши действия или ошибочны? Понравилось ли отвечать за себя и самостоятельно принимать решения?

ПО ОДНОМУ! (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- потренироваться в слаженной групповой работе над поставленной целью;
- развить умение участников концентрироваться на партнере;
- отработать навыки действия в недирективной среде;
- научиться распознавать внутренние конфликты в группе, препятствующие эффективной совместной деятельности.

Размер группы: оптимальное количество -10-15 человек.

Время: 30-40 минут.

Ход упражнения.

Здесь предложено два варианта упражнения, которые потребуют от участников координации действий, максимальной сосредоточенности и терпения.

Вариант 1. Участники садятся в круг.

Задание: сосчитать от одного до двадцати одного, называя цифры по порядку. Каждый из участников за один раз может назвать не более одной цифры.

Сложность в том, что не устанавливается никакой очередности. Наоборот, любой намек на установление игроками порядка входа в игру немедленно пресекается ведущим. Поэтому, как правило, несколько игроков, не зная о намерениях друг друга, одновременно вступают в игру и называют следующую по порядку цифру. В этом случае счет возобновляется с единицы.

Партнеры должны проявить максимум собранности и эмпатичности, чтобы предугадать действия других участников и не назвать цифру одновременно с другими игроками.

Нередко (через небольшое время после начала игры и после серии неудач) в группе начинает возникать напряжение между игроками. Это сопровождается взаимными обвинениями, которые потом важно отследить во время подведения итогов игры. Как правило, в этих обвинениях мало реальных просчетов того или иного игрока, скорее это «выпуск пара», прорывающееся наружу раздражение от коллективного неуспеха.

Итак, прошло немало времени, пока вы тренировались в умении понимать друг друга с полувзгляда. И, в конце концов, команде удалось досчитать до двадцати одного, не перессорившись и научившись самостоятельно отвечать за собственные просчеты и ошибки. Молодцы!

Вариант 2. Теперь попробуем выполнить сходное задание в другой форме. Прошу выйти на площадку 10-12 добровольцев. (Упражнение эффективно при 10-15 участниках. При большем количестве затрудняется контроль, при меньшем – задание становится легко выполнимым).

Наши добровольцы проведут на площадке всего три минуты. Каждому из них придется то находиться в движении, совершая короткие сольные переходы, то замирать на месте...

Что здесь сложного? Сложность заключается в том, что, как и в варианте со счетом, в этой модификации задания существуют жесткие и не столь простые для выполнения правила:

- начинать движение по площадке и совершать переход может каждый раз лишь один из игроков команды. Одновременное начало движения двух или более участников приводят к их проигрышу и выходу из игры;
- каждый сольный переход продолжается не более 10 секунд. Каждый из игроков в ходе игры может совершить любое количество переходов;
- только когда предыдущий игрок остановился, следующий может начать движение (опять-таки - не дольше 10 с.);
- паузы между переходами не могут превышать трех секунд. Значит, если по счету «три» ведущего ни один из участников не начал движение, вся команда считается проигравшей.

ПЕЧАТНАЯ МАШИНКА (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- в игровой форме подчеркнуть важность каждого игрока в решении групповой задачи;
- закрепить навыки совместного решения групповой задачи;
- развить концентрацию внимания участников тренинга.

Размеры группы: как минимум, 8-10 человек.

Материалы: доска и мел или флип-чарт с фломастерами для записи текста упражнения.

Время: 15-20 минут.

Ход упражнения.

Это упражнение лучше всего проводить с группой игроков в 8-14 человек. Если же группа большая, то образуем подгруппы. На доске/флип-чарте записывается текст:

- Не печалься о том, что никто не знает тебя, а стремись быть тем, кого могут знать. (Конфуций)

- Тот, кто, обращаясь к старому, способен открывать новое, достоин быть учителем. (Конфуций)

- Человек – все равно что кирпич: обжигаясь, он становится твердым. (Бернард Шоу)

Задание усложнится тогда, когда чтение каждого текста станет задачей коллективной. Это значит, что сейчас каждый игрок получит лишь по одному слову из текста. Я попрошу вас после этого произнести афоризм целиком, добившись логически верного и эмоционально наполненного звучания.

Итак, первому игроку - первое слово «не», второму – «печалься», третьему – «о», четвертому – «том» и т.д. Так распределяем текст первого отрывка, разделив его на сегменты. Если игроков не хватает, то даем некоторым по несколько слов.

Приступаем к самому упражнению. Читая слово, игрок как бы впечатывает его в общий текст и в сознание участников группы.

С первых же попыток произнести текст как единое логическое и эмоционально окрашенное целое группа столкнется с проблемой: каждый игрок будет ставить после своего слова интонационную точку, как бы завершая своим словом высказывание. Разнобой силы голоса, эмоций также будет мешать целостному восприятию афоризма.

Добиваемся единого звукового, логического и эмоционального звучания, пока не достигаем целостной осмысленной и ритмической передачи текста. После этого переходим к следующему афоризму.

Завершение

- Чем, на ваш взгляд, полезно это упражнение будущим лидерам?

- После разбора хода игры давайте вновь вернемся к трем афоризмам, чтобы обсудить их смысл.

МНЕ НЕОБХОДИМА ПОМОЩЬ!.. (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- потренироваться в осознании собственных поведенческих моделей;
- закрепить навыки диалогового стиля общения в практике лидера;
- развить эмпатические возможности;
- потренироваться в «отзеркаливании» собеседника, пристройке.

Материалы: флип-чарт/доска.

Ход упражнения

Группа разбивается на подгруппы в 3-5 человек.

На доске или флип-чарте записаны роли:

- ДРУГ
- начальник
- партнер
- подчиненный
- сосед
- дальний знакомый
- коллега по работе.

Ведущий просит каждую подгруппу задуматься над тем, как одна и та же информация трансформируется в различной ситуации, применительно к различным людям, в зависимости от формы высказывания.

Насколько мы успешны в том, что можно было бы назвать уместным поведением – реакциями, адекватными той ситуации, месту, в которых мы оказались, людям, с которыми мы общаемся?

-Мне необходима помощь! – обращаетесь вы к различным людям и получаете в ответ...

Давайте проверим, как каждый из перечисленных на доске/флип-чарте людей может отреагировать на вашу просьбу.

Построим работу следующим образом:

- в каждой подгруппе определите для себя, о каком виде деятельности будет идти речь, в какой помощи вы нуждаетесь;
- каждый попытается представить себе (можно сделать необходимые пометки), как будет развиваться сцена-диалог с каждым из героев, указанных в нашем списке;
- следующий этап заключается в том, что в группе проигрываются все варианты диалога со всеми героями.

Каждый из участников подгруппы может поучаствовать в импровизированной сцене-диалоге, предъявив товарищам свое видение ситуации и разыграв с партнером свой вариант развития сцены;

- последний этап – обсуждение.

Чтобы сделать его эффективным конкретным, раздаем каждой подгруппе листок с наводящими вопросами:

1. Насколько варианты, которые были заранее подготовлены вами, вписываются в общее представление группы о том, как может развиваться ситуация?

2. Считаете ли вы свои предложения оптимальными после того, как познакомились с мнениями других участников команды?

3. Считаете ли вы свой вариант развития сюжета более примиренческим, более агрессивным, более нейтральным, более интеллигентным, чем варианты, предложенные товарищами? Говорит ли выбранный вами способ реакции о стиле вашего поведения в реальной обстановке?

4. Что в реакциях и предложениях товарищей по группе показалось вам неприемлемым? Что стало неожиданностью? С чем вы готовы безоговорочно согласиться?

Завершение.

Приглашаем все группы соединиться в форум. Предлагаем участникам упражнения самостоятельно определить, что являлось для них главным в проведенном упражнении, в чем его польза и учебный потенциал. Поощряем высказывания перед общим форумом. Подводим итог выступлениям.

ПУТЕШЕСТВИЕ НЕЗНАЙКИ (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- способствовать мобилизации внимания участников и их участию в решение групповой задачи;
- интегрировать группу за счет осознания коллективной ответственности и включенности в совместную командную деятельность;
- потренироваться в выработке совместной стратегии и тактики успеха;
- развить лидерские качества в членах команды, проверить их готовность взять на себя ответственность за решение задачи, возможность эффективно работать и общаться с партнерами по команде.

Материалы: набор карточек с материалами игры, флип-чарт, маркеры для записи, секундомер (идеальный вариант – большие настенные часы с секундной стрелкой).

Время: 1 час.

Ход игры.

К игре необходимо подготовить карточки из плотной бумаги. На каждой карточке помещаем данные ниже фрагменты информации (каждый абзац текста соответствует отдельной карточке!):

- Что такое боб?
- С какой скоростью ехал Незнайка от Огурцовой реки в Солнечный город?
- Незнайка ехал от Огурцовой реки в Солнечный город со скоростью один грих.
- Что такое нюш?
- Сколько бобов в одном часе?
- Между бульваром Васильков и Солнечным городом 120 михов.
- Что такое мих?
- 1 боб = 2 лизам.
- Незнайка ехал от бульвара Васильков до Солнечного города со скоростью 0,8 грих.
- Сколько михов в одном километре?
- Что такое лиз?
- Между Цветочным городом и Солнечным городом 1500 нюш.

- Боб -это единица времени.
- В одном километре 10 михов. (1 км = 10 мих).
- От Огурцовой реки до Цветочного города расстояние в 500 нюш.
- Мих -это единица для измерения расстояния.
- Какое расстояние между Цветочным городом и Солнечным городом?
- Незнайка всегда ведет машину с постоянной скоростью.
- В одном часе два боба. (1 час = 2 боба).
- Незнайка проехал расстояние от Огурцовой реки до Солнечного города за время в одну пятую боба.
- 1 нюш = 10 михам.
- Какое расстояние между Солнечным городом и бульваром Васильков?
- Что такое грих?
- Какое расстояние между Огурцовой рекой и Цветочным городом?
- Незнайка ехал из Цветочного города к Огурцовой реке со скоростью 25 нюш/лиз.

○ 1 грих = 25 нюш/лиз.

○ Маршрут путешествия Незнайки - прямое шоссе от Цветочного города через бульвар Васильков и Огурцовую реку до Солнечного города.

Тренер объявляет команде, что ей предстоит в течение 40 минут решить некую логическую задачу. Задача записывается на доске в виде вопроса:

«Сколько времени заняла поездка Незнайки от Цветочного города до Солнечного города?».

Чтобы найти ответ, игрокам придется обмениваться информацией, так как каждый из членов команды получает лишь отдельный фрагмент условия задачи (если игроков меньше, чем карточек, то некоторые игроки могут получить несколько карточек).

После того как будет дан старт, можно начинать обмениваться информацией.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ лишь передавать карточки из рук в руки, собирать их в одном месте или у одного человека.

Карточка, полученная каждым игроком, остается с ним до конца игры! По ходу игры можно делать записи, ходить, обсуждать задачу и т.д.

Через 40 минут представитель команды должен сообщить тренеру ответ.

Завершение.

Предлагаем участникам упражнения самостоятельно определить, что являлось для них главным в проведенном упражнении, в чем его польза и учебный потенциал. Поощряем высказывания перед общим форумом. Подводим итог упражнения.

АРТЕЛЬ ХУДОЖНИКОВ (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- способствовать мобилизации внимания и творческой фантазии участников в ходе решения групповой задачи;
- интегрировать группу за счет осознания коллективной ответственности и включенности в совместную командную деятельность;
- потренировать зрительное воображение и память, развить навыки пространственной согласованности среди членов группы.

Материалы: лист бумаги.

Время: 15-20 минут.

Ход игры.

Участники садятся в круг. Одному из игроков дается чистый лист бумаги. Тренер просит его, взглядываясь в лист, начать «словесное рисование» – описание пейзажа, портрета, натюрморта или любой другой бессюжетной картины. Рассказчик пытается определить фрагменты картины, где и как они расположены, какими красками изображены, уточняет подробности.

По хлопку ведущего листок передается следующему по порядку игроку, который

продолжает рисовать ту же картину, заполняя пространство листа новыми элементами изображения.

Картина «рисует» совместными усилиями команды до тех пор, пока кто-то из игроков не сообщает о том, что изображение рассыпалось – он не может вспомнить, чем заполнен лист, который находится в его руках. С этого игрока начинается совместное «рисование» следующей картины.

Завершение: обсуждение игры.

Что понравилось, а что не понравилось в игре?

Как команда воспринимает скрытый смысл задания?

Чему учит отработанное упражнение?

Развитие внимания, зрительного воображения, умения пространственного ориентирования; тренировка концентрации; развитие группового сотрудничества, взаимопонимания.

ЧАСТЬ 4. «КОНФЛИКТ В ГРУППЕ»

СКУЛЬПТУРА КОНФЛИКТА (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- отработать умение продуктивно действовать и принимать эффективные решения в кризисной ситуации;
- способствовать мобилизации внимания участников на партнере и включенности их в решение групповой задачи;
- потренироваться в определении четких целей деятельности, в выработке индивидуальной и совместной стратегии и тактики успеха.

Время: 1-1,5 часа.

Ход игры.

Нередко мы затрудняемся в решении конфликтной ситуации не потому, что не понимаем сути проблемы, а из-за растерянности перед выбором эффективной тактики поведения из множества возможных. Эта драма выбора иногда парализует волю, вгоняет нас в цейтнот, не дает сосредоточиться на главном. Методика "Скульптур" поможет увидеть проблему в виде образа, включит в активную работу правополушарный отдел мозга, следовательно, задействует наши творческие силы, столь необходимые для эффективного и нетривиального действия.

1. Упражнение начинается с разделения команды на подгруппы (3-4 человека). В каждой подгруппе просим участников в течение 10 минут сосредоточиться на одной из проблем, конфликтных ситуаций, знакомых им по собственной жизни, тех, которые заботят их в настоящий момент. Необходимо на листе бумаги:

- четко сформулировать, назвать суть конфликта или проблемы так, как это видится самим игрокам;
- назвать по имени (и по должности, родственным или иным связям, если такие существуют) непосредственных участников конфликта;
- подготовиться к устному описанию конфликта, а затем рассказать о конкретной ситуации, которая наиболее внятно представляет проблему и расстановку сил.

2. Следующий этап работы – рассказ участников подгруппы о собственной жизненной ситуации. Товарищи лишь слушают, воздерживаясь от оценок.

3. Группа выбирает один из рассказов, прозвучавших в кругу, определяет его как рабочий материал встречи. С этого момента рассказчик, чья история принята к инсценировке, остается вне действия, а товарищи в течение 5-7 минут, удалившись от него, работают над скульптурой, которая могла бы аллегорически выразить суть конфликта. В этой скульптуре могут прослеживаться определенные герои ситуации, она количественно (по составу актеров) может совпадать с количеством участников конфликта. А может лишь образно сформулировать суть проблемы, ее эмоциональный

градус, состояние человека, который находится в эпицентре конфликта.

4. Группа возвращается к своему товарищу и представляет ему скульптуру – плод коллективного творчества.

5. Наш герой сообщает о своем восприятии увиденного: насколько скульптура отражает его представления о конфликте и собственной роли в нем, как он со стороны воспринимает полученную от группы обратную связь, насколько представление соответствует его формулировке конфликта, записанной на листе.

6. Следующим этапом работы руководит наш герой. Он выстраивает из товарищей еще одну скульптуру, которая отражает его видение разрешенной проблемы. Эта скульптура должна задействовать конфликтующие силы после того, как проблема решена, показать их взаимодействие, или их эмоциональное состояние, или физический результат разрешенного противодействия, или его метафорический образ.

Завершение.

Все работавшие самостоятельно группы собираются вместе. На форуме тренер ставит вопрос о том, как шла работа в группах. Спрашивает об эффективности упражнения и его эмоциональном воздействии на группу в целом.

- Как сам герой ситуации оценивает успех работы?
- Дало ли ему новый ракурс во взгляде на конфликт представление, подготовленное товарищами?
- Помогло ли разобраться в расстановке сил, в собственном поведении, натолкнуло ли на новые идеи по поводу решения конфликта?
- Какие из качеств лидера мы можем отработать в данном задании?
- В чем потренировать себя?

ЕРУНДА – КАТАСТРОФА (Источник Кипнис М. «Тренинг лидерства»)

Цели:

- помочь участникам преодолеть внутренние барьеры и страхи перед кризисной ситуацией, умение мобилизоваться в состоянии конфликта;
- потренироваться в использовании рефрейминга для получения объемной картины действительности и возможности представить альтернативу проблеме;
- стимулировать изменение отношений к конфликтной ситуации как пример одного из стилей решения конфликта – избегание (или уход). Проверить эффективность этого метода.

Время: 20-60 минут.

Ход игры.

Группа разбивается на подгруппы (5-6 человек). В каждой подгруппе предлагаем участникам рассказать реальную историю конфликта (семейного, служебного, с друзьями и т.д.).

Затем подгруппа формирует дуэты и трио, которым предстоит представить небольшую инсценировку конфликта, о котором шла речь. Каждая актерская «единица» покажет один из выбранных ею сюжетов в двух вариантах: как катастрофу, и как ничего не значащую ерунду. (Или наоборот: ерунда приобретает внезапно катастрофические последствия и размах.)

После краткой репетиции – показ сцен и обсуждение.

Важно услышать мнение рассказчиков, которым представилась возможность воочию увидеть два способа отношения к проблеме, узнать об их впечатлении об инсценировке.

Изменила ли сцена остроту отношения к конфликту? Если да, то как: усилила или ослабила его?

Не кажется ли им, что проблема, озвученная и представленная на площадке товарищами, выявила какие-то новые особенности самой ситуации конфликта, объяснила поведение его реальных участников?

«СГЛАЖИВАНИЕ КОНФЛИКТОВ» (Источник: Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»).

Время: 20 минут.

Инструкция.

Группа делится на команды по три человека.

Задача каждой команды – придумать сценарий, в котором два человека представляют конфликтующие стороны, а третий – старается их примирить. Вам необходимо в течение пяти минут придумать конфликтную ситуацию и обыграть ее.

«ПЛЮСЫ И МИНУСЫ КОНФЛИКТОВ» (Источник:Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»).

Оказывается, у конфликтов бывают как плюсы, так и минусы.

Инструкция.

Разбейтесь на 2 команды. Первая команда записывает как можно больше позитивных следствий конфликтных ситуаций, вторая команда описывает негативные последствия конфликтов. На работу группам даётся по 10 минут.

Далее каждая группа оглашает свой список, а ведущий фиксирует его на листе ватмана или доске. Если у команды соперников возникают вопросы и замечания, то они могут их озвучить, после того как команда полностью закончит свой ответ.

Плюсы

- ✓ конфликт вскрывает "слабое звено" во взаимоотношениях;
- ✓ дает возможность увидеть скрытые отношения;
- ✓ дает возможность выплеснуть отрицательные эмоции, снять напряжение;
- ✓ пересмотр своих взглядов на привычное;
- ✓ способствует сплочению коллектива при противостоянии с внешним врагом.

Минусы:

- ✓ отрицательные эмоциональные переживания, которые могут привести к различным заболеваниям;
- ✓ нарушение деловых и личных отношений между людьми, снижение дисциплины-ухудшение социально-психологического климата;
- ✓ ухудшение качества работы - сложное восстановление деловых отношений;
- ✓ представление о победителях или побежденных как о врагах;
- ✓ временные потери - на 1 мин. конфликта приходится 12 мин. после конфликтных переживаний.

«ДРУГИМИ СЛОВАМИ» (Источник: Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»).

В этом упражнении вам предлагается поработать над неконструктивными установками в общении с другими людьми, которые зачастую приводят к возникновению или еще большему усугублению конфликта. Обычно нас раздражает, а порой и просто выводит из себя, когда другой человек говорит нам фразы типа: "Ты должен...", "Это твоя обязанность...", "С тобой невозможно разговаривать...", "Ты безответственный человек" и т.п.

Эти и подобные высказывания приводят к возникновению барьеров общения, увеличению напряжения. Поэтому очень важно, особенно в конфликтной ситуации, отслеживать неконструктивные установки в общении.

Сейчас я вам раздам листочки с высказываниями ваша задача перефразировать ряд неконструктивных утверждений в конструктивные. Например, «Ты должен принести мне книгу». (Я была бы рада, если бы ты принёс мне книгу).

✓ «Он должен заботиться обо мне». («Мне хочется, чтобы он заботился обо мне»);

✓ «Ты не должна была ходить на ту вечеринку». («Я бы предпочел, чтобы ты не

ходила на вечеринку»);

✓ «Ты ни разу в жизни для меня ничего не сделала!» («Мне не хватает внимания и заботы с твоей стороны»);

✓ «Ты должна была предвидеть возможные трудности». («Мне хотелось, чтоб ты предвидела возможные трудности»);

✓ «Меня обидели!» («Я предпочла обидеться»);

✓ «Меня заставили». («Я не сумела отказаться»);

✓ «Он - упрямый осёл». («Я не смог убедить его»);

✓ «Он меня унизил». («Мне было неприятно»);

✓ «Прекрати меня злить!» («Я начинаю злиться»);

✓ «Ты должна мне дать программу, книгу» («Мне хотелось бы, чтоб ты дала мне программу, книгу»).

«ПОИСК...» (Источник: Бука Т.Л., Митрофанова М.Л. «Психологический тренинг»)

Выбираются 4 человека, среди них распределяются роли:

- директор банка,
- владелец сети супермаркетов,
- владелец косметической компании,
- директор телекомпании.

Данные участники являются серьезными конкурентами.

Остальная часть группы делится на команды по 2 человека, их задача заключается в совершении нескольких сделок:

- заключить договор сотрудничества;
- оформить кредит;
- провести совместное мероприятие;
- пустить рекламу на телевидении.

При этом все эти сделки совершаются со всеми 4 инстанциями. Поскольку они изначально конфликтны между собой, цель команд заключить сделки без конфликта, приводя доводы «За».

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Инклюзивные технологии в социальной и профессиональной деятельности»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Инклюзивные технологии в социальной и профессиональной деятельности» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Рабочая программа содержит обязательные для изучения темы по дисциплине «Инклюзивные технологии в социальной и профессиональной деятельности».

Изучение дисциплины дает целостное представление об интеграции лиц с инвалидностью в различные сферы социальной жизни и профессиональной деятельности. Дисциплина готовит специалистов разного профиля к корректному общению с людьми, имеющими нарушения здоровья, знакомит будущих специалистов с этическими нормами социального и профессионального взаимодействия с инвалидами.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Цель изучения учебной программы: знакомство будущих специалистов с этическими нормами социального и профессионального взаимодействия с лицами, имеющими инвалидность.

Задачи изучения учебной программы:

- сформировать у студентов представление о нормативно-правовых и этических основах взаимодействия с людьми, имеющими инвалидность;
- сформировать у будущих специалистов нравственную позицию, необходимую для работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;
- дать информацию о современных технологиях, формах и способах взаимодействия с лицами, имеющими нарушения здоровья;
- сформировать представление об этике и этикетных формах общения с лицами, имеющими инвалидность.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.	УК-9.1. Раскрывает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру	базовые понятия инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру	использовать знания понятия инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуру	применения понятия инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры в социальной и профессиональной деятельности	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-9.2. Демонстрирует позитивное отношение к людям с ограниченными возможностями и здоровьем и готовность к конструктивному сотрудничеству с ними в социальной и профессиональной сферах	особенности общения с лицами с ограниченными возможностями здоровья	находить индивидуальный подход к лицам с ограниченными возможностями здоровья для конструктивного сотрудничества в социальной и профессиональной сферах	применения знаний об особенностях общения с лицами с ограниченными возможностями здоровья, а также навыков индивидуального подхода к ним для конструктивного сотрудничества в социальной и профессиональной сферах	
		УК-9.3. Подбирает и использует адекватные способы организации совместной профессиональной деятельности при участии в ней лиц с ограниченными	особенности взаимодействия с лицами с ограниченными возможностями здоровья для профессионального взаимодействия	подбирать оптимальные способы организации совместной профессиональной деятельности при участии лиц с ограниченными возможностями здоровья	использования оптимальных способов организации совместной профессиональной деятельности при участии лиц с ограниченными возможностями здоровья	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		возможностям и здоровья				

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Инклюзия и инклюзивное трудоустройство	2		4							2	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 2. Инклюзия на законодательном уровне	2	2								4	Дискуссия / 10
Тема 3. Особенности взаимодействия с лицами, имеющими нарушения зрения и слуха	2	2								4	Дискуссия / 10
Тема 4. Особенности взаимодействия с лицами с нарушениями опорно-двигательного аппарата	2		3							4	Тестовые задания /10
Тема 5. Особенности взаимодействия с лицами, имеющими затруднения в речи	2	2								4	Дискуссия /10
Тема 6. Особенности общения с лицами, имеющими умственные и психические нарушения	2									4	Реферат/20
Тема 7. Современные инклюзивные технологии	2	2								4	Дискуссия / 10
Тема 8. Развитие инклюзии в бизнесе и предпринимательстве	2	2								4	Дискуссия / 10
Тема 9. Специализированные предприятия инвалидов	3		2							4	Тестовые задания /10
Всего	19	10	9							34	100

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Очная форма												
Контроль, час												Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72											
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2											

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Инклюзия и инклюзивное трудоустройство

История труда и профессиональной деятельности людей с инвалидностью. Основные принципы инклюзии и их значение в профессиональной деятельности. Особенности инклюзивного трудоустройства. Навыки работы с информацией и современными технологиями. Коммуникативные и презентационные навыки. Профориентационные деловые игры. Способы получения профессионального опыта лицами с инвалидностью. Инклюзивное тьюторство и инклюзивное волонтерство.

Тема 2. Инклюзия на законодательном уровне

Международные документы, защищающие права инвалидов (учредительные акты, декларации, пакты, конвенции, рекомендации и резолюции ООН, ВОЗ, МОТ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и др.). Всемирная декларация прав человека (1948), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (1966), Декларация социального прогресса и развития (1969), Декларация о правах инвалидов (1971), Декларация о правах умственно отсталых лиц (1971). Конвенция о правах ребенка, ст. 23-27 (1989), Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990), Конвенция и Рекомендация о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов (1983) и др. Права инвалидов в российском законодательстве: Конституция Российской Федерации, Декларация прав и свобод человека и гражданина (1991), Закон Российской Федерации «О защите инвалидов в Российской Федерации» (1995), Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (1993), Указы Президента Российской Федерации «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» и «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды

жизнедеятельности» (1992) и др. Этические нормы и общие правила этикета общения с людьми, имеющими инвалидность разных нозологий.

Тема 3. Особенности взаимодействия с лицами, имеющими нарушения зрения и слуха

Психологические и сенсорные особенности лиц с нарушением слуха. Особенности речи и общения глухих и слабослышащих. Сурдоперевод и жестовый язык. Средства социально-бытовой реабилитации глухих и слабослышащих, кохлеарная имплантация. Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушения слуха.

Психологические и сенсорные особенности лиц с нарушением зрения. Особенности ориентировки человека с нарушением зрения в пространстве. Компенсаторные возможности организма. Шрифт Брайля. Доступная среда. Средства социально-бытовой реабилитации незрячих и слабовидящих, собаки-поводыри. Деятельность автономной некоммерческой организации «Белая трость». Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение зрения или незрячими.

Тема 4. Особенности взаимодействия с лицами с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Психологические особенности и специфика моторного развития лиц нарушениями опорно-двигательного аппарата. Доступная среда, помощь в преодолении барьеров. Средства социально-бытовой реабилитации. Эргономическое рабочее место за компьютером, адаптированные к диагнозу выносные устройства. Правила этикета при общении с инвалидами, испытывающими трудности при передвижении.

Тема 5. Особенности взаимодействия с лицами, имеющими затруднения в речи

Социальные и биологическая природа речевых нарушений. Виды речевых нарушений. Логоневроз. Нарушения речи как вторичный дефект при нарушениях интеллекта. Правила этикета при общении с лицами, испытывающими затруднения в речи.

Тема 6. Особенности общения с лицами, имеющими умственные и психические нарушения

Причины и виды ментальной инвалидности. Особенности развития познавательных процессов. Ограничение дееспособности. Конфликтно-демонстративное поведение и эмоциональные расстройства, нарушения эмоционально-волевой регуляции поведения у лиц с психиатрическими диагнозами. Правила этикета при общении с лицами, имеющими умственные и психические нарушения.

Тема 7. Современные инклюзивные технологии

Содержательные и организационные технологии. Методы и приёмы

стимулирования творческой активности и устранения отрицательного воздействия психологической инерции. Интерактивные и дистанционные технологии в инклюзивном взаимодействии.

Тема 8. Развитие инклюзии в бизнесе и предпринимательстве

Обеспечение трудовой занятости инвалидов. Совместная работа HR-специалистов и руководителей направлений при найме работников. Проведение тренингов, семинаров, обучающих сессий для всех сотрудников компании с инклюзивной политикой. Готовность к диалогу и индивидуальный подход к сотруднику с инвалидностью. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов. Квотирование рабочих мест.

Тема 9. Специализированные предприятия инвалидов

Сферы деятельности, открытые для соискателей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Социальное предпринимательство. Надомные виды труда. Предприятия инвалидов: недостатки и преимущества специализированной формы занятости инвалидов. Возможности перемещения лиц с инвалидностью из специализированной в обычную форму занятости.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Инклюзивные технологии в социальной и профессиональной деятельности» используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары (практические занятия), подготовка конспектов, выполнение тестовых заданий, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся по работе во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют

возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках

выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и

заклучения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Инклюзия и инклюзивное трудоустройство</i>	Основные принципы инклюзии и их значение в профессиональной деятельности. Особенности инклюзивного трудоустройства.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к практикуму по решению задач Подготовка отчета по практикуму по решению задач	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 2. Инклюзия на законодательном уровне</i>	Права инвалидов в российском законодательстве.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к дискуссии	Участие в дискуссии
<i>Тема 3. Особенности взаимодействия с лицами, имеющими нарушения зрения и слуха</i>	Особенности речи и общения глухих и слабослышащих.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к дискуссии	Участие в дискуссии
<i>Тема 4. Особенности взаимодействия с лицами с нарушениями опорно-двигательного аппарата</i>	Доступная среда, помощь в преодолении барьеров.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 5. <i>Особенности взаимодействия с лицами, имеющими затруднения в речи</i>	Правила этикета при общении с лицами, испытывающими затруднения в речи.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к дискуссии	Участие в дискуссии
Тема 6. <i>Особенности общения с лицами, имеющими умственные и психические нарушения</i>	Причины и виды ментальной инвалидности. Особенности развития познавательных процессов.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Написание реферата	Реферат
Тема 7. <i>Современные инклюзивные технологии</i>	Интерактивные и дистанционные технологии в инклюзивном взаимодействии.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к дискуссии	Участие в дискуссии
Тема 8. <i>Развитие инклюзии в бизнесе и предпринимательстве</i>	Обеспечение трудовой занятости инвалидов.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к дискуссии	Участие в дискуссии
Тема 9. <i>Специализированные предприятия инвалидов</i>	Сферы деятельности, открытые для соискателей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Социальное предпринимательство. Надомные виды труда.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Борозинец, Н. М. Педагогический менеджмент в специальном образовании : учебное пособие / Н. М. Борозинец, А. Л. Кobleva ; Северо-Кавказский федеральный университет. – Ставрополь : Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2014. – 167 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Подольская, О. А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными

возможностями здоровья : учебное пособие / О. А. Подольская. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. – 57 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

3. Подольская, О. А. Теория и практика инклюзивного образования : учебное пособие / О. А. Подольская, И. В. Яковлева. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2018. – 202 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

4. Пузанов, Б. П. Социальная адаптация, реабилитация и обучение детей с нарушениями интеллектуального развития : учебное пособие : [16+] / Б. П. Пузанов. – Москва : Владос, 2017. – 89 с. : ил. – (Специальное инклюзивное образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

5. Соловьева, О. А. Теория и практика создания инклюзивной образовательной среды в учреждениях профессионального образования : учебно-методическое пособие : [16+] / О. А. Соловьева. – Минск : РИПО, 2020. – 193 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Замалетдинова, Н. Ш. Креативные технологии инклюзивного образования : методическое пособие : [16+] / Н. Ш. Замалетдинова, И. Г. Морозова, Н. А. Паранина ; под ред. Д. З. Ахметовой ; Институт экономики, управления и права (г. Казань), Кафедра теоретической и инклюзивной педагогики. – Казань : Познание (Институт ЭУП), 2014. – 100 с. : ил., табл. – (Педагогика, психология и технологии инклюзивного образования). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Инклюзивное образование: психолого-педагогические особенности обучающихся с ОВЗ / авт.-сост. Т. Д. Лукьянова, С. Е. Жуйкова ; Глазовский государственный педагогический институт им. В.Г. Короленко. – Глазов : Глазовский государственный педагогический институт (ГГПИ), 2016. – 43 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

3. Мандель, Б. Р. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в современном вузе : учебное пособие / Б. Р. Мандель. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. – 276 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

4. Нигматов, З. Г. Инклюзивное образование: история, теория, технология / З. Г. Нигматов, Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова ; Институт экономики, управления и права (г. Казань), Кафедра теоретической и инклюзивной педагогики. – Казань : Познание (Институт ЭУП), 2014. – 220 с. : табл. – (Педагогика, психология и технологии инклюзивного образования). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

5. Основы волонтерской деятельности : учебное пособие : [16+] / С. Л. Балова, И. А. Безденежных, Е. Водолеева и др. ; под ред. И. А. Фирсовой, Р. К. Крайневой ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – Москва : Прометей, 2020. – 215 с. : табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6. Основы психокоррекционной работы с обучающимися с ОВЗ : учебное

пособие : [16+] / Л. М. Крыжановская, О. Л. Гончарова, К. С. Кручинова, А. А. Махова. – Москва : Владос, 2018. – 377 с. : табл. – (Инклюзивное образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

7. Подольская, О. А. Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования : учебное пособие : [16+] / О. А. Подольская, И. В. Яковлева. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 79 с. : табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Электронная библиотека	https://biblioclub.ru
2.	Сайт Министерства образования РФ	www.edu.ru
3.	Педагогическая библиотека	http://www.pedlib.ru
4.	Сайт Министерства здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/
5.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
7.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
8.	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11.	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>)

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Дискуссия	Участие в дискуссии 10-8 – ставится за исчерпывающий аргументированный ответ. Аргументация логична, подкреплена знанием научных фактов, умением переводить доказательство с уровня словесно-логического мышления на наглядно-образный, наглядно-действенный и обратно. 7-5 – ставится за исчерпывающий ответ, аргументация представлена только на одном из уровней мышления; 4-3 – ответ является достаточным, хотя и не всегда аргументированным. 2-1 – ответы не раскрывают специфику вопроса, отсутствует аргументация, не используется профессиональная лексика.
2	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов.
3.	Реферат	20-16 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 15-11 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 10-6 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты, например: имеются

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 5-0 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
4.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 10 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 9-6 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 5-1- практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерное задание для практикума по решению задач

Продумайте, разработайте и опишите нормативные документы, которых недостаточно для успешной реализации инклюзивной практики в учреждении.

Примерные тестовые задания

1. Основным условием признания гражданина инвалидом является ...
 - а) необходимость осуществления мер социальной защиты, включая реабилитацию.
 - б) ограничение жизнедеятельности
 - с) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами

2. Определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма – это ...
 - а) медицинский консилиум
 - б) медико-социальная экспертиза
 - с) психолого-медико-педагогическая комиссия

3. Материальная помощь государства, предусмотренная для отдельных категорий граждан с целью их социальной поддержки и компенсации в случае отказа от набора бесплатных услуг – это ...

- a) пенсия по инвалидности
- b) ежемесячная денежная выплата
- c) пенсия по старости

4. Совместное обучение лиц с ОВЗ и их нормально развивающихся сверстников называется ...

- a) интеграция
- b) инклюзия
- c) индивидуализация

5. Положительная динамика отношения общества и государства к лицам с инвалидностью проявляется в ...

- a) реализации всех социальных гарантий, предусмотренных законом для лиц с инвалидностью
- b) включении лиц с инвалидностью в различные сферы деятельности: образовательную, досуговую, спортивную, трудовую и др.
- c) инклюзивном образовании лиц с инвалидностью
- d) санаторно-курортном лечении лиц с инвалидностью
- e) лечебно-оздоровительном мероприятии для лиц с инвалидностью
- f) профессиональной переподготовке лиц с инвалидностью

6. К медико-биологическим причинам роста инвалидности относят:

- a) некачественное оказание медицинской помощи
- b) нерегулярность прохождения осмотров у специалистов
- c) изменения в возрастной структуре населения в сторону его старения
- d) неблагоприятные условия труда женщин и мужчин
- e) плохие жилищные условия и низкий материальный достаток семьи

7. К социально-психологическим причинам роста инвалидности относят:

...

- a) семейное неблагополучие
- b) психологически неблагоприятные условия труда
- c) неграмотность в вопросах здоровьесбережения
- d) некачественное оказание медицинской помощи
- e) ухудшение экологической обстановки
- f) белково-витаминный дефицит
- g) неиспользование своих прав на получение того или иного вида льгот, пособий

8. К социально-средовым причинам роста инвалидности относятся: ...

- a) стрессогенность современной жизни
- b) ухудшение экологической обстановки
- c) неблагоприятные и опасные условия труда на предприятиях
- d) некачественное оказание медицинской помощи

- e) наследственно-обусловленные болезни
- f) неграмотность в вопросах здоровьесбережения
- g) нерегулярность прохождения осмотров у специалистов

9. К экономико-правовым причинам роста инвалидности относятся: ...

- a) низкий материальный достаток семьи
- b) незнание или неиспользование своих прав на получение льгот и пособий
- c) плохие жилищные условия
- d) наследственно-обусловленные болезни
- e) ухудшение экологической обстановки
- f) стрессогенность современной жизни
- g) нерегулярность прохождения осмотров у специалистов

10. Социальная интеграция должна быть обеспечена ...

- a) только детям с нарушениями развития в дошкольном возрасте
- b) всем без исключения лицам с инвалидностью
- c) только детям, обучающимся в специальных учреждениях

11. Выделяют такие основные виды слепоты, как ...

Выберите два ответа из 4 предложенных

- a) временная
- b) врожденная
- c) социальная
- d) приобретенная

12. По сохранности остаточного зрения выделяют ... слепоту

- a) частичную
- b) тотальную
- c) всеобщую
- d) практическую

13. Зрительная гимнастика – это ...

- a) развитие процессов компенсации, исправление и восстановление нарушенных функций, сглаживание недостатков познавательной деятельности
- b) комплекс офтальмологических упражнений, способствующих снятию зрительного напряжения, укреплению глазных мышц и улучшающих кровоснабжение и обменные процессы в глазах
- c) комплекс профилактических мероприятий и правил, направленных на сохранение и укрепление зрительной функции, а также здоровья органов зрения

14. Гигиена зрения – это ...

- a) развитие процессов компенсации, исправление и восстановление нарушенных функций, сглаживание недостатков познавательной деятельности
- b) комплекс офтальмологических упражнений, способствующих снятию зрительного напряжения, укреплению глазных мышц и улучшающих

кровообращение и обменные процессы в глазах

с) комплекс профилактических мероприятий и правил, направленных на сохранение и укрепление зрительной функции, а также здоровья органов зрения

15. Специалист, осуществляющий учебные, реабилитационные и воспитательные мероприятия с лицами, которые имеют нарушения зрения, – это ...

- а) логопед
- б) сурдопедагог
- в) тифлопедагог
- г) олигофренопедагог

16. Шрифт Брайля – это ...

а) рельефно-точечный тактильный шрифт, предназначенный для письма и чтения незрячими и плохо видящим людям

б) средства активного приспособления индивида к условиям социальной среды

в) устройство, преобразующее звуковой сигнал в тактильный сигнал

17. К устройствам для обучения незрячих и слабовидящих (тифлотехнические средства) относят ...

- а) кохлеарный имплант
- б) клавиатура с увеличенными буквами и светящимися кнопкам
- в) читающая машина
- г) слуховой аппарат
- д) электронная лупа
- е) световой сигнализатор дверного звонка

18. Тифлотехнические средства реабилитации для слепых и слабовидящих – это ...

а) средства активного приспособления индивида к условиям социальной среды

б) совокупность специальных средств и приспособлений, позволяющих осуществлять компенсацию выраженных нарушений функций органа зрения и способствующих активному приспособлению человека к окружающей среде

в) средства, предназначенные для плавного перехода пострадавшего человека из лежачего положения в вертикальное

19. Установите соответствие тифлотехнического средства и его определения

- а) Читающая машина
- б) Электронная лупа

а) аппарат, который объединяет функции сканера, увеличителя и голосового устройства

б) телевизионный увеличитель, который проецирует изображение

бумажных документов на экран монитора

20. С помощью шрифта Брайля ... ноты
- a) можно только читать
 - b) можно читать и записывать
 - c) можно только записывать
 - d) нет возможности читать или записывать
21. В эпоху Античности по отношению к особым детям было распространено ...
- a) детоубийство (инфантицид)
 - b) воспитание особых детей в монастырях
 - c) воспитание особых детей в семье
22. На Руси существовало особое отношение к людям с инвалидностью, их называли ...
- a) убогие
 - b) лица, имеющие инвалидность
 - c) блаженные
 - d) лица с ограниченными возможностями здоровья
23. Внимание к личности особого ребёнка, изучение социальных аспектов его жизни началось с ...
- a) Викторианской эпохи
 - b) Колониальной эпохи
 - c) Средних веков
24. Деятельность доктора Дауна относится к периоду
- a) Викторианской эпохи (*правильный ответ*)
 - b) Эпохи всеобщего благоденствия
 - c) Колониальной эпохи
25. Эпоха всеобщего благоденствия наиболее ярко представлена в ...
- a) странах Азии
 - b) Скандинавских странах
 - c) странах Африки
26. ... родители особых детей объединяются в ассоциации и распространяется профессиональное родительство
- a) в викторианскую эпоху
 - b) в эпоху всеобщего благоденствия
 - c) на современном этапе
27. Основные идеи и положения, задающие вектор развития теории

инклюзивного образования и инклюзивной практики – это ...

- a) принципы
- b) ценности
- c) реализация

28. Согласно принципу ..., в центре образовательного процесса и педагогической деятельности находится целостная личность человека в неразделимом единстве его физической, умственной и душевной организации

- a) добровольности
- b) индивидуализации
- c) приоритетного права выбора родителей
- d) диалогизации общения

29. Согласно принципу ..., разделение целей, содержания, методов и средств обеспечивает личностно-ориентированное обучение, соответствующее особенностям развития обучающегося

- a) добровольности
- b) индивидуализации
- c) приоритетного права выбора родителей
- d) дифференциации

30. Согласно принципу ..., должно быть максимальное участие каждого отдельного учащегося в общей коллективной деятельности

- a) добровольности
- b) индивидуализации
- c) приоритетного права выбора родителей
- d) коллективизма

Примерные темы дискуссий

1. История развития инклюзивных процессов в обществе в России и за рубежом.

2. Философский подход в инклюзивной проблематике.

3. Динамика понятийно-категориального аппарата в психолого-педагогических исследованиях проблемы инклюзии/интеграции.

4. Гуманитаризация и гуманизация образования.

5. Социальная сущность человека в условиях инклюзивного образования.

6. Многообразие реальных нравов с учетом этносов и культур.

7. Проявление морального отчуждения.

Толерантность во взаимоотношениях.

8. Толерантность и культура общения.

9. Основные идеи и принципы образовательной стратегии формирования толерантности

Примерные темы рефератов

1. Общение как социально-психологическая категория.
2. Коммуникативная культура в общении
3. Вербальная и невербальная коммуникация
4. Культура речи в общении.
5. Специфика общения как социально-психологического феномена
6. Механизмы и способы эффективного общения
7. Личностно-ориентированный подход в условиях инклюзивной образовательной среды
8. Формирование психологической культуры субъектов инклюзивной образовательной среды

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Инклюзивные технологии в социальной и профессиональной деятельности» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Инклюзивное образование в России и за рубежом: история, реалии и перспективы

2. Принципы инклюзивного образования. Общая характеристики. Привести примеры.

3. Исторические и социокультурные предпосылки для перехода к инклюзивному образованию.

4. Реализация инклюзивного образования в США.

5. Реализация инклюзивного образования в Испании, Франции.

6. Реализация инклюзивного образования в Англии, Германии.

7. Реализация инклюзивного образования в Белоруссии.

8. Реализация инклюзивного образования Украине, Казахстане.

9. Реализация инклюзивного образования в Республике Татарстан.

10. Российская и региональная нормативно - правовая база развития вариативных форм специального образования детей с ОВЗ.

11. Региональные системы обучения и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовательном пространстве.

12. Особенности профессионального взаимодействия с лицами, имеющими особенности здоровья

13. Условия, обеспечивающие специальные образовательные потребности детей с ОВЗ в условиях инклюзивного обучения.

14. Психолого-педагогическое сопровождение людей с нарушением слуха.

15. Психолого-педагогическое сопровождение людей с нарушением зрения.

16. Психолого-педагогическое сопровождение людей с ЗПР.

17. Психолого-педагогическое сопровождение людей с интеллектуальным недоразвитием.

18. Психолого-педагогическое сопровождение людей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

19. Психолого-педагогическое сопровождение людей с расстройствами аутистического спектра.

20. Психолого-педагогическое сопровождение людей с СДВГ в процессе инклюзивного образования.

21. Организация тьюторского сопровождения инклюзивной практики.

22. Психологическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, в условиях инклюзивного образования.

23. Междисциплинарное взаимодействие специалистов в организации

24. психолого-педагогического сопровождения особого ребенка.

25. Нормативно - правовое обеспечение инклюзивного образования лиц с ОВЗ в России.

26. Деятельность специалиста по инклюзии (координатор) в образовательном учреждении.

Задания 2 типа

1. Опыт инклюзивного образования в Москве. Приведите пример.

2. Диагностико-консультативная работа с детьми с ОВЗ в условиях инклюзивного обучения. Приведите пример.

3. Служба психолого-педагогического сопровождения в условиях инклюзивного обучения. Приведите пример.

4. Задачи и функции тьютора в условиях инклюзивной практики. Приведите пример.

5. Инклюзивное и специально образование - проблемы и перспективы. Приведите пример.

6. Принципы построения индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзии. Приведите пример.

7. Деятельность координатора по инклюзии в образовательном учреждении. Приведите пример.

8. 8.Технология деятельности консилиума образовательного учреждения по сопровождению образовательной инклюзии ребенка с ОВЗ. Приведите пример.

9. Деятельность окружного ресурсного центра по развитию инклюзивного образования. Приведите пример.

10. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения. Приведите пример.

11. Основные пути реабилитации. Типы реабилитационных учреждений. Принципы и этапы реабилитации. Приведите пример.

12. Понятие абилитации. Абилитационные мероприятия. Приведите пример.

13. Соотношение понятий дефект, инвалид, инвалидность, нетрудоспособность. Приведите пример.

14. Модели общественного отношения к инвалидам. Приведите пример.

15. Медицинская модель инвалидности и модель «Сегрегация». Приведите пример.

16. Модели общественного отношения к инвалидам. Приведите пример.

17. Модели «Защищенность» и «Интеграция». Приведите пример.

18. Понятие индивидуальной программы реабилитации. Приведите пример.

19. Средства реабилитационного воздействия: игровая, учебная, трудовая деятельности. Приведите пример.

20. Виды психологической помощи: профилактическая, консультативная, психологическая коррекция, психотерапия. Приведите пример.

21. Виды психотерапии. Приведите пример.

22. Основные направления социально-реабилитационной деятельности психолога. Приведите пример.

23. Основные функции психолога-реабилитолога. Приведите пример.

24. Социальная реабилитация инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата. Приведите пример.

25. Социальная реабилитация инвалидов с нарушением слуха и зрения. Приведите пример.

Задания 3 типа

Задание 1. Сформулируйте вопросы от имени: руководителя образовательного учреждения, педагога, родителя, воспитывающего ребенка с ОВЗ, родителя, воспитывающего ребенка, не имеющего отклонения в развитии;

Задание 2. Подготовьте материалы для «юридической консультации» педагогов и родителей;

Задание 3. Определите перечень документов, необходимых образовательному учреждению для развития инклюзивной практики;

Задание 4. Подготовьте тезисы по проблемам реализации права лиц с ОВЗ на образование.

Задание 5. Подготовьте тезисы, отражающее развитие практики инклюзии в зарубежных странах;

Задание 6. Обобщите опыт внедрения инклюзивного образования: выделите пути развития инклюзии в зарубежных странах, попытайтесь типологизировать варианты развития инклюзивной практики;

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Индивидуальные траектории профессионального развития»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	15

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Индивидуальные траектории профессионального развития» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Объектом изучения выступают возможности профессиональной самореализации специалиста и процесс трудоустройства.

Дисциплина формирует целостное представление о возможностях оптимального использования в предлагаемых условиях личностных, физических и профессиональных ресурсов для выстраивания профессиональных траекторий и умение применять полученные знания на практике с учетом профессиональной специфики.

Знания по дисциплине «Индивидуальные траектории профессионального развития» могут использоваться любым человеком при планировании собственной профессиональной карьеры.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины: является приобретение студентами специалитета представлений о технологии трудоустройства, возможностях оптимального использования индивидуальных ресурсов для профессиональной самореализации, а также умений и навыков применения их на практике.

Задачи изучения дисциплины:

- овладение методами анализа индивидуального потенциала и использования личностных ресурсов для построения индивидуальных образовательных и профессиональных траекторий;
- освоение навыков планирования и реализации на практике индивидуальных образовательных и профессиональных траекторий.
- ознакомление с инструментами самопродвижения на рынке труда;
- изучение типов, видов, конфигураций карьер и факторов, обуславливающих построение успешной карьеры;
- формирование умения планировать карьеру и управлять ею.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование
следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	УК-6	УК-6.1. Анализирует индивидуальные ресурсы с целью построения траектории профессионального развития и реализует технологию самопродвижения на рынке труда	Методы анализа индивидуальных ресурсов с целью построения и реализации траекторий саморазвития Технологии развития личного бренда и самопродвижения на рынке труда	Анализировать индивидуальные ресурсы с целью разработки личной траектории профессионального развития. Создавать и развивать личный бренд с целью самопродвижения на рынке труда. Применять на практике технологии самопродвижения на рынке труда.	Анализа индивидуальных ресурсов и разработки личной траектории профессионального развития Планирования деятельности по развитию личного бренда Написания резюме и подготовки к собеседованию с работодателем	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа:</u>
		УК-6.2. Планирует и реализует траектории саморазвития на основе принципа образования в течение всей жизни с учетом тенденций рынка	Содержание принципа образования в течение всей жизни Тенденции современного рынка труда и наиболее востребованные компетенции работников Виды профессиональных траекторий, реализуемых в условиях современного рынка	Выявлять возможные для себя профессиональные траектории с учетом условий современного рынка	Определения возможных путей самопродвижения на рынке труда с учетом индивидуальных ресурсов и условий современного рынка	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер- класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Жизненные цели человека и индивидуальные траектории профессионального развития	4									10	Реферат /10 Практическое домашнее задание /15
Тема 2. Профессиональная идентичность	4									15	Реферат /10 Практическое домашнее задание /15
Тема 3 Факторы корректировки индивидуальных профессиональных траекторий	4									15	Реферат /10 Практическое домашнее задание /15
Тема 4. Технология эффективного трудоустройства	5									15	Эссе/10 Практическое домашнее задание /15
Всего:	17									55	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Жизненные цели человека и индивидуальные траектории профессионального развития.

Особенности современного рынка труда и динамика изменений требований к специалистам. Конкуренция на рынке труда. Занятость и безработица.

Профессиональное развитие в VUCA-мире.

Компетентностный подход как инструмент для разработки образовательной профессиональной траектории. Компетенции и компетентность специалиста как факторы востребованности на рынке труда.

Понятие карьеры. Базовые элементы личной карьеры. Специфика личной карьеры. Виды карьеры и специфика их реализации.

Роль личностных особенностей в формировании карьерных и жизненных целей.

Основные направления самореализации: социальная, творческая, профессиональная. Этапы и условия самореализации.

Жизненный сценарий и управление карьерой. Процессы проявления карьерной активности с точки зрения психологической теории. Цель деятельности и жизненная цель. «Дерево целей».

Тема 2. Профессиональная идентичность.

Сущность профессиональной деятельности (по профилю подготовки). Сфера профессиональной деятельности (по профилю подготовки). Структура профессиональной деятельности (цели, содержание, средства, формы, методы, действия, условия, технологии и результат) (по профилю подготовки). Профессия и ее роль в современном обществе (по профилю подготовки). Спектр специальностей и специализаций, доступных выпускнику профессионального образования (по профилю подготовки). Основные функции профессии (по профилю подготовки).

Атлас профессий как ориентир для профессионального развития и «навигатор» на рынке труда.

Профессиональная идентичность, место профессии в личной карьере человека. Отношение к профессии. Формы занятости в профессии.

Тема 3. Факторы корректировки индивидуальных профессиональных траекторий

Конфигурации карьеры и типология моделей построения карьеры. Этапы развития карьеры в свете возрастных периодов жизни человека. Возможности реализации личной карьеры с точки зрения личностного становления и динамики жизненного пути.

Направленность личности и ее связь с мотивацией и подходами к построению профессиональной траектории. Виды направленности.

Мотивация карьерного поведения как результат взаимодействия

потребностей и ресурсов личности. Мотивация карьерного поведения в зависимости от темперамента, характера, самопринятия, самооценки, самоуважения, уровня притязаний, локуса контроля. Типы карьерного поведения как результат сочетания личностных особенностей.

Стратегии управления карьерой. Тактики управления карьерой. Взаимосвязь избранной тактики управления карьерой и личностных качеств.

Тема 4. Технология эффективного трудоустройства.

Твердые и гибкие навыки (Hard- и soft-skills): их значение, классификация и способы формирования. Метакомпетенции современного профессионала. Социально-профессиональная мобильность личности. Личная конкурентоспособность и условия ее формирования.

Карьерное пространство и карьерная среда как контекст развития личной карьеры.

Технология самопродвижения и самопозиционирования на рынке труда. Проактивность и «Я-бренд».

Технологии трудоустройства. Реструктуризация профессиональной карьеры. Перепланирование и планирование личной карьеры.

Составление резюме. Составление портфолио. Написание мотивационных писем. Прохождение собеседований.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе преподавания дисциплины «Индивидуальные траектории профессионального развития» используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся по работе во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или

иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практического домашнего задания

Практические задания используются для контроля факта приобретения обучающимися знаний и практических умений по соответствующей теме изучаемой дисциплины.

Выполнение практического задания осуществляется обучающимися в

режиме самостоятельной (внеаудиторной) работы

Пример практического задания по одной из тем курса имеется в разделе X настоящей Программы.

Выполненные практические задания по теме/темам дисциплины сдаются обучающимися на проверку преподавателю на предпоследнем практическом занятии. На последнем занятии, при подведении итогов ТКУ, преподаватель возвращает обучающимся проверенные задания с проставленными на них баллами.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у

обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Эссе

Эссе - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться.

Структура эссе.

1. Титульный лист

2. Введение - суть и обоснование выбора данной темы, состоит из ряда компонентов, связанных логически и стилистически; На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы

собираетесь найти ответ в ходе своего исследования.

При работе над введением могут помочь ответы на следующие вопросы: «Надо ли давать определения терминам, прозвучавшим в теме эссе?», «Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?», «Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?», «Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

3. Основная часть - теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса.

Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В этом заключается основное содержание эссе и это представляет собой главную трудность. Поэтому важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации; именно здесь необходимо обосновать (логически, используя данные или строгие рассуждения) предлагаемую аргументацию/анализ. Там, где это необходимо, в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

В зависимости от поставленного вопроса анализ проводится на основе следующих категорий:

Причина — следствие, общее — особенное, форма — содержание, часть — целое, постоянство — изменчивость.

Хорошо проверенный способ построения любого эссе — использование подзаголовков для обозначения ключевых моментов аргументированного изложения: это помогает посмотреть на то, что предполагается. Такой подход поможет следовать точно определенной цели в данном исследовании. Эффективное использование подзаголовков - не только обозначение основных пунктов, которые необходимо осветить. Их последовательность может также свидетельствовать о наличии или отсутствии логичности в освещении темы.

4. Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения и т.д. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение. Заключение может содержать такой очень важный, дополняющий эссе элемент, как указание на применение исследования, не исключая взаимосвязи с другими проблемами.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Жизненные цели человека и индивидуальные</i>	Компетентностный подход как инструмент для разработки образовательной профессиональной траектории.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet.	Реферат Практическое домашнее задание

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>траектории профессионального развития</i>	Компетенции и компетентность специалиста как факторы востребованности на рынке труда. Виды карьеры и специфика их реализации. Основные направления самореализации: социальная, творческая, профессиональная. Этапы и условия самореализации.	Написание реферата Подготовка практического домашнего задания	
<i>Тема 2. Профессиональная идентичность</i>	Сущность профессиональной деятельности (по профилю подготовки). Сфера профессиональной деятельности (по профилю подготовки). Структура профессиональной деятельности (цели, содержание, средства, формы, методы, действия, условия, технологии и результат) (по профилю подготовки). Атлас профессий как ориентир для профессионального развития и «навигатор» на рынке труда. Основные функции профессии (по профилю подготовки).	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Написание реферата Подготовка практического домашнего задания	Реферат Практическое домашнее задание
<i>Тема 3 Факторы коррективки индивидуальных профессиональных траекторий</i>	Типы карьерного поведения как результат сочетания личностных особенностей. Тактики управления карьерой. Взаимосвязь избранной тактики управления карьерой и личностных качеств.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Написание реферата Подготовка практического домашнего задания	Реферат Практическое домашнее задание
<i>Тема 4. Технология эффективного трудоустройства</i>	Карьерное пространство и карьерная среда как контекст развития личной карьеры. Технология самопродвижения и самопозиционирования на рынке труда. Проактивность и «Я-бренд». Реструктуризация профессиональной карьеры. Перепланирование и планирование личной карьеры.	Работа с литературой, включая ЭБС, и источниками в сети Internet. Написание эссе Подготовка практического домашнего задания	Эссе Практическое домашнее задание

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Шнейдер Л. Б. Психология карьеры: учебник и практикум для вузов / Л. Б. Шнейдер, З. С. Акбиева, О. П. Цариценцева. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 187 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/473666>

2. Стародубов, В. И. Управление ЛПУ в современных условиях / Под ред. В. И. Стародубова - Москва : Менеджер здравоохранения, 2009. - 416 с. - ISBN 978-5-903834-09-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834099.html>

Дополнительная литература:

1. Елисеева Л. Я. Педагогика и психология планирования карьеры: учебное пособие для вузов. — 2-е изд. — М.: Юрайт, 2021. — 242 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/473198>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Атлас новых профессий. Ваш навигатор по рынку труда будущего	https://new.atlas100.ru/
2.	Несмеева А. Гонка «вслепую» или езда без водителя?	http://nesmееva.narod.ru/carieer/cariera1.htm
3.	Управление деловой карьерой	https://www.ippnou.ru/article.php?idarticle=001096

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практическое домашнее задание	15-13 – практическое домашнее задание выполнено самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 12-7 – практическое домашнее задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 6-2 – практическое домашнее задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы; 1-0 – обучающийся выполнил домашнее задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
2.	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
3.	Эссе	10-8– при анализе проблематики показано свое мнение на этот счет, проведенный анализ дает однозначный ответ на поставленный вопрос, присутствует теоретическое обоснование взглядов автора, сути проблемы и т.д, имеется убедительная аргументация своих взглядов, активно и к месту используются термины, сформулированы итоговые выводы, подтверждающие или опровергающие изначально выдвинутую гипотезу, присутствует логика изложения информации, все тезисы подкрепляются нужным количеством аргументов, соблюден стиль изложения.; 7-5– присутствует свое мнение, при описании сути используются специальные понятия и термины, приводится в качестве довода свой или чужой опыт, наблюдаемые явления. В малой степени имеется объяснение фактов из личной жизни с научной точки зрения; 4-3 – имеется своя точка зрения, используются при подаче информации специальные термины, приводятся доводы из личной или социальной жизни без их научного объяснения. 2 -1 - имеется своя точка зрения, проблема проанализирована слабо, аргументация практически отсутствует, специальная терминология не используется.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

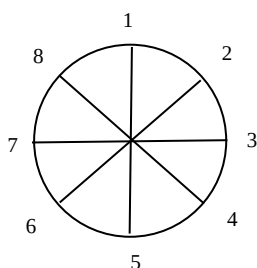
Типовые практические домашние задания

Практическое задание 1.

1. Определите, какие направления развития компетенций Вы реализуете в собственной карьере.

2. Конкретизируйте свои компетенции и проранжируйте их по степени значимости для Вашей личной карьеры.

3. Нарисуйте «колесо компетенций» и отметьте на нем свои наиболее значимые компетенции (не менее 5 и не более 12), подписав их названия на рисунке.



4. Отметьте на «спицах» колеса степень проявленности ваших компетенций, взяв за основу 3-балльную шкалу: центр колеса соответствует минимальному (нулевому) уровню развития компетенции, окружность – максимальному (3 балла). Соедините отмеченные точки

между собой, чтобы получить «профиль» компетенций.

5. Проанализируйте полученный «профиль» и обдумайте, какие из выявленных Вами компетенций являются Вашими особыми преимуществами в управлении карьерой.

5. Какие из компетенций усиливают или компенсируют друг друга?

6. Отметьте на рисунке линией другого цвета оптимальный «профиль», к которому Вам хотелось бы стремиться, чтобы построить успешную личную карьеру.

7. Сделайте вывод о «зоне ближайшего развития» своих компетенций.

Практическое задание 2.

1. Рассмотрите схему, представленную ниже:



2. Пользуясь профессиональными стандартами по своей специальности и дополнительными источниками, найдите ответы на вопросы, представленные в схеме и заполните таблицу.

Какова сфера Вашей профессиональной деятельности?	
Какова структура профессиональной деятельности? (цели, содержание, средства, формы, методы, технологии, условия, результаты)	
Каков спектр специальностей и специализаций в рамках данной области профессиональной деятельности?	
Каковы формы занятости в рамках данной профессии?	
Каковы функции и роль Вашей профессии в современном обществе?	
В чем суть Вашей профессии?	

Практическое задание 3

1. Составьте список своих жизненных целей, выделив из них те, которые имеют, по Вашему мнению, отношение к построению личной карьеры.

Проранжируйте их по срокам: краткосрочные (реализация до 1 года), среднесрочные (реализация в течение 1-3 лет), долгосрочные (реализация в течение 3-7 лет).

2. Сформулируйте генеральную цель, которой Вы хотели бы достичь через 20-25 лет

3. Постройте на листе бумаги «дерево» целей (см. рисунок 1). Напишите цели на отдельных стикерах и наклейте стикеры на рисунок, разместив ближе к «корням» краткосрочные цели, долгосрочные – ближе к вершине кроны, а генеральную цель – на самой верхушке.

Проанализируйте, как согласуются между собой обозначенные Вами цели. Есть ли цели-«соратники» (т.е. способствующие достижению друг друга)? Есть ли цели-«соперники» (препятствующие друг другу или даже взаимоисключающие)? Как можно снять противоречие?

Переместите стикеры таким образом, чтобы согласующиеся цели располагались на ближайших ветках, а противоречащие – на разных ветках и разных (по срокам) уровнях.

4. Замените стикеры записями на схеме, чтобы зафиксировать результат.

5. Выполните декомпозицию одной из целей, пользуясь схемой «дерева». Каждая цель должна быть разделена на задачи, каждая задача – на действия, с помощью которых она будет достигаться (не менее трех).

6. Обдумайте, какие препятствия и ограничения могут возникнуть на пути решения данных задач. Каким путем их можно преодолеть?

Какие важные для Вас ценности и принципы следует учесть при планировании? Как в связи с этим должны быть скорректированы возможные действия по решению поставленных задач?

7. Выберите наиболее допустимые и возможные для Вас варианты достижения цели.

8. Рассмотрите еще раз готовое «дерево» и сосредоточьтесь на внутренних ощущениях по поводу полученной схемы деятельности: какие эмоции и мысли она вызывает? Возникло ли желание что-то изменить или, напротив, поскорее продолжить действовать в направлении поставленных целей? Если да, то все выполнено верно. Если нет, вернитесь на несколько шагов ранее и найдите причину. Возможно, цель следует скорректировать.

9. Сконцентрируйтесь на конечном результате. Если все выполнено верно, то Вы сможете почувствовать, что мотивация в отношении цели повысилась.

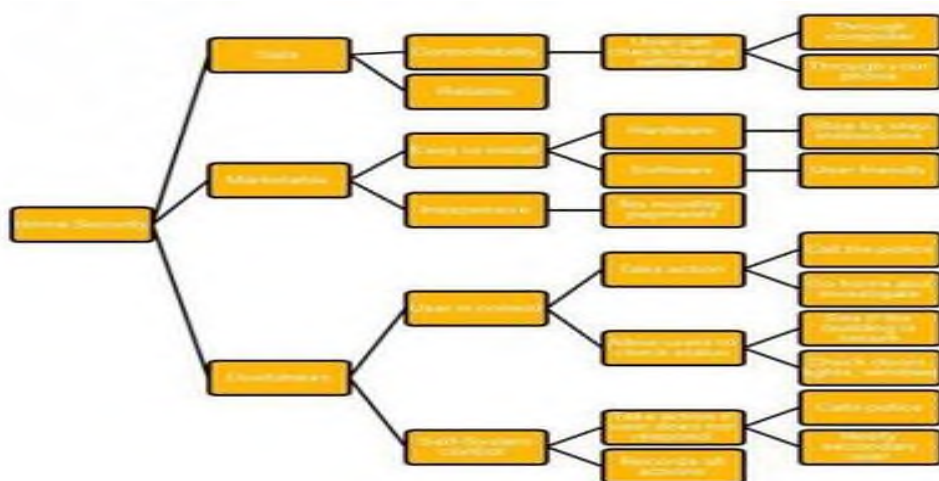


Рисунок 1. «Дерево» целей.

Практическое задание 4

1. Составьте список собственных убеждений, которыми Вы руководствуетесь по жизни:

- о построении карьеры;
- о финансах;
- об успешности/неуспешности;
- о себе и своих возможностях.

2. Отметьте в данном списке убеждения, являющиеся рациональными установками, по следующим критериям:

- данные убеждения неоднократно приводили к Вашему успеху;
- следование этим убеждениям комфортно для Вас;
- содержание этих убеждений регулярно подтверждается в Вашем опыте.

3. Оставшиеся иррациональные установки впишите в таблицу.

№	Иррациональная установка	Какие полезные функции выполняет	Чему препятствует	Обстоятельства, в которых убеждение не подтверждается	Рациональная установка, заменяющая иррациональную
1.					
...					

4. Заполните остальные ячейки таблицы, учитывая, что в основе любой иррациональной установки всегда есть позитивное намерение и опора на частные случаи опыта. В последней графе сформулируйте, на какую рациональную установку можно было бы заменить устаревшее убеждение. Новая установка должна касаться того же аспекта, что и прежняя, но реально способствовать Вашему успеху.

Практическое задание 5

1. Нарисуйте на большом листе бумаги два круга (один в другом). В

эти круги Вы будете вносить Ваши ресурсы достижения успеха.

2. Проанализируйте свои наиболее характерные качества и основные компетенции, всегда помогающие Вам быть успешным. Внесите их во внутренний круг.

3. Впишите в наружный круг положительные качества, которые проявляются реже, но также способствуют достижению намеченных целей или помогают преодолеть трудности.

4. Внесите в левый столбец таблицы качества, которые, по Вашему мнению, препятствуют достижению успеха.

Мои ограничители успеха	Скрытые ресурсы	Мои новые возможности

5. Заполните второй столбец, внося в него положительные стороны Ваших недостатков по принципу «Наши недостатки есть продолжение наших достоинств». Например, тревожность позволяет быть чувствительным к возможной опасности, а нетерпеливость может иметь положительную сторону – готовность к действию и т.п.

6. Заполните третий столбец, сформулировав, какие возможности для развития открывает Вам данное качество. Например, тревожность потребует развития навыков управления стрессом, нетерпеливость станет поводом для развития выдержки и привычки придерживаться намеченного плана.

6. Внесите выявленные Вами скрытые ресурсы в наружный круг.

7. Сделайте Вывод о том, какие приоритетные направления развития следует наметить на ближайшее будущее и как можно скорректировать свои цели с учетом дополнительных выявленных ресурсов.

Типовая тематика рефератов

1. Специфика построения карьеры в различных сферах деятельности (на примере двух профессиональных областей).

2. Критерии успешности карьеры в России и в Европейских странах.

3. Критерии успешности карьеры в России и в Японии (Корее/ Китае).

4. Карьерные тенденции на мировом рынке труда.

5. Рациональные и иррациональные установки в управлении личной карьерой: «маяки» или «риффы»?

6. «Золотой запас» личности как инвестиции в успешную карьеру.

7. Самооценка, самоуважение, уровень притязаний и успех в личной карьере (на примере одного из литературных или киноперсонажей).

8. Карьеризм: сильная или слабая сторона личности?

9. Анализ успешности жизненного пути литературного героя с точки зрения типа, вида и конфигурации его карьеры.

10. Объективные и субъективные обстоятельства, обуславливающие тип, вид и конфигурацию карьеры известного общественного деятеля (на

конкретном примере).

11. Взаимообусловленность определенного типа, вида, конфигурации карьеры.

12. Сочетание карьер: возможности и угрозы.

13. Реализация активных и выжидательных карьерных тактик: преимущества и проблемы.

14. Агрессивные карьерные тактики в действии (на примерах современных представителей бизнеса и политики).

15. Свойства личности как основа выбора карьерной тактики.

16. Приемы делового взаимодействия руководителя с подчиненными на основе учета их карьерных тактик.

Типовая тематика эссе

1. Стратегический план моей личной карьеры.

2. Позиционирование моей карьеры и карьерных планов для работодателя.

3. Моя личная карьера двадцать лет спустя.

4. Мои «места силы» (области высокой самооценки и самоуважения), как ресурс для успешной карьеры.

5. Моя карьерная мотивация с точки зрения самооценки, уровня притязаний и локуса контроля.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Индивидуальные траектории профессионального развития» проводится в форме зачета.

№	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована

№	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
	деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Раскройте содержание понятия «мимолетная карьера».
2. Раскройте содержание понятия «спиральная карьера».
3. Раскройте содержание понятия «затухающая карьера».
4. Раскройте содержание понятия «стабилизационная карьера».
5. Раскройте содержание понятия «карьерные цели».
6. Раскройте содержание понятия «смысловые установки личности».
7. Раскройте содержание понятия «профессиональная самореализация».
8. Раскройте содержание понятия «мотивация карьерного поведения».
9. Раскройте содержание понятия «типы карьерного поведения».
10. Раскройте содержание понятия «карьерная активность».
11. Раскройте содержание понятия «личная карьера» и охарактеризуйте его соотношение с понятием «деловая карьера».
12. Раскройте содержание понятия «личная конкурентоспособность» и охарактеризуйте ее факторы.
13. Раскройте содержание понятия «личная эффективность», охарактеризуйте составляющие личной эффективности.
14. Раскройте содержание понятия «Компетентностный подход».
15. Раскройте содержание понятия «VUCA-мир» и охарактеризуйте его связь с профессиональной карьерой современного специалиста.
16. Раскройте содержание понятия «удовлетворенность личной карьерой» и его связь с понятием «качество жизни».
17. Раскройте содержание понятия «hard-skills» и «soft-skills» и их соотношение с профессиональными траекториями.
18. Раскройте содержания понятия успех. Охарактеризуйте влияние на успех в личной карьере самооценки, уровня притязаний и локуса контроля.
19. Раскройте содержание понятия «ценностно-смысловые ориентации» и охарактеризуйте их роль в управлении личной карьерой.
20. Раскройте содержание понятия «жизненный сценарий» и его влияние на управление личной карьерой.
21. Раскройте содержание понятия «направленность личности» и его связь с особенностями личной карьеры.

22. Раскройте содержание понятия «способности» и специфику влияния способностей на личную карьеру.

23. Раскройте понятие мотивация личной карьеры.

24. Раскройте содержание понятия «профессиональное развитие» и его взаимосвязь с управлением личной карьерой.

25. Раскройте содержание понятия компетенции, охарактеризуйте виды компетенций.

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность каждого из видов направленности и его роль в УЛК:

- ВЛЕЧЕНИЕ
- ЖЕЛАНИЕ

2. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность каждого из видов направленности и его роль в УЛК:

- СТРЕМЛЕНИЕ
- ИНТЕРЕС

3. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность каждого из видов направленности и его роль в УЛК:

- СКЛОННОСТЬ
- ИДЕАЛ

4. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность каждого из видов направленности и его роль в УЛК:

- МИРОВОЗЗРЕНИЕ
- УБЕЖДЕНИЕ

5. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) содержание этапов процесса самопродвижения;

• Диагностика причин и источников неудовлетворенности карьерой (работой);

- Ревизия собственной профессиональной и личностной ценности

6. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) содержание этапов процесса самопродвижения;

• Составление плана личной карьеры;
• Мониторинг рынка труда и составления списка потенциальных работодателей

7. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) содержание этапов процесса самопродвижения;

- Выбор наиболее привлекательных работодателей;
- Подготовка к контакту с представителем работодателя

8. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) содержание этапов процесса самопродвижения;

- Формирование имиджа соискателя;
- Встреча с HR- менеджером

9. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) содержание этапов процесса самопродвижения;

• Диагностика причин и источников неудовлетворенности карьерой (работой);

- Ревизия собственной профессиональной и личностной ценности;
- Постоянный мониторинг предложений на рынке труда;
- Адаптация, карьерное и профессиональное продвижение в организации.

10. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) содержание следующих метапрограмм и их влияние на личную карьеру:

- Направленность на процесс и результат
- Направленность на отношения или на задачу
- Направленность на выигрыш или на бегство от опасности

11. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) базовые элементы личной карьеры и влияние каждого элемента на ее развитие. Личностное развитие; Духовное развитие; Развитие интересов(хобби); Развитие физических данных.

12. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям), как реализуется каждый из типов карьер:

- Суперавантюный
- Традиционный
- Отбывающий
- Эволюционный

13. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям), как реализуется каждый из типов карьер:

- Авантюрный
- Последовательно-кризисный
- Прагматичный

14. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям), как реализуется каждый из типов карьер:

- Суперавантюный
- Авантюрный
- Прагматичный
- Отбывающий

15. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям), как реализуется каждый из типов карьер:

- Традиционный
- Прагматичный
- Отбывающий

16. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) базовые элементы личной карьеры и влияние каждого элемента на ее развитие.

- Социализация
- Профессиональная самореализация
- Самореализация в семейных отношениях
- Самореализация в дружеских отношениях

17. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность влияния на особенности личной карьеры трех форм направленности: профессиональной, эмоциональной и когнитивной.

18. Определите (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) специфику карьерного самоопределения и развития для каждого из обладателей определенного типа темперамента.

- Холерик
- Сангвиник
- Флегматик
- Меланхолик

19. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) зависимость особенностей карьерного развития от уровня притязаний, локуса контроля и самооценки и их характерные проявления у следующих типов работников.

- Иллюзионист
- Мастер
- Коллекционер

20. Раскройте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) зависимость особенностей карьерного развития от уровня притязаний, локуса контроля и самооценки и их характерные проявления у следующих типов работников.

- Альпинист
- Узурпатор
- Муравей

21. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность перечисленных тактик карьерного продвижения

- «Павлин» -
- «Вольный ветер» -
- «Серая мышка» -

22. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность перечисленных тактик карьерного продвижения

- «Золушка» -
- «Дядя Федор»
- «Горный орел»

23. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность перечисленных тактик карьерного продвижения

- «Спящая красавица», -
- «Илья Муромец» -
- «Емеля» -

24. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность перечисленных тактик карьерного продвижения

- «Серая мышка» -
- «Пластилиновый человечек» -
- «Рак-отшельник» -

25. Охарактеризуйте (с примерами и отсылками к связанным теоретическим категориям) сущность перечисленных тактик карьерного продвижения

- «Горный орел»
- «Король Лев» -
- «Бульдозер»/ «кукушка»/ «акула»/ «удав»/ «волк в овечьей шкуре»

Задания 3 типа

1. Вспомните как соотносятся уровни развития личной карьеры и изменение ресурсов личности и заполните правый столбец.

УРОВНИ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОЙ КАРЬЕРЫ	ИЗМЕНЕНИЯ РЕСУРСОВ ЛИЧНОСТИ
1.Уровень. Изменения в знаниях	
2.Уровень. Изменения в мотивации	
3.Уровень. Изменения в личном поведении	
4.Уровень. Изменения в отношениях с окружающими	

2. Вспомните сущность перечисленных компетенций, определите характер их влияния на личную карьеру. Заполните пустые столбцы таблицы.

ВИДЫ КОМПЕТЕНЦИЙ	СОДЕРЖАНИЕ	ВЛИЯНИЕ НА ЛИЧНУЮ КАРЬЕРУ
Общие		
Личностные		
Социально-психологические		

Психофизиологические		
профессиональные		
Физические		
особые		

3. Придумайте и запишите не менее трех объективных и не менее трех субъективных факторов, которые могут быть ограничителями успеха, ресурсами для реализации личной карьеры и возможностями, приобретаемыми в случае успеха в личной карьере.

Ограничители успеха		Ресурсы		Мои новые возможности	
Субъективные	Объективные	Субъективные	Объективные	Субъективные	Объективные

4. Определите по характеристикам тип карьеры и заполните первый столбец

Тип карьеры	Показатели сравнения			
	Скорость продвижения	Последовательность занимаемых должностей	Перспективная ориентация	Ценностно-смысловые ориентации продвижения
	Очень высокая.	Пропуск значительного числа ступеней.	Дальнейшее продвижение.	Различные.
	Достаточно высокая.	Пропуск 2 должностных уровней.	Различная.	Личные интересы (амбициозность; преданность делу или руководителю; новые впечатления.)
	Средний (определяется способностями и ресурсами человека)	Возможны пропуск 1 ступени или непродолжительное понижение.	Различная.	Различные.
	Определяется способностью к адаптации.	Определяется скоростью адаптации и соответствующими внешними обстоятельствами	Невозможность адаптации ориентирует на борьбу за сохранение занимаемой позиции.	Личные интересы, иногда совмещение с общественными интересами
	Довольно высокая.	Изменение сферы деятельности или организации.	На вышестоящие должности, но в пределах одного класса управления.	Личные интересы.
	Карьера завершена.		На борьбу за удержание должности.	Личные интересы.

	Достаточно высокая	Изменение сферы деятельности или реализация выдающейся идеи.	Различные
	Зависят от процесса развития организации.	На вышестоящие должности.	Совмещение общественных и личных интересов.

5. Вспомните возможности развития личной карьеры в соответствии с возрастной периодизацией Ш.Бюлер, заполните крайний столбец таблицы

Возраст	Содержание возрастного периода	Возможности карьерного развития
До 16-20 лет	Нет семьи, профессии.	
От 16-20 до 25-30 лет	Предварительное самоопределение, выбор супруга	
От 25-30 до 45-50 лет	Зрелость: собственная семья, призвание, постановка конкретных жизненных целей и самореализация	
От 45-50 до 65-70 лет	Стареющий человек переживает трудный возраст душевного кризиса. В конце периода нет ни самоопределения, ни постановки жизненных целей	
После 65-70 лет	Старый человек теряет социальные связи. Бесцельное существование, обращенность к прошлому, пассивное ожидание смерти, самозавершенность	

6. Выделите и охарактеризуйте элементы, связанные с самореализацией и элементы, связанные с развитием в структуре личной карьеры, раскройте их роль, заполните таблицу

Элементы самореализации	Роль в структуре ЛК	Элементы развития	Роль в структуре ЛК

7. Проведите сравнительный анализ двух видов целей, приведите по 3 примера целей каждого вида, заполните пустующие ячейки таблицы.

Виды целей	Характеристики	Влияние на ЛК	Примеры
Цели жизни			
Цели деятельности			

8. Охарактеризуйте каждый из видов установок. Придумайте по три примера для каждого вида, связанных с профессиональной деятельностью.

Заполните два правых столбца таблицы.

ВИДЫ УСТАНОВОК	ХАРАКТЕРИСТИКА УСТАНОВОК	ПРИМЕРЫ УСТАНОВОК
СМЫСЛОВЫЕ		
ЦЕЛЕВЫЕ		
ОПЕРАЦИОННЫЕ		

9. Вспомните типы карьер и заполните правую часть таблицы.

Классификационные признаки	Классификация карьер по соответствующему признаку
1. По отношению к организации:	
2. По отношению к месту в организационной иерархии:	
3. По признаку профессии, специальности	
4. По признаку времени пребывания на каждой ступени:	

10. Вспомните возможности развития личной карьеры в соответствии с возрастной периодизацией В.Ф.Моргуна, заполните правый столбец

Возраст	Психологическое содержание возрастного периода	Содержание этапа развития личной карьеры
Юность (18-23 года)	Личностное и профессиональное самоопределение	
Молодость (24-30 лет)	Выработка индивидуальности, осознание нереальности юношеских мечтаний. Более конкретные представления о будущей жизни. Семья, переход к «оседлости». Специализация в выбранной профессии	
Переход к расцвету (около 30 лет)	Кризис, если недостаточно благополучно прошла эпоха самоопределения	
Расцвет (31-40 лет)	Время высокой работоспособности и отдачи. Время самосовершенствования.	
Переход к зрелости (около 40 лет)	Кризис, возможность личностных сдвигов.	
Зрелость (40-55 лет)	Вершина жизненного пути личности. Достижение профессионального мастерства.	
Кризис 50-55 лет	Осознание возрастных перестроек, начала физиологического старения, постановке новых целей	
Пожилой возраст (55-75 лет)	Продолжение творческой активности, передача накопленного жизненного опыта, общение.	

11. Вспомните, как соотносятся принципы А.С. Суворова и принципы управления карьерой, и заполните правую часть таблицы.

«Суворовские» принципы управления личной карьерой

Принципы А.В.Суворова	Принципы управления личной карьерой
Деятельность есть величайшее из всех достоинств.	
Побеждает тот, кто меньше себя жалеет.	
Ученье свет, а неученье - тьма. Необходимо непрерывное образование себя с помощью чтения.	
Ближайшая к действию цель лучше дальней.	
Время драгоценнее всего. Стоянием города не берут.	
Смотри на дело в целом.	
Ноша службы легка, когда дружно поднимают ее многие.	

12. Определите, на каком этапе карьеры находится сотрудник, если известно, что он работает в организации 4 года. Раскройте особенности данного этапа и основные задачи, которые должны решаться в данный период.

13. Определите, на каком этапе карьеры находится сотрудник, если известно, что он работает в организации 8 лет. Раскройте особенности данного этапа и основные задачи, которые должны решаться в данный период.

14. Определите, на каком этапе карьеры находится сотрудник, если известно, что он работает в организации 15 лет. Раскройте особенности данного этапа и основные задачи, которые должны решаться в данный период.

15. Определите, на каком этапе карьеры находится сотрудник, если известно, что он работает в организации 25 лет. Раскройте особенности данного этапа и основные задачи, которые должны решаться в данный период.

16. Сформулируйте цели карьерного продвижения для сотрудника в возрасте 25 лет.

17. Сформулируйте цели карьерного продвижения для сотрудника в возрасте 40 лет.

18. Сформулируйте цели карьерного продвижения для сотрудника в возрасте 50 лет.

19. Определите, при каких, ведущих мотиваторах карьерное продвижение сотрудника будет успешным в условиях корпоративной организации.

20. Определите, при каких, ведущих мотиваторах карьерное продвижение сотрудника будет успешным в условиях индивидуалистской организации.

21. Раскройте особенности организационно-психологических условий, благоприятных для карьерного роста сотрудника, ориентированного на профессиональное совершенствование.

22. Составьте план карьерного роста для сотрудника, ориентированного на профессиональную компетентность. Выделите оптимальные критерии карьерного успеха.

23. Составьте план карьерного роста для сотрудника, ориентированного на автономию (независимость). Выделите оптимальные критерии карьерного успеха.

24. Составьте план карьерного роста для сотрудника, ориентированного на стабильность. Выделите оптимальные критерии карьерного успеха.

25. Составьте план карьерного роста для сотрудника, ориентированного на предпринимательство. Выделите оптимальные критерии карьерного успеха.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Юридические основы профессиональной деятельности врача»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	27

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Юридические основы профессиональной деятельности врача» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина «Юридические основы профессиональной деятельности врача» ориентирована на получение обучающимися формирование у будущих врачей – лечебников оптимального объема правовых знаний, умений навыков и компетенций, позволяющих аргументированно принимать правомерные решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – дать будущим специалистам системы здравоохранения оптимальный объем правовых знаний, позволяющий аргументированно принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности, формировать у них правосознание и уважение к Закону.

Задачи изучения дисциплины:

Завершив изучение курса, студент должен знать, уметь применять:

- права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты;
- права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении;
- алгоритм ответственности лечебных учреждений и лиц медицинского персонала за профессиональные и должностные правонарушения;
- давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным правонарушениям медицинского персонала и определять возможные правовые последствия таких деяний, пути их профилактики;
- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности и определять возможные правовые последствия ненадлежащих деяний, пути их профилактики;

- самостоятельно анализировать и составлять локальные нормативно-управленческие акты, используемые в деятельности учреждений здравоохранения;
- использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование
следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11.	УК-11.1. Использует нормативно-правовую базу антикоррупционного законодательства Российской Федерации	сущность коррупционного поведения и его взаимосвязь с социальными, экономическими, политическими иными условиями	анализировать правовые последствия коррупционного поведения, в том числе собственных действий или бездействий	-	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-11.2. Анализирует и применяет нормы права в различных сферах социальной деятельности, а также в сфере противодействия коррупции	правовые нормы в сфере профессиональной деятельности, а также в сфере противодействия коррупции	анализировать правовые нормы о противодействии и коррупционном поведении	применения правовых норм о противодействии коррупционному поведению	
		УК-11.3. Применяет практический опыт решения конфликтной ситуации в рамках правового поля	определяющие признаки коррупционной деятельности и паттерны коррупционного поведения	выявлять признаки коррупционной деятельности и коррупционного поведения	применения навыков взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции.	
Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.	ОПК-1.1. – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ориентируется в нормативно-правовой базе, касающейся взаимоотношений, врач -пациент и врач - родственники пациента	основные понятия и признаки правовых отношений в сфере охраны здоровья и деятельности медицинских организаций и медицинских работников, основы права, гражданское, трудовое, административное, уголовное, медицинское	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах; законодательство РФ в сфере здравоохранения; осуществлять профессиональную деятельность в соответствии требованиями, установленным	навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации ; анализа полноты представленных материалов и документов, рассмотрения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

			законодательство Российской Федерации; законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.	и законодательством РФ	обращений граждан и юридических лиц, принятия соответствующих мер в строгом соответствии с законодательством РФ.	
		ОПК-1.2. – Использует принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач - пациент, врач - медицинские работники и врач - родственники пациента	права и обязанности медицинского работника. правила и принципы профессионального врачебного поведения	определять приоритеты и планировать собственную академическую и профессиональную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты, ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи; ведения дискуссий и круглых столов; информирования населения в соответствии с законодательством РФ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-13	ОПК-13.2. – Понимает возможности электронных медицинских информационных систем, правовых справочных систем для решения профессиональных задач.	Основные медицинские информационные и правовые справочные системы и профессиональные базы данных	Работать в соответствии с требованиями информационной безопасности, установленным и законодательством Российской Федерации.	применения правовые нормы информационной безопасности в сфере здравоохранения.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической работы		
Очная форма											
Тема 1. Этика, деонтология и право в здравоохранении	2	2								8	Эссе /10
Тема 2. Права и обязанности медицинских работников	4	2	2							8	Отчет по практикуму по решению задач /15 Тест/10
Тема 3. Ответственность медицинских работников	4	2	2							8	Отчет по практическом у домашнему заданию /10 Тест/10
Тема 4. Права и законные интересы граждан в области охраны здоровья	4	2	2							8	Отчет по практическом у домашнему заданию /10 Тест/10
Тема 5. Правовые конфликты в сфере охраны здоровья населения	3		3							6	Отчет по практикуму по решению задач /15 Тест/10
Всего:	17	8	9							38	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Этика, деонтология и право в здравоохранении

Этические и нравственные аспекты деятельности медицинских работников. Нравственность и мораль во взаимоотношениях с пациентом и его родственниками. Формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской деятельности.

Этика в российских и основных международных обществах. Этические нормы и правила в медицинской науке. Профессиональная этика и стандарты (компромисс знаний и реальности). Этические и правовые компромиссы в рамках клятв и присяг. Публичное поведение медицинского работника в обществе.

Врач, как субъект права и гражданин. Контроль и самоконтроль профессиональной компетентности медицинских работников с этических позиций. Место медицинского работника во взаимоотношениях пациента и религий. Этика в лечении пациентов с национальными особенностями (образ жизни, привычки). Этика и нравственность в рамках платной медицинской услуги. Этические аспекты доступности затратных медицинских технологий. Этика ценообразования в медицине. Изучение правового опыта взаимоотношений в категории «профессиональное сообщество-пациент» и в категории «Профессиональное сообщество-профессионал».

Тема 2. Права и обязанности медицинских работников

Особый порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности. Права медицинских работников и меры их стимулирования. Обязанности медицинских работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Правовое регулирование труда и социального обеспечения медицинских работников. Социально-правовая защищенность врача и страхование риска профессиональной ответственности. Защита медицинских работников: чести, достоинства и профессиональной репутации. Общественные движения (ассоциации, общества) по защите прав медицинских работников.

Тема 3. Ответственность медицинских работников

Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Порядок и основания применения дисциплинарного взыскания. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

Защита прав потребителей в сфере здравоохранения. Способы компенсации различных форм вреда, причиненного пациенту при оказании медицинской помощи. Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинскими организациями спорам с пациентами.

Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников. «Врачебная ошибка» или «врачебное преступление» - проблема определения законодательства.

Основания привлечения к ответственности за коррупционные правонарушения по законодательству Российской Федерации.

Роль правового обучения и правового воспитания медицинского персонала в профилактике профессиональных и должностных правонарушений в сфере здравоохранения.

Тема 4. Права и законные интересы граждан в области охраны здоровья

Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье, и медико-социальную помощь. Правовой порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров. Общая характеристика прав пациента. Право на информацию о состоянии своего здоровья. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Правовой порядок оформления отказа от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия граждан. Право на сохранение врачебной тайны.

Права отдельных групп населения в области охраны здоровья: семьи, женщин, несовершеннолетних, военнослужащих, лиц пожилого возраста и лиц с ограниченными возможностями.

Организационно-правовые основы деятельности различных организаций по защите прав граждан в области охраны здоровья.

Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.

Право граждан на обжалование действий государственных органов и должностных лиц, ущемляющих права и свободу граждан в области охраны здоровья и механизмы их реализации.

Тема 5. Правовые конфликты в сфере охраны здоровья населения

Понятие, причины и этапы конфликта. Конфликты в сфере охраны здоровья. Предупреждение конфликтов в сфере здравоохранения.

Конфликты между медицинскими организациями и пациентами. Конфликты между страховыми организациями и причинителями вреда здоровью населения. Конфликты между органом управления здравоохранением и медицинскими организациями. Конфликты между медицинскими организациями и страховыми организациями. Конфликты с участием фондов обязательного медицинского страхования.

Механизмы разрешения конфликтов. Внесудебный механизм. Самозащита прав. Защита со стороны административных органов и общественных организаций.

Судебный механизм. Гражданское судопроизводство. Стадии гражданского процесса. Стороны в гражданском процессе. Судебные

расходы. Сроки рассмотрения гражданских дел. Понятие, элементы и виды гражданских исков. Судебные доказательства. Экспертиза. Исполнение судебных решений.

Органы государства и должностные лица, осуществляющие производство по уголовному делу. Участники уголовного процесса. Лица, привлекаемые в уголовном процессе для содействия органам государства в выполнении задач правосудия. Виды доказательства. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинарское занятие, практикумы по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить

основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – это аудиторная форма текущего контроля, предполагающая решение обучающимися практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Текст задачи, как правило, описывает реально существующую, житейскую ситуацию. Следовательно, как и описание любой жизненной ситуации, задачный текст, как правило, “зашумлен”, избыточен, то есть может иметь ряд подробностей, не относящихся к сути задачи. Текст задачи, чаще всего, не указывает на способы и средства ее решения.

Перед выполнением практикума по решению задач необходимо изучить материал лекции и рекомендованную преподавателем литературу. При выполнении практикума по решению задач необходимо аргументировать ответы на вопросы ссылками на нормы права. Ответы должны быть полными и исчерпывающими, содержать авторское мнение по существу вопроса.

Методические указания для обучающихся по выполнению практического домашнего задания

Практические задания используются для контроля факта приобретения обучающимися знаний и практических умений по соответствующей теме изучаемой дисциплины.

Выполнение практического задания осуществляется обучающимися в режиме самостоятельной (внеаудиторной) работы.

Выполненные практические задания по теме/темам дисциплины сдаются обучающимися на проверку преподавателю на предпоследнем практическом занятии. На последнем занятии, при подведении итогов ТКУ, преподаватель возвращает обучающимся проверенные задания с проставленными на них баллами.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Эссе

Эссе - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться.

Структура эссе.

1. Титульный лист

2. Введение - суть и обоснование выбора данной темы, состоит из ряда компонентов, связанных логически и стилистически; На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы собираетесь найти ответ в ходе своего исследования.

При работе над введением могут помочь ответы на следующие вопросы: «Надо ли давать определения терминам, прозвучавшим в теме эссе?», «Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?», «Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?», «Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

3. Основная часть - теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса.

Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В этом заключается основное содержание эссе и это представляет собой главную трудность. Поэтому важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации; именно здесь необходимо обосновать (логически, используя данные или строгие рассуждения) предлагаемую аргументацию/анализ. Там, где это необходимо, в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

В зависимости от поставленного вопроса анализ проводится на основе следующих категорий:

Причина — следствие, общее — особенное, форма — содержание, часть — целое, постоянство — изменчивость.

Хорошо проверенный способ построения любого эссе — использование подзаголовков для обозначения ключевых моментов аргументированного изложения: это помогает посмотреть на то, что предполагается. Такой подход поможет следовать точно определенной цели в данном исследовании. Эффективное использование подзаголовков - не только обозначение основных пунктов, которые необходимо осветить. Их последовательность может также свидетельствовать о наличии или отсутствии логичности в освещении темы.

4. Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения и т.д. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение. Заключение может содержать такой очень важный, дополняющий эссе элемент, как указание на применение исследования, не исключая взаимосвязи с другими проблемами.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Этика, деонтология и право в здравоохранении</i>	Этика в российских и основных международных обществах. Этические нормы и правила в медицинской науке.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Написание эссе	Эссе
<i>Тема 2. Права и обязанности медицинских работников</i>	Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к тесту	Отчет по практикуму по решению задач Тест
<i>Тема 3. Ответственность медицинских работников</i>	Способы компенсации различных форм вреда, причиненного пациенту при оказании медицинской помощи. Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинским организациями спорам с пациентами.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Выполнение практического домашнего задания, подготовка отчета Подготовка к тесту	Отчет по практическому домашнему заданию Тест
<i>Тема 4. Права и законные интересы граждан в области</i>	Права отдельных групп населения в области охраны здоровья: семьи, женщин,	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети	Отчет по практическому домашнему

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>охраны здоровья</i>	несовершеннолетних, военнослужащих, лиц пожилого возраста и лиц с ограниченными возможностями.	Internet Выполнение практического домашнего задания, подготовка отчета Подготовка к тесту	заданию Тест
<i>Тема 5. Правовые конфликты в сфере охраны здоровья населения</i>	Конфликты между медицинскими организациями и страховыми организациями.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к тесту	Отчет по практикуму по решению задач Тест

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Волков А. М. Правоведение: учебник для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — 274 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/474892>
2. Правоведение : учебник и практикум для вузов / А. П. Анисимов, А. Я. Рыженков, А. Ю. Осетрова, О. В. Попова ; под редакцией А. Я. Рыженкова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06385-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/468660>
3. Правоведение: учебник для вузов / В. И. Авдийский [и др.] ; под редакцией В. И. Авдийского, Л. А. Букалеровой. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 333 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03569-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/468585>

Дополнительная литература

1. Правоведение: учебник и практикум для вузов / под ред. С. И. Некрасова. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 645 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/486428>
2. Правоведение: учебник для вузов / под ред. В. А. Белова, Е. А. Абросимовой. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 414 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/473798>
3. Медицинское право: правовая грамотность врача: учебное пособие для вузов / Е. Х. Баринов [и др.]; под редакцией Е. Х. Барина. - Москва :

Издательство Юрайт, 2021. - 117 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13899-3. - Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/477056>

4. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности: учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. Москва: Издательство Юрайт, 2021. - 123 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13192-5. - Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/476961>

5. Румянцева, Е. Е. Противодействие коррупции: учебник и практикум для вузов / Е. Е. Румянцева. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. - 267 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-00252-2. - Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/470294>

6. Правовые основы противодействия коррупции: учебник и практикум для вузов / А. И. Землин, О. М. Землина, В. М. Корякин, В. В. Козлов ; под общей редакцией А. И. Землина. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 197 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09254-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/475023>

Основные нормативные правовые акты (в действующей редакции)

1. Конституция Российской Федерации.
2. Всеобщая декларация прав человека ООН 1948 г.
3. Конвенция о защите основных прав и свобод человека 1950 г.
4. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины 1996 г.
5. Гражданский кодекс Российской Федерации.
6. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации
7. Уголовный кодекс Российской Федерации.
8. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации
9. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях.
10. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации
11. Семейный кодекс Российской Федерации
12. Трудовой кодекс Российской Федерации.
13. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
14. Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 г. № 4180-I «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
15. Закон Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».
16. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
17. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания,

вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

18. Федеральный закон от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»

19. Федеральный закон от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»

20. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

21. Федеральный закон от 31.05.2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебноэкспертной деятельности в Российской Федерации»

22. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

23. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

24. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

25. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

26. Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».

27. Федеральный закон от 23.06.2016 № 180-ФЗ «О биомедицинских клеточных продуктах»

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Ссылка
1.	Собрание законодательства Российской Федерации	http://www.szrf.ru/szrf
2.	Конституционный Суд Российской Федерации	http://www.ksrf.ru
3.	Президент Российской Федерации	http://www.kremlin.ru
4.	Правительство Российской Федерации	http://government.ru
5.	Официальная Россия. Сервер органов государственной власти Российской Федерации.	http://www.gov.ru
6.	Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации	http://www.duma.gov.ru
8.	Российская национальная библиотека.	http://www.nlr.ru
9.	Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/
11.	Официальный интернет-портал правовой информации	http://pravo.gov.ru/
12.	Официальный сайт Министерства экономического развития Российской Федерации	http://economy.gov.ru/minrec/main/
13.	Официальный сайт Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	http://www.rosmintrud.ru/
14.	Официальный сайт Аналитического центра при Правительстве Российской Федерации	http://ac.gov.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Эссе	10-8 – при анализе проблематики показано свое мнение на этот счет, проведенный анализ дает однозначный ответ на поставленный вопрос, присутствует теоретическое обоснование взглядов автора, сути проблемы и т.д, имеется убедительная аргументация своих взглядов, активно и к месту используются термины, сформулированы итоговые выводы, подтверждающие или опровергающие изначально выдвинутую гипотезу, присутствует логика изложения информации, все тезисы подкрепляются нужным количеством аргументов, соблюден стиль изложения.; 7-5 – присутствует свое мнение, при описании сути используются специальные понятия и термины, приводится в качестве довода свой или чужой опыт,

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		наблюдаемые явления. В малой степени имеется объяснение фактов из личной жизни с научной точки зрения; 4-3 – имеется своя точка зрения, используются при подаче информации специальные термины, приводятся доводы из личной или социальной жизни без их научного объяснения. 2-1 - имеется своя точка зрения, проблема проанализирована слабо, аргументация практически отсутствует, специальная терминология не используется.
2.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 15-10 – практическое задание выполнено самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 9-5 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 4-1 – практическое задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы; 0 – обучающийся выполнил задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
3.	Тестовое задание	9-10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 7-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 5-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 3-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1-2 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4.	Практическое домашнее задание	Отчет о выполнении практического домашнего задания 10-8 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 7-4 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 3-1 – практическое задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы; 0 – обучающийся выполнил задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Типовые задания к практикумам по решению задач

Задание 1.

Проанализируйте ситуацию: Пациент Огурцов, недовольный качеством лечения, называл врачей, принимавших участие в оказании ему медицинской помощи, «убийцами», «взяточниками», тем самым фактически обвиняя конкретных медицинских работников в совершении преступлений, предусмотренных Уголовным кодексом РФ.

Насколько правомерны такие действия пациента Огурцова? Какую ответственность будет нести Огурцов за распространение сведений, порочащих честь, достоинство или деловую репутацию медицинских работников?

Владея навыком составления юридического документа, составьте от имени пострадавшего медицинского работника, следующие документы: заявление в прокуратуру, исковое заявление о возмещении убытков и компенсации морального вреда, причиненных распространением таких сведений.

Задание 2.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: К врачу-травматологу обращается женщина с серьезными травмами, которые представляют угрозу для ее здоровья. В откровенной беседе она признается, что ее избил муж, но она бы не хотела, чтобы у него были проблемы с правоохранительными органами.

Может ли врач дать сведения соответствующим органам об этих травмах и выдать тайну пациентки? Свой ответ обоснуйте.

Задание 3.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: Ипатова, работающая хирургом в больнице, обратилась к главврачу с заявлением, что в связи с беременностью она не может работать, т.к. ей приходится оперировать достаточно сложные случаи, поэтому просит перевести ее на другую работу. Главврач отказал Ипатовой, т.к. хирургов в больнице не хватает. Законно ли требование Ипатовой? Свой ответ обоснуйте.

Типовые задания к практическому домашнему заданию

Задание 1.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2-х зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия произошли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной травматизации слизистой оболочки из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности? Опишите алгоритм определения размера имущественного ущерба в данном случае. Обоснуйте свой ответ.

Составление схемы: Классификация профессионально-этических проблем в сфере здравоохранения.

Задание 2.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: В морге Бюро СМЭ ассистент кафедры судебной медицины вместе с группой студентов произвел экспертизу трупа мужчины, которому нанесли телесные повреждения трое пьяных мужчин. Было установлено, что смерть наступила от ушиба головного мозга, возникшего при ударах тупыми предметами, ножевая рана груди оказалась не проникающей и могла квалифицироваться как легкое телесное повреждение, не причинившее кратковременного расстройства здоровью. Судебно-химическим исследованием установлена тяжелая степень алкогольного опьянения. Все эти данные стали известны подозреваемым, которые изменили первоначальные показания и стали давать выгодные для себя, противоречащие истине показания, тем самым помешав расследованию. Выяснилось, что утечка информации произошла от студента, участника вскрытия.

Что сказано об этом в законе? Какие необходимые документы подписывают медицинские работники в подобных ситуациях? Кто и какую несет ответственность в данной ситуации? Свой ответ обоснуйте.

Задание 3.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: В детскую клиническую больницу была доставлена больная Лорова 2 года, которая получила ожоги 4-й степени во время пожара случившегося дома. По показаниям пациентке необходимо было переливание крови. Однако мать

ребенка запретила врачам делать переливание крови. Несмотря на все доводы врачей, мать своего решения не изменила.

Дайте правовую оценку этой ситуации. Как надлежит поступать врачу в случае, когда медицинское вмешательство необходимо и целесообразно, а законный представитель несовершеннолетнего от него отказывается. Обоснуйте свой ответ.

Задание 4.

Раскройте компетенцию Минздрава России, региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, Росздравнадзора и его территориальных органов, Роспотребнадзора и его территориальных органов по рассмотрению жалоб пациентов в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы.

Задание 5.

Разберите ситуации с точки зрения допущенных врачом и заместителем главного врача ошибок. Как этой ситуации можно было избежать. Каков алгоритм действия участников правоотношения в данной ситуации. Обоснуйте свой ответ: К врачу обратилась семейная пара в возрасте около 60 лет. Активно-агрессивная жена комментировала состояние своего молчаливого мужа, который болел уже около месяца, температура 38 градусов, сильный кашель. Пациент принимал на этот момент Сумамед 2-й день. Доктор назначила ФЛГ и анализы. В легких выслушивались сухие хрипы. Было назначено лечение. Врач пообещала позвонить, если на ФЛГ будет воспаление легких, и скорректировать лечение.

Жена пациента на следующий день с 11.00 утра стала звонить в поликлинику со словами «врач обещала позвонить и не позвонила»; дозвонилась до главного врача, сообщив: «Врач не позвонила и лечение не назначила». Заместитель главного врача позвонила доктору и сразу набросилась с обвинениями. Доктор объяснила ситуацию, но заместитель главного врача не слушала, сказав: «Вечно у вас проблемы!» (доктор в этот день была на профилактическом дне и только во второй половине дня увидела результат ФЛГ (норма). Позвонив жене пациента, доктор все объяснила. Был поставлен диагноз - бронхит, полученное лечение дало результат. При выписке состоянием мужа жена была довольна.

Задание 6.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: Пациент пришел к доктору, в состоянии стресса после острого коронарного синдрома. Беспокоит гипертоническая болезнь, колебания давления; в поликлинике врач не смог подобрать лекарственный препарат, чтобы стабильно держать АД. У мужчины активная жизненная позиция, руководитель, после пережитого появился страх и злость, что рушатся жизненные планы. Агрессивен, зол, требователен, считает, что врачи бездарные, может, Вы

поможете? Авторитарный тон пациента, его «начитанность» интернета ввели врача в состояние неуверенности.

Пациент написал жалобу на доктора: «Врач неграмотный, беспомощный, не вызывает доверия. Как только таких берут на работу?». Каковы юридические основы решения конфликта. Каков алгоритм действия участников правоотношения в данной ситуации. Обоснуйте свой ответ.

Задание 7.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: Пациентка опоздала на прием к врачу на 40 мин., у врача уже был пациент и еще 2 человека, прием шел по расписанию. Пациентка сказала в очереди, что она опоздала и сейчас зайдет к врачу, другие пациенты возмутились, так как все пришли по времени, и никто ее пропускать не собирается. Начался конфликт. Как только пациент вышел из кабинета, она ворвалась к врачу, врач начал ее принимать, но вошли другие пациенты и конфликт перешел на доктора.

Каковы юридические основы решения конфликта. Каков алгоритм действия участников правоотношения в данной ситуации. Обоснуйте свой ответ.

Примерные темы эссе

1. Критерии оценки качества медицинской помощи.
2. Экспертный контроль качества оказания медицинской помощи.
3. Юридические и медицинские критерии тяжести вреда здоровью, причиненного пациенту.
3. Надлежащее и ненадлежащее лечение.
4. Юридическая квалификация ошибочных действий врачей.
5. Юридическая ответственность медицинского учреждения при ненадлежащем качестве медицинской услуги.
6. Медицинский документ как доказательство в суде.
7. Правовая защищенность лечебного учреждения от необоснованных претензий пациентов.
8. Здравоохранение как объект административно-правового регулирования.
9. Источники правового регулирования медицинской деятельности в России.
10. Правовой механизм защиты сведений составляющих врачебную тайну.

Примерные тестовые задания

1. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других

поступлений. Данное право отражено в статье Конституции Российской Федерации:

- А. статья 40 Конституции РФ;
- Б. *статья 41 Конституции РФ;*
- В. статья 42 Конституции РФ.

2. Первая помощь оказывается гражданам:

- А. любым гражданином РФ и иностранными гражданами;
- Б. исключительно медицинскими работниками;
- В. *гражданами в соответствии со специальным соответствующую подготовку.*

3. В соответствии с действующим законодательством лечащий врач может единолично выдавать листок нетрудоспособности сроком:

- А. *до 15 календарных дней;*
- Б. до 20 календарных дней;
- В. до 30 календарных дней.

4. Эта статья Конституции РФ закрепила, что никто не может быть без добровольного согласия, подвергнут медицинским, научным или иным опытам.

- А. 20 статья Конституции РФ;
- Б. *21 статья Конституции РФ;*
- В. 41 статья Конституции РФ.

5. Основной закон, регулирующий систему здравоохранения в Российской Федерации.

А. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

Б. *Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.*

В. Об основах законодательства охраны здоровья граждан от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

6. Право каждого человека на «такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи», отражено в статье 25:

А. *Всеобщей декларации прав человека от 10 декабря 1948 года;* Б. Конституции Российской Федерации от 12 декабря 1993 года; В. ФЗ «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21 ноября 2011 года.

7. Право человека на жизнь отражено в статье 3 документа:

А. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года;

Б. *Всеобщая декларация прав человека от 10 декабря 1948 года;*

В. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966 года.

8. Паллиативная медицинская помощь – это:

А. Облегчение боли тяжелобольному пациенту;

Б. *Улучшение качество жизни неизлечимо больному пациенту;*

В. Улучшение качества жизни для спасения жизни пациенту.

9. Термин «пациент» переводится с латинского как.

А. болен;

Б. *страждущий;*

В. нуждающийся в помощи.

10. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

А. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 14 лет для информирования одного из родителей или иного законного представителя;

Б. *в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования одного из родителей или иного законного представителя;*

В. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования одного из родителей или иного законного представителя.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя:	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов
Задание № 1 – теоретический вопрос на	

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	«Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Этические и нравственные аспекты деятельности медицинских работников.
2. Нравственность и мораль во взаимоотношениях с пациентом и его родственниками.
3. Корпоративная этика.
4. Врач, как субъект права и гражданин.
5. Этика в лечении пациентов с национальными особенностями (образ жизни, привычки).
6. Особый порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности.
7. Права медицинских работников и меры их стимулирования.
8. Обязанности медицинских работников.
9. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.
10. Правовое регулирование труда и социального обеспечения медицинских работников.
11. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
12. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
13. Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинскими организациями спорам с пациентами.

14. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
15. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.
16. Основания привлечения к ответственности за коррупционные правонарушения по законодательству Российской Федерации.
17. Применение нормативно-правовых актов, устанавливающих правила ведения медицинской документации.
18. Формы медицинской документации.
19. Предоставление медицинской документации пациенту.
20. Общие права и обязанности граждан в области охраны здоровья.
21. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
22. Правовой порядок оформления отказа от медицинского вмешательства.
23. Оказание медицинской помощи без согласия граждан.
24. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья.
25. Организационно-правовые основы деятельности различных организаций по защите прав граждан в области охраны здоровья.
26. Конфликты между медицинскими организациями и пациентами.
27. Конфликты между страховыми организациями и причинителями вреда здоровью населения.
28. Конфликты между органом управления здравоохранением и медицинскими организациями.
29. Внесудебный механизм.
30. Самозащита прав.
31. Защита со стороны административных органов и общественных организаций.
32. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.
33. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

Задания 2 типа

1. Что такое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство?
2. Какую ответственность несет лицо за распространение сведений, порочащих честь, достоинство или деловую репутацию медицинских работников?
3. Может ли врач дать сведения каким-либо организациям /органам/частным лицам о состоянии здоровья пациента и почему?
4. В каком возрасте возникает право на информированное

добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него?

5. Ответственен ли медицинский персонал за невыполнение требований официальных опекунов ребенка?

6. В чем заключается специфика представления информации, содержащей врачебную тайну, родителям (законным представителям пациентов) несовершеннолетних пациентов?

7. Законно ли требование врача-хирурга стационара к главврачу больницы перевести ее на другую работу в связи с тем, что она находится на 16 неделе беременности и ей трудно оперировать больных?

8. Как надлежит поступать врачу в случае, когда медицинское вмешательство необходимо и целесообразно, а законный представитель несовершеннолетнего от него отказывается. Обоснуйте свой ответ.

9. Пациент написал жалобу на доктора: «Врач неграмотный, беспомощный, не вызывает доверия. Как только таких берут на работу?». Каковы юридические основы решения конфликта.

10. Какие виды медицинского страхования Вы знаете?

11. В каком порядке производится оформление документов о летальных исходах?

12. Какими правами пользуется беременная женщина и кормящая мать? На основании каких нормативно-правовых документов?

13. Каков правовой статус доноров крови?

14. Каков правовой статус ВИЧ - инфицированных и больных СПИД – ом?

15. Какой порядок оформления получения инвалидности?

16. В каких случаях и как проводится освидетельствование на состояние опьянения?

17. Имеет ли право лицо без гражданства РФ на получение медицинской помощи? Когда и в каком объеме?

18. Что такое экспертиза качества медицинской помощи и как она проводится?

19. Каковы юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство?

20. Какие виды отпусков перечислены в Трудовом кодексе РФ? В каких случаях ежегодный оплачиваемый отпуск должен быть предоставлен до истечения такого времени?

21. Пожилая женщина, проживающая по соседству, обратилась к врачу-офтальмологу с просьбой помочь задыхающемуся ребенку, на что тот ответил, что нужно вызвать скорую, ибо он не педиатр и брать на себя ответственность не имеет права. Совершил ли в данном случае офтальмолог правонарушение? Какие причины неоказания помощи больному могут считаться уважительными?

22. Врач-хирург в течение 6 лет за неимением работы по специальности зарабатывал на жизнь бизнесом, не связанным с медицинской деятельностью. Когда же появилась вакансия, ему было отказано в работе.

Является ли обоснованным отказ в приеме на работу врача-хирурга? Кто имеет право в РФ заниматься практической медицинской деятельностью?

23. Требования к получению сертификата специалиста?

24. Какая ответственность может быть применена к лицам, незаконно занимающимся медицинской деятельностью?

25. Когда возможно оказание медицинской помощи без согласия граждан?

Задания 3 типа

Задание 1.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: К частному стоматологу обратился гражданин для протезирования 2-х зубов. После проведенной процедуры у пациента образовались нагноения и свищи. При обследовании выяснилось, что данные последствия произошли из-за ненадлежащего выполнения стоматологом своей работы. В частности, по данным ортопантограммы, каналы зубов были запломбированы не на всем протяжении, и во время лечения зуба пломбировочное вещество было выведено за пределы корня, в результате чего у пациента образовались свищевые отверстия. Воспаление слизистой оболочки произошло вследствие постоянной травматизации слизистой оболочки из-за глубоко посаженной коронки. В настоящее время пациент нуждается в серьезном длительном лечении и повторном протезировании.

Есть ли основания для привлечения врача-стоматолога к гражданско-правовой ответственности? Опишите алгоритм определения размера имущественного ущерба в данном случае. Обоснуйте свой ответ.

Составление схемы: Классификация профессионально-этических проблем в сфере здравоохранения.

Задание 2.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: В морге Бюро СМЭ ассистент кафедры судебной медицины вместе с группой студентов произвел экспертизу трупа мужчины, которому нанесли телесные повреждения трое пьяных мужчин. Было установлено, что смерть наступила от ушиба головного мозга, возникшего при ударах тупыми предметами, ножевая рана груди оказалась не проникающей и могла квалифицироваться как легкое телесное повреждение, не причинившее кратковременного расстройства здоровья. Судебно-химическим исследованием установлена тяжелая степень алкогольного опьянения. Все эти данные стали известны подозреваемым, которые изменили первоначальные показания и стали давать выгодные для себя, противоречащие истине показания, тем самым помешав расследованию.

Выяснилось, что утечка информации произошла от студента, участника вскрытия.

Что сказано об этом в законе? Какие необходимые документы подписывают медицинские работники в подобных ситуациях? Кто и какую несет ответственность в данной ситуации? Свой ответ обоснуйте.

Задание 3.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: В детскую клиническую больницу была доставлена больная Лорова 2 года, которая получила ожоги 4-й степени во время пожара случившегося дома. По показаниям пациентке необходимо было переливание крови. Однако мать ребенка запретила врачам делать переливание крови. Несмотря на все доводы врачей, мать своего решения не изменила.

Дайте правовую оценку этой ситуации. Как надлежит поступать врачу в случае, когда медицинское вмешательство необходимо и целесообразно, а законный представитель несовершеннолетнего от него отказывается. Обоснуйте свой ответ.

Задание 4.

Раскройте компетенцию Минздрава России, региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, Росздравнадзора и его территориальных органов, Роспотребнадзора и его территориальных органов по рассмотрению жалоб пациентов в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы.

Задание 5.

Разберите ситуации с точки зрения допущенных врачом и заместителем главного врача ошибок. Как этой ситуации можно было избежать. Каков алгоритм действия участников правоотношения в данной ситуации. Обоснуйте свой ответ: К врачу обратилась семейная пара в возрасте около 60 лет. Активно-агрессивная жена комментировала состояние своего молчаливого мужа, который болел уже около месяца, температура 38 градусов, сильный кашель. Пациент принимал на этот момент Сумамед 2-й день. Доктор назначила ФЛГ и анализы. В легких выслушивались сухие хрипы. Было назначено лечение. Врач пообещала позвонить, если на ФЛГ будет воспаление легких, и скорректировать лечение.

Жена пациента на следующий день с 11.00 утра стала звонить в поликлинику со словами «врач обещала позвонить и не позвонила»; дозвонилась до главного врача, сообщив: «Врач не позвонила и лечение не назначила». Заместитель главного врача позвонила доктору и сразу набросилась с обвинениями. Доктор объяснила ситуацию, но заместитель главного врача не слушала, сказав: «Вечно у вас проблемы!» (доктор в этот день была на профилактическом дне и только во второй половине дня

увидела результат ФЛГ (норма). Позвонив жене пациента, доктор все объяснила. Был поставлен диагноз - бронхит, полученное лечение дало результат. При выписке состоянием мужа жена была довольна.

Задание 6.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: Пациент пришел к доктору, в состоянии стресса после острого коронарного синдрома. Беспокоит гипертоническая болезнь, колебания давления; в поликлинике врач не смог подобрать лекарственный препарат, чтобы стабильно держать АД. У мужчины активная жизненная позиция, руководитель, после пережитого появился страх и злость, что рушатся жизненные планы. Агрессивен, зол, требователен, считает, что врачи бездарные, может, Вы поможете? Авторитарный тон пациента, его «начитанность» интернета ввели врача в состояние неуверенности.

Пациент написал жалобу на доктора: «Врач неграмотный, беспомощный, не вызывает доверия. Как только таких берут на работу?». Каковы юридические основы решения конфликта. Каков алгоритм действия участников правоотношения в данной ситуации. Обоснуйте свой ответ.

Задание 7.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: Пациентка опоздала на прием к врачу на 40 мин., у врача уже был пациент и еще 2 человека, прием шел по расписанию. Пациентка сказала в очереди, что она опоздала и сейчас зайдет к врачу, другие пациенты возмутились, так как все пришли по времени, и никто ее пропускать не собирается. Начался конфликт. Как только пациент вышел из кабинета, она ворвалась к врачу, врач начал ее принимать, но вошли другие пациенты и конфликт перешел на доктора.

Каковы юридические основы решения конфликта. Каков алгоритм действия участников правоотношения в данной ситуации. Обоснуйте свой ответ.

Задание 8.

Проанализируйте ситуацию: Пациент Огурцов, недовольный качеством лечения, называл врачей, принимавших участие в оказании ему медицинской помощи, «убийцами», «взяточниками», тем самым фактически обвиняя конкретных медицинских работников в совершении преступлений, предусмотренных Уголовным кодексом РФ.

Насколько правомерны такие действия пациента Огурцова? Какую ответственность будет нести Огурцов за распространение сведений, порочащих честь, достоинство или деловую репутацию медицинских работников?

Владея навыком составления юридического документа, составьте от

имени пострадавшего медицинского работника, следующие документы: заявление в прокуратуру, исковое заявление о возмещении убытков и компенсации морального вреда, причиненных распространением таких сведений.

Задание 9.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: К врачу-травматологу обращается женщина с серьезными травмами, которые представляют угрозу для ее здоровья. В откровенной беседе она признается, что ее избил муж, но она бы не хотела, чтобы у него были проблемы с правоохранительными органами.

Может ли врач дать сведения соответствующим органам об этих травмах и выдать тайну пациентки? Свой ответ обоснуйте.

Задание 10.

Проанализируйте ситуацию в соответствии с действующим законодательством и составьте необходимые документы: Ипатова, работающая хирургом в больнице, обратилась к главврачу с заявлением, что в связи с беременностью она не может работать, т.к. ей приходится оперировать сложные случаи, поэтому просит перевести ее на другую работу. Главврач отказал Ипатовой, т.к. хирургов в больнице и без того не хватает. Законно ли требование Ипатовой? Свой ответ обоснуйте.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Психология, педагогика»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Психология, педагогика» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины ориентировано на получение студентами знаний об основах современной педагогической и психологической теории и практики. В рамках курса изучаются предмет, объект, методы, базовые категории педагогики и психологии. Рассматриваются психические процессы, закономерности их протекания и взаимосвязь, а также социально-психологические процессы и явления, и динамика, и способы регуляции; изучается педагогический процесс, его структура и составляющие, формы учебной деятельности, особенности формирования и функционирования образовательных систем.

Дисциплина является базой, на которой строится дальнейшее изучение дисциплин учебного плана, обеспечивающих формирование общекультурных и психолого-педагогических компетенций будущего врача.

Знания в области педагогики и психологии создают основу профессиональных компетенций, позволяющих решать задачи эффективного общения и взаимодействия с представителями разных социальных групп и культур, самообразования и педагогической деятельности, эффективной организации собственной профессиональной деятельности и деятельности других людей. Знания о природе личностных свойств человека, его индивидуальных особенностях, закономерностях воспитания, обучения и развития помогают осваивать глубины других наук, делая будущего медика успешным профессионалом.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть дисциплин Блока 1

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цели дисциплины – подготовка будущего медицинского работника к решению практических психолого-педагогических задач, возникающих в процессе профессиональной деятельности, путем формирования знаний, умений и навыков в области психологии и педагогики; создание мотивации к личностному и профессиональному росту; формирование научного взгляда на психологию и педагогику, их роли в жизни общества и современного человека; развитие критического мышления, навыков

адекватного применения психолого-педагогических знаний для решения профессиональных задач; повышение психолого-педагогической компетентности для оптимизации собственной деятельности и системы социальных отношений в различных национальных, профессиональных, религиозных общностях.

Задачи дисциплины:

- приобретение научно-практических знаний в области педагогики и психологии, осмысление их места в системе других наук;
- усвоение системы знаний об общих закономерностях и механизмах психики; психических состояниях, индивидуально-психологических особенностях человека, его когнитивных свойств, мотивации, эмоционально-волевой регуляции;
- овладение понятийным аппаратом для освоения ключевых психолого-педагогических категорий, теоретических основ профессиональной деятельности, решения практических задач на основе формирования гуманистических ценностей;
- развитие навыков самостоятельной работы с информацией, формирование научно-практической базы для решения психологических и педагогических задач в деятельности будущего медицинского работника.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовател. деятельности
			Выпускник должен знать	Выпускник должен уметь	Выпускник должен иметь практический опыт	
Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.	ОПК-1.1. – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ориентируясь в нормативно-правовой базе, касающейся взаимоотношений, врач - пациент и врач - родственник и пациента	принципы взаимодействия врач-пациент и врач - родственник и пациента на основе системного психолого-педагогического анализа	применять психолого-педагогические знания для выработки верной стратегии взаимодействия врача с разновозрастными пациентами с учётом индивидуальных особенностей и специфики поведения	использования методов решения проблемных ситуаций, возникающих при осуществлении и коммуникаций на различных уровнях с помощью психодиагностических и психопедагогических инструментов воздействия	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-1.2. – Использует принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач - пациент, врач - медицинские работники и врач - родственник и пациента	основы педагогики и психологии для правильного построения отношений и соблюдения норм, регулирующих поведение людей в обществе	выстраивать конструктивные отношения на разных уровнях коммуникаций с учётом знания особенностей психического и социального факторов развития личности	оказания психолого-педагогической помощи в выстраивании отношений в практике работы медицинского персонала	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Психология как наука, ее предмет, методы и структура	2	4		2						2	Эссе /5 Доклад-презентация /5 Дискуссия / 5
Тема 2. Психические процессы	4	4		4						3	Доклад-презентация /5 Дискуссия / 5 Отчёт по ситуационному практикуму/ 5
Тема 3. Личность, как субъект поведения, деятельности и социального взаимодействия	4	4		4						4	Эссе /5 Доклад-презентация /5 Дискуссия / 5 Отчёт по ситуационному практикуму / 5
Тема 4. Педагогика наука и область практической деятельности	2	4								2	Эссе /5 Доклад-презентация /5 Дискуссия / 5
Тема 5. Обучение и воспитание: принципы закономерности, методы и технологии	4	4		2						2	Доклад-презентация /5 Дискуссия / 5 Эссе /5 Отчёт по ситуационному практикуму / 5
Тема 6. Образование как феномен, процесс и система.	3	4		2						2	Доклад-презентация /5 Дискуссия / 5 Отчёт по ситуационному практикуму / 5
Всего, час	19	24		14						15	100

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	
Контроль, час	-									Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)	72									
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2									

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Психология как наука, ее предмет, методы и структура

Психология как естественнонаучная и гуманитарная дисциплина. Отрасли психологии. Представления об объекте и предмете психологии. Житейская и научная психология: связь и различия. Исторические этапы развития психологии. Специфика психологического познания. Общее представление о методах психологии. Психика человека и сознание человека. Структура психики и структура сознания. Функции, свойства сознания. Сознательное и бессознательное.

Этические и нравственные аспекты деятельности медицинских работников на основе знания законов функционирования психики и этического кодекса психолога. Нравственность и мораль во взаимоотношениях с пациентом и его родственниками. Формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской деятельности

Тема 2. Психические процессы

Структура психики человека. Состояния, свойства, процессы. Познавательные процессы. Ощущение. Основные свойства анализаторов. Виды ощущений. Восприятие. Законы восприятия. Иллюзии восприятия. Внимание. Функции, виды, свойства внимания. Память. Процессы памяти. Виды памяти. Мнемотехнические приемы. Виды воображения. Методы активизации мыслительной и творческой деятельности. Мышление. Мыслительные операции. Интеллект. Виды интеллекта. Представление о волевом процессе. Структура волевого акта. Мотивационный конфликт. Общее представление о развитии воли. Свойства и функции эмоций. Классификация эмоциональных процессов. Понятие стресса, стрессовых факторов, их влияние на человека. Особенности перенесения стрессовых ситуаций в детском, подростковом, пожилом возрасте, при наличии тяжелых заболеваний, инвалидизации. Понятие психопрофилактики. История развития научного подхода к изучению здоровья в целом и психического здоровья в частности. Психическое здоровье, как предмет междисциплинарного исследования. Психотравмирующие ситуации.

Тема 3. Личность, как субъект поведения, деятельности и социального взаимодействия

Среда, наследственность и развитие личности. Движущие силы развития личности. Типологии личности. Понятие ведущей деятельности. Кризисы развития. Этапы развития личности. Социализация личности. Ценностно-мотивационная регуляция поведения и творческой деятельности. Мотивы. Темперамент. Соотношение темперамента и характера. Личность и характер. Акцентуации характера. Общие и специальные способности. Одаренность, талант и гениальность.

Направленность личности. Рефлексия. Механизм рефлексии. Самосознание и образ Я. Самооценка. Понятие, причины и этапы конфликта. Конфликты в сфере охраны здоровья. Предупреждение конфликтов в сфере здравоохранения

Тема 4. Педагогика наука и область практической деятельности

Связь психологии и педагогики в образовательном процессе и в процессе профессиональной подготовки медицинского работника. Образование, воспитание, обучение медицинского работника. Цели, структура и результаты деятельности в процессе подготовки медперсонала. Виды педагогической творческой деятельности в подготовке медицинского работника. Педагогический процесс и педагогическое взаимодействие. Педагогическое общение. Педагогическая задача. Педагогическая технология. Педагогическое творчество и мастерство. Профессиональное выгорание медицинского персонала.

Тема 5. Обучение и воспитание: принципы закономерности, методы и технологии

Специфика подготовки медперсонала. «Служение» в профессии. Воспитание, развитие, обучение личности в профессиональной сфере «человек-человек». Теории и концепции воспитания личности. Цели и содержание воспитания и самовоспитания. Разновидности воспитания. Методы воспитания. Особенности самовоспитания в профессиях «служения». Закономерности и принципы обучения. Учебные задачи в подготовке медперсонала. Классификация методов обучения. Основные педагогические технологии. Формы организации обучения. Формы обучения в высшей школе. Обучение взрослых. Средства обучения. Функции преподавателя и учащихся. Контроль в процессе обучения. Формы контроля. Качественные критерии усвоения учебного материала. Системы оценки и самооценки личности.

Тема 6. Образование как феномен, процесс и система.

Цели, содержание, структура образования, функции образования. Образовательная система России. Управление образовательными системами. Компетентностный подход в практике подготовки медицинского работника. Образовательная среда в медицинских вузах. Образование и самообразование. Дистанционное образование и пути его реализации.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, ситуационные практикумы, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию

преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – это монологическое изложение основных теоретических положений учебного материала, который предварительно систематизирован и последовательно представлен аудитории преподавателем. Содержание излагаемого материала изложено в виде тезисов в рабочей программе дисциплины, поэтому в случае пропуска студентом лекции он может познакомиться с основными дидактическими единицами данной темы и изучить их самостоятельно.

В процессе лекций студенту необходимо вести записи (конспектировать материал), чтобы сохранить в долговременной памяти учебный материал, дополняющий самостоятельную работу с учебно-методической литературой. Целесообразно записывать обобщения, выводы, а также отображать в тетради схемы и графики, изображенные на слайдах. Важно фиксировать всю терминологию. Для ускорения записи рекомендуется вводить понятные сокращения.

В процессе или в конце лекции студенты могут задавать вопросы преподавателю, чтобы прояснить или уточнить собственное понимание услышанной или прочитанной информации.

Конспектирование в процессе лекции является необходимым условием адекватного восприятия учебного материала.

Конспект – это основа для освоения содержания прослушанной лекции и теоретический ориентир для дальнейшей самостоятельной работы с материалом. Следует понимать, что для качественного освоения всей полноты содержания учебного курса читаемой дисциплины руководствоваться одними конспектами лекций недостаточно. Качество основных тезисов лекции зависит от развития учебных навыков работы с информацией, наличия опыта структурирования и переструктурирования материала, способностей кратко излагать суть услышанного или прочитанного текста.

В ходе лекции важно обращать внимание на вербальные подсказки преподавателя, которыми он стимулирует запись основных положений, логических завершений, выводов. В заключении, как правило, преподаватель акцентирует внимание на ключевых моментах прочитанного материала и дает учебную установку на его дальнейшую проработку и закрепление.

В процессе внимательного восприятия лекционного материала могут возникать вопросы, ответы на которые можно услышать в процессе лекции. В конце лекции преподаватель обязательно даст возможность задать вопросы по теме лекции.

Теоретические насыщенные лекции не всегда легко воспринимаются студентами. Некоторые темы требуют предварительной подготовки,

поэтому иногда преподаватель просит прочитать перед началом лекции соответствующие разделы учебника или обратить внимание на терминологию, которая будет использоваться в лекции.

В начале лекционного цикла преподаватель познакомит с обязательной и дополнительной литературой, предложит вспомогательную справочную литературу для освоения лексического аппарата, расскажет о формах промежуточного и итогового контроля, озвучит требования. Эти установочные моменты студенту очень важно зафиксировать в тетради и выполнять их в строго обозначенные сроки.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия – это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более

лицами.

Задача дискуссии – обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум – это интерактивный обучающий формат для приобретения практических навыков в изучаемой данной дисциплиной области. Проводится в виде решения задач или практических заданий, сформулированных на основе практических ситуаций.

Порядок организации собственной деятельности во время ситуационного практикума. Важно:

- в начале занятия получить задание (кейс);
- задать уточняющие вопросы преподавателю;
- в соответствии с инструкцией преподавателя приступить к решению задания индивидуально или в микрогруппах;
- провести обсуждение со всеми участниками и учесть предложенные варианты ответов;
- выработать стратегию защиты своей версии правильного ответа;
- назначить представителя от группы для защиты выбранного варианта ответа;
- включиться в межгрупповое обсуждение, внимательно выслушав ответы представителей от всех групп;

- помогать в процессе дискуссии представителю от своей группы во время возникших затруднений отстоять «правильный» ответ;

- учесть все замечания и ошибки, сделанные преподавателем по окончании дискуссии;

- зафиксировать рейтинговые баллы текущего контроля успеваемости.

Требования к оформлению результатов практикума.

Выступления, отражающие индивидуальное или коллективное решение кейса группой, представляются в устной форме с использованием при необходимости подготовленными иллюстративными материалами. Все нестандартные решения, выработанные группой в процессе работы, поощряются дополнительными бонусными баллами.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;

- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;

- план сообщения;

- краткие выводы из всего сказанного;

- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал,

проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Эссе

Эссе - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться.

Структура эссе.

1. Титульный лист

2. Введение - суть и обоснование выбора данной темы, состоит из ряда компонентов, связанных логически и стилистически; На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы собираетесь найти ответ в ходе своего исследования.

При работе над введением могут помочь ответы на следующие вопросы: «Надо ли давать определения терминам, прозвучавшим в теме эссе?», «Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?», «Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?», «Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

3. Основная часть - теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса.

Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В этом заключается основное содержание эссе и это представляет собой главную трудность. Поэтому важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации; именно здесь необходимо обосновать (логически, используя данные или строгие рассуждения) предлагаемую аргументацию/анализ. Там, где это необходимо, в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

В зависимости от поставленного вопроса анализ проводится на основе следующих категорий:

Причина — следствие, общее — особенное, форма — содержание, часть — целое, постоянство — изменчивость.

Хорошо проверенный способ построения любого эссе — использование подзаголовков для обозначения ключевых моментов аргументированного изложения: это помогает посмотреть на то, что предполагается. Такой подход поможет следовать точно определенной цели в данном исследовании. Эффективное использование подзаголовков - не только обозначение основных пунктов, которые необходимо осветить. Их последовательность может также свидетельствовать о наличии или отсутствии логичности в освещении темы.

4. Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения и т.д. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение. Заключение может содержать такой очень важный, дополняющий эссе элемент, как указание на применение исследования, не исключая взаимосвязи с другими проблемами.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. Работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Психология как наука, ее предмет, методы и структура</i>	Психологическая наука и психологическая практика: проблемы соотношения. Основные отличия психики человека от психики животных. Структура психики и структура сознания. Структура сознания-образа. Проблема неосознаваемых процессов в	Работа в Электронной библиотеке Университета и на рекомендованных в Программе порталах сети Интернет. Подготовка доклада-презентации, подготовка эссе	Эссе Доклад-презентация Дискуссия

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. Работы	Форма текущего контроля
	психологии. Этика в российских и основных международных обществах. Этические нормы и правила в медицинской науке	Подготовка к дискуссии	
<i>Тема 2. Психические процессы</i>	Методы активизации мыслительной и творческой деятельности в медицинских практиках. Мыслительные операции. Взаимосвязь языка, речи, мышления. Биологическая целесообразность эмоций. Условия возникновения эмоционального процесса. Физиологические показатели эмоций. Проблема свободы воли в философии и психологии. Представление о волевом процессе в психологии сознания. Произвольность поведения как предпосылка волевой регуляции.	Работа в Электронной библиотеке Университета и на рекомендованных в Программе порталах сети Интернет. Подготовка доклада-презентации, подготовка к дискуссии, подготовка к ситуационному практикуму и отчета по практикуму	Доклад-презентация Дискуссия Отчёт по ситуационному практикуму
<i>Тема 3. Личность, как субъект поведения, деятельности и социального взаимодействия</i>	Принцип саморазвития деятельности. Кризисы развития и их роль в становлении личности. Психологические принципы и основания периодизации развития человека. Жизненный путь человека как история индивидуальности. Ценностно-мотивационная регуляции поведения и деятельности. Виды ценностей. Виды мотивов. Цели, виды целей. Структура мотивационного процесса. Основные свойства нервной системы, их сочетания и типы высшей нервной деятельности. Характер как система отношений человека к миру, другим людям, самому себе. Характер как форма поведения, необходимая для сохранения структуры мотивов. Защитные функции характера. Способности и их роль в обеспечении эффективности деятельности. Индивидуальный стиль — интегральная характеристика индивидуальности.	Работа в Электронной библиотеке Университета и на рекомендованных в Программе порталах сети Интернет. Подготовка эссе, доклада-презентации, подготовка к дискуссии, подготовка к ситуационному практикуму и отчета по практикуму	Эссе Доклад-презентация Дискуссия Отчёт по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самост. Работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 4. Педагогика наука и область практической деятельности</i>	Роль личности педагога в организации подготовки медицинского профессионала. Педагогическое взаимодействие. Стили педагогического общения. Культура педагогического общения. Способы решения педагогических задач в практике подготовки специалиста. Характер влияния педагогической ситуации на развитие личности. Педагогическое творчество и мастерство. Профессиональное выгорание в профессии и способы его коррекции.	Работа в Электронной библиотеке Университета и на рекомендованных в Программе порталах сети Интернет. Подготовка эссе, доклада-презентации, подготовка к дискуссии	Эссе Доклад-презентация Дискуссия
<i>Тема 5. Обучение и воспитание: принципы закономерности, методы и технологии</i>	Роль воспитания в профессии «человек-человек». Умственное, трудовое, нравственное, физическое и эстетическое воспитание. Семейное воспитание. Воспитание личности в коллективе и через коллектив. Особенности самовоспитания. Учебник как средство обучения, основные правила работы с информацией. Функции контроля обучения – обратная связь, обучающая, воспитывающая, развивающая, мотивирующая. Текущий, рубежный, итоговый контроль обучения. Качественные критерии усвоения учебного материала.	Работа в Электронной библиотеке Университета и на рекомендованных в Программе порталах сети Интернет. Подготовка доклада-презентации, эссе подготовка к дискуссии. Подготовка к ситуационному практикуму, отчета по практикуму	Доклад-презентация Дискуссия Эссе Отчёт по ситуационному практикуму
<i>Тема 6. Образование как феномен, процесс и система.</i>	Цели, содержание, структура образования, функции образования. Компетентностный подход в образовании. Структурные компоненты (пространственно – предметный, социальный, психодидактический); модели образовательной среды. Образование и самообразование.	Работа в Электронной библиотеке Университета, порталах сети Интернет Подготовка доклада-презентации, подготовка к дискуссии. Подготовка к ситуационному практикуму, отчета по практикуму	Доклад-презентация Дискуссия Отчёт по ситуационному практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Исхакова Ф.С. Педагогика и психология: Учеб. пособие /Ф.С. Исхакова. - Уфа: Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.-136 с.- режим доступа <http://biblioclub.ru>
2. Никольский, А. В. Психология здоровья. Специфика и пределы адаптивности человека: учебник для вузов / А. В. Никольский. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 303 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11748-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476272>

Дополнительная литература:

1. Козьяков Р.В. Педагогика и психология Ч. 2 Педагогика: Учебник.- М.: Директ-Медиа, 2013.-727 с. – режим доступа <http://biblioclub.ru>
2. Козьяков Р.В. Педагогика и психология Ч. 1 Психология: Учебник.- М.: Директ-Медиа, 2013.-858 с. – режим доступа <http://biblioclub.ru>
3. Общая психология: Тексты: учебное пособие. – М.: Когито-Центр, 2013. – режим доступа <http://biblioclub.ru>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимой для освоения дисциплины

Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
Электронная библиотека учебной литературы	https://biblioclub.ru
Российская национальная библиотека.	http://www.nlr.ru
Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/
Профессиональный психологический сайт	http://www.psychology.ru/
Сайт с психологической литературой	http://www.i-u.ru/biblio/
Психологические словари	https://vslovar.org.ru/psy/
Сайт издания «Вопросы психологии»	http://www.voppsy.ru/
Электронная психологическая библиотека	http://psychology.vuzlib.net/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Ситуационные практикумы	Отчет по практикуму 5 – решение найдено, результаты аргументированные, логика решения четкая и ясная, решение самостоятельное, обучающийся опирается на соответствующую теоретическую базу; 4– решение найдено, но аргументация не четкая ход принятия решений недостаточно логичный, решение самостоятельное, обучающийся опирается на соответствующую теоретическую базу; 3 – решение является не полным, аргументация нечеткая, ход принятия решений недостаточно логичный, решение самостоятельное обучающийся частично владеет необходимой теоретической базой; 2– решение является частичным, аргументация неубедительная, рассуждение и изложение результата нелогичны, самостоятельность работы низкая, обучающийся опирается на несоответствующей проблеме теоретические знания. 1 – решение является частичным, аргументация отсутствует, логику рассуждений обучающийся представить не может, самостоятельность работы низкая, обучающийся не владеет теоретической базой,

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		необходимой для решения задачи; 0 – задача не решена.
2	Доклад - презентация	«5» – доклад выполнен в соответствии с требованиями: 10 правильно оформленных слайдов презентации, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы преподавателя и обучающихся; «4-3» – доклад выполнен в соответствии с требованиями, но с плохой презентацией, грамотное использование профессиональной терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на большинство вопросов преподавателя и обучающихся; «2-1» – доклад выполнен с нарушением базовых требований, без презентации, докладчик был «привязан» к тексту, докладчик испытывал затруднения при ответе на вопросы преподавателя и обучающихся; «0» – доклад не сделан вообще или сделан не по существу вопроса, докладчик не смог ответить на вопросы преподавателя и обучающихся.
3	Дискуссия	«4» - «5» – два и более выступлений, ответы построены логично, аргументировано; «2» - «3» – 1-2 выступления, ответы построены в основном логично, в целом аргументировано; «1» – одно выступление, ответ в основном логичный, но слабо аргументированный; «0» – в дискуссии не участвовал
4	Эссе	5 – тема раскрыта в полном объеме в соответствии с рекомендациями, замечаний по оформлению нет, работа написана самостоятельно, структура эссе соответствует требованиям; 4 – тема раскрыта в полном объеме, работа написана самостоятельно, есть замечания по оформлению по структуре работы; 3 – тема раскрыта в полном объеме, структура работы нарушена, замечаний по оформлению нет, работа выполнена самостоятельно; 2 – тема раскрыта не полно, нарушены правила по оформлению, структура не соответствует требованиям к эссе, наличие элементы заимствований из печатных источников 2 – тема раскрыта не полно, нарушены правила по оформлению, структура не соответствует требованиям к эссе, наличие элементы заимствований из печатных источников 1 – тема раскрыта в незначительной степени, оформления и структура работы не соответствуют требованиям, в содержании преобладают заимствования из различных источников. 0 – эссе не выполнено.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы эссе

Тема 1. Психология как наука, ее предмет, методы и структура

1. Значение психологических знаний для работы медицинского персонала
2. Значение психологических знаний для деятельности медицинского работника
3. Роль психологических знаний в организации межкультурных контактов
4. Психология и общечеловеческие ценности
5. Роль психологии в формировании толерантности у людей
6. Основные этические вопросы психологической науки и практики

Тема 3. Личность как субъект поведения, деятельности и социального взаимодействия

1. Личностные особенности людей, работающих в медицинских учреждениях.
2. Психологические факторы эффективности работы медицинского коллектива.
3. Влияние личностных характеристик на межличностные и межгрупповое взаимодействие сотрудников медицинских учреждений.
4. Влияние психических особенностей личности медработника на работу в трудовом коллективе.
5. Проявление личностных особенностей в межкультурном взаимодействии
6. Влияние умения управлять своими эмоциями на качество межличностных отношений.
7. Воля и успех в жизни и деятельности успешного человека.
8. Воля и адаптивность личности в условиях обучения и профессионального становления
9. Влияние типа темперамента на характер и результат деятельности медработника.
10. Характер и карьера медработника.
11. Характер и специфика межличностных отношений в медицинских учреждениях
12. Способности как залог успеха в профессиональной деятельности медицинского работника.
13. Коммуникативные способности, как основа эффективных межличностных отношений в медицинских учреждениях.
14. Моральные ценности и межличностные отношения в медицинских учреждениях
15. Мотивация и успех в деятельности медперсонала.

16. Ценности как фактор мотивации.
17. Я–концепция и успех в жизни и деятельности.
18. Я–концепция и успех в межличностных отношениях.
19. Самооценка и успех в жизни и деятельности
20. Уровень притязаний и успех в жизни и деятельности

Тема 4. Педагогика наука и область практической деятельности.

1. Гуманная педагогика и антипедагогика.
2. Роль педагогики в гуманизации и повышении толерантности общества.
3. Педагогика и общечеловеческие ценности.
4. Возможности педагогического влияния руководителя трудового коллектива на своих подчиненных.

Тема 5. Обучение и воспитание: принципы закономерности, методы и технологии

1. Принципы дидактики А. Дистервега.
2. Влияние личностных качеств педагога на эффективность педагогического процесса.
3. Перспективы применения активных и интерактивных форм обучения при подготовке переводчиков.
4. Перспективы использования инновационных технологий для обучения иностранному языку в системе среднего образования
5. Специфика организации учебного процесса при преподавании иностранного языка.
6. Роль системы непрерывного образования в процессе подготовки и переподготовки специалистов в области лингвистики.

Примерные темы докладов–презентаций с последующей дискуссией

Тема 1. Психология как наука, ее предмет, методы и структура

1. Этапы формирования предмета психологии
2. Роль психологического знания в современном мире
3. Структура психологического знания и связь психологии с другими науками
4. Методы психологии
5. Психика ее структура и функции.
6. Этапы развития психики в филогенезе.
7. Сознание, его структура и функции. Понятие бессознательного
8. Нравственность и мораль во взаимоотношениях с пациентом и его родственниками

Тема 2. Психические процессы

1. Понятие и виды психических процессов

2. Внимание, виды, функции свойства внимания
3. Ощущения, происхождение и виды ощущений
4. Восприятие, законы и свойства восприятия
5. Память, процессы и виды памяти
6. Мышление, мыслительные операции
7. Речь. Виды речи
8. Теоретические подходы к пониманию эмоциональных процессов
9. Свойства и виды эмоций
10. Воля. Структура волевого акта
11. Волевые качества личности

Тема 3. Личность, как субъект поведения, деятельности и социального взаимодействия.

1. Человек, личность, индивид, индивидуальность, субъект
2. Среда, наследственность и развитие личности
3. Этапы развития личности
4. Социализация личности и факторы, определяющие ее
5. Система ценностей личности
6. Мотивы и мотивационная сфера личности
7. Темперамент. Виды темперамента
8. Характер. Акцентуации характера
9. Способности, виды способностей
10. Направленность, виды направленности
11. Деятельность, ее структура и виды
12. Поведение, сущность и виды
13. Уровни работы по сохранению и охране здоровья работников
14. Аспекты работы с «практически» здоровыми сотрудниками

Тема 4. Педагогика наука и область практической деятельности.

1. Предмет, задачи и функции педагогической науки.
2. Сущность, структура и основные компоненты педагогического процесса.
3. Развитие гуманистических идей в истории отечественной педагогики и образования.
4. Педагогическая система, ее компоненты и функции.
5. Личность и компетенции субъекта педагогической деятельности.
6. Психолого-педагогическая работа с персоналом организаций
7. Психолого-педагогическая работа по снижению количества стрессовых и конфликтных ситуаций
8. Психолого-педагогическая работа по повышению стрессоустойчивости медицинских работников
9. Понятие «здорового образа жизни», многогранность смыслов и девации
10. Просветительская работа в лечебных учреждениях

Тема 5. Обучение и воспитание: принципы закономерности, методы и технологии

1. Образовательная, воспитательная и развивающая функции обучения медицинских работников.
2. Проблемное обучение в подготовке медиков.
3. Воспитание и социализация: сходство и различие.
4. Сущность, содержание и механизмы воспитательной работы: физическое, трудовое, нравственное, эстетическое, половое, патриотическое, экологическое, экономическое, и др. (по выбору).
5. Формы организации учебного процесса в медицинских учреждениях.
6. Современные средства и методы обучения.
7. Задачи, формы и методы контроля обучения.
8. Специфика обучения медицинского персонала

Тема 6. Образование как феномен, процесс и система.

1. Цели, содержание и структура непрерывного образования в медицинской отрасли
2. Проблема гуманизации образования.
3. Единство образования и самообразования.
4. Проблема качества образования и пути ее решения.
5. Инновации в образовании и инновационная деятельность при подготовке медицинских кадров.
6. Управление современной системой обучения в медицинских колледжах и вузах.
7. Особенности подготовки медицинского персонала на разных ступенях системы образования в России.

Типовые задания к ситуационному практикуму:

Задание № 1. Создайте три презентационных слайда на тему: «Критерии успешности медицинского работника», опираясь на схему структуры психики по К.К. Платонову.

Задание № 2. Сюжет рекламного ролика одной из фабрик по производству зубной пасты включает в себя упоминание о ее истории, о ее традициях, а также кадры о большой и дружной семье из трех поколений, сидящей за общим столом, на котором живописно разложены изделия фабрики. На лицах героев – счастливые улыбки, демонстрируется любовь и уважение друг к другу.

Укажите, на какие свойства восприятия опирались создатели рекламного фильма и поясните на примере описанного сюжета, каков механизм действия данных свойств.

Задание № 3. Сотрудник Н. компетентен, скромн, работает очень

добросовестно, тщательно выясняя суть каждого задания и стараясь выполнить его вовремя и в точности так, как было поручено. По этой причине руководитель часто поручает Н. особенно важные задания с жестко регламентированными сроками. Однако в тех случаях, когда работа связана с необходимостью публичных выступлений перед коллективом медицинских работников учреждения или необходимостью выполнить работу в ускоренном темпе, Н. сильно нервничает и в итоге заболевает.

Однажды ему предложили руководить социально-значимым проектом, на который возлагались большие надежды. По мнению руководства, уровень компетентности и профессиональный опыт Н. позволял ему взяться за эту работу. И действительно, проект был успешно доведен до конца, Н. выплатили достойное вознаграждение, которым он остался доволен. Однако сразу после этого Н. попал в больницу по причине тяжелой формы невроза (расстройство сна, депрессивные состояния и проч.).

Объясните происшедшее с точки зрения особенностей темперамента Н. (с указанием типа темперамента и его свойств). В чем была ошибка руководства?

Задание № 4. Начальник поликлиники А. – педантичный, целеустремленный человек, сдержанный внешне, одевающийся очень неброско. Стиль управления – авторитарный. Требуется строго соблюдения дисциплины. В его отделе работает очень общительный сотрудник Б., который любит быть в центре внимания, веселить женщин, что, однако, не мешает ему успешно выполнять задания. Начальника считает занудой и «сухарем».

Начальник недолюбливает Б. за его демонстративность и веселость, кажущуюся легкомыслием. Кроме того, постоянные шутки Б. вызывают у А. подозрение, что Б. пытается подорвать его авторитет. Поэтому он ищет повода убрать Б. из отдела, собирая понемногу информацию о промахах Б.

Объясните, какие акцентуации характеров просматриваются у данных личностей и чем с точки зрения ведущих мотивов и других особенностей их акцентуаций объясняется их взаимная неприязнь.

Задание № 4. Прочитайте текст, определите о какой акцентуации характера идет речь

Это оптимистичный человек, который обычно прибывает в приподнятом настроении и с удовольствием общается с другими. При этом может наблюдаться «соскакивание» с темы разговора. В целом, это акцентуация, которая обычно позитивно влияет на жизнь человека. Позитивный настрой и жажда деятельности поддерживает в них постоянное ощущение удовлетворенности жизнью. Негативная сторона этой личности – в чрезмерной легкомысленности там, где ситуация требует более серьезного и обдуманного отношения. Человек не доводит дела до конца, а идеи не воплощаются в реальность.

Задание № 5. Прочитайте текст, определите о какой акцентуации характера идет речь

Являясь полной противоположностью гипертимической личности, такой человек по натуре очень серьезен, и обычно сосредоточен на мрачных и печальных сторонах жизни. В общении закрыты, склонны впадать в депрессивные состояния в виде реакции на негативные события. Не слишком активно проявляют себя в профессиональной сфере, а в диалог вступают только в ответ на обращение другого. Сдержанное поведение является отображением внутренней сосредоточенности и осмысленности, такая личность отличается альтруизмом.

Задача № 6. Отца у Саньки не было, он ушел из семьи два года назад. Мать работала сутками, чтобы прокормить троих детишек. Следить за мальчиком было некому. Он совсем отбился от рук всех педагогов и воспитателей, да и мать свою уже не слушал.

Пожалуй, не было такого сада в поселке, в котором не побывал бы Санька. Впрочем, такой сад был – Матвея Петровича, его соседа. Парнишка боялся забраться в него, уж больно строг был хозяин, который сторожил свой сад с ружьем. Но однажды все-таки решил Санька залезть в этот сад и сразу же был пойман бдительным стариком. Такого с ним никогда не случалось. Санька сжался в комок и дал себе слово не кричать, если его даже будут бить. А то, что ему сейчас здорово влетит, – в этом он не сомневался.

– Ну, здорово, богатырь, – услышал он голос Матвея Петровича, – Вот ты какой. Ну, садись, гостем будешь.

Легонько взяв Саньку за худенькое плечо, он усадил его на стол под яблоней.

– Как яблоки-то? – ласково спросил Матвей Петрович мальчика. – Э-э, да ты, я вижу, и попробовать-то не успел. Ты с какой яблони сорвал, с этой? Эти яблоки очень вкусные. Давай угощайся, – потчевал он Саньку. – Сад – то я сам разводил, – скупно похвастался старик. – Нелегко было: зимы у нас больно холодные. Да ты ешь, тебе поправляться надо, ишь кости-то, как выпирают из-под рубашки.

Матвей Петрович задумчиво посмотрел на сжавшегося, притихшего паренька.

– Ты вот что, – наклонился к нему Матвей Петрович, – захаживай ко мне, а? Сад у меня большой, дела нам с тобой обоим хватит. Я тебя всем премудростям научу, глядишь, впоследствии садоводом станешь. А дело это не простое. Яблоня, она все равно что человек, внимания требует. Ну как, придешь? Вот и хорошо, – обрадовался старик, хотя Санька не мог вымолвить ни одного слова. Он был поражен словами и отношением к себе Матвея Петровича.

– А яблоки, – продолжал тот, – возьми с собой, мать и сестренки

угостишь. Я тебе сейчас еще нарву.

Матвей Петрович нарвал яблок, положил их в плетеную корзинку и отдал Саньке.

– Корзинку завтра или в другой раз принесешь. Ну иди, – легонько потрепал грубой ладонью Санькины волосы и пошел за водой. А когда оглянулся, увидел... Санька, неисправимый озорник и хулиган, стоял и ясными, добрыми глазами смотрел ему вслед...

Потом они стали друзьями, и Санька сильно к нему привязался, чувствуя заботу и понимание мудрого человека.

Вопросы и задания:

1. Какие педагогические задачи решил в этой ситуации Матвей Петрович?
2. Как ему удалось превратить причину конфликта в повод для зарождения добрых отношений с трудным подростком?
3. При каких условиях метод наказания приносит результаты?

Задача № 7.

В классе появился новенький – Виталий. Первые дни мальчик посещал занятия и вел себя хорошо. Но спустя несколько дней он перестал появляться в школе. От милиционера педагоги узнали, что Виталий вместе с группой ребят украл аудиотехнику. Классная руководительница отправилась домой к Виталию. Ничего радостного она не узнала и никакой помощи не ждала, так как узнала, что отца нет, а мать ведет аморальный образ жизни.

И вдруг педагог вспомнила о разговоре с Виталием и его друзьями. Это была встреча на улице, где Виталий что-то рисовал на асфальте. Один из друзей сказал о больших способностях Виталия к рисованию. Узнав, где живет этот друг Виталия, классная руководительница нашла там и Виталия. Неприветливо встретив учителя, Виталий был удивлен неожиданным предложением Татьяны Викторовны – помочь в оформлении наглядных пособий к ее урокам. Для этого она дала ему деньги на покупку бумаги, красок и других необходимых материалов.

На следующий день дома у педагога Виталий мастерил и готовил наглядные пособия. В результате он стал приходить к ней домой каждый вечер с готовыми рисунками, таблицами.

Лишь к началу следующего года Виталий попросил учительницу помочь вернуться в школу, но только в ее класс.

Хорошо, что администрация школы поддержала такой интерес, организовав для Виталия обучение по индивидуальной программе, чтобы совсем его не потерять,

Итак, Виталий стал регулярно посещать школу и усердно учиться.

Вопросы и задания:

1. Какие приемы педагогического воздействия использовал учитель?
2. Чем можно объяснить расположение мальчика к учителю?

3. Какая сторона человеческих отношений отрази

Задача № 8. В университете многие однокурсники Тани считают большим шиком курить. И Татьяна тоже постепенно пристрастилась к сигаретам. Мама не раз замечала, как подружки курят, но не разу не сделала им замечания, хотя весь ее вид выражал неудовольствие.

А однажды она сказала дочери:

– Давай поедem с тобой в Озерки.

– Почему именно в Озерки? – спросила Таня.

— Узнаешь, – таинственно пообещала она...

Они приехали в Озерки, шли среди каких-то новостроек. И вдруг остановились. Мама сказала:

– Здесь был тот самый убогий ресторанчик, где собирались подонки общества и куда вечерами приходил Блок. Именно здесь он встретил женщину, которую воспел в своих стихах. Ты помнишь? «И каждый вечер, в час назначенный (иль это только снится мне?), девичий стан, шелками схваченный, в туманном движется окне. И медленно, пройдя меж пьяными, всегда без спутников, одна, дыша духами и туманами, она садится у окна...» Обрати внимание, девочка, великий Блок никогда не говорил о лице своей незнакомки: «...странной близостью закованный, смотрю за темную вуаль и вижу берег очарованный и очарованную даль...» Неизвестно, красива женщина или нет, правильны ли черты ее лица или дисгармоничны? Оказывается, даже великому эстету Блоку не это важно в образе Прекрасной Дамы. В его незнакомке столько женского достоинства, сдержанности, элегантности, женственности, что ни один мужчина не смеет прикоснуться к ней нечистым взглядом или жестом.

Мама помолчала и вдруг неожиданно спросила:

– Ну, а можешь ли ты себе представить, чтобы кто-то посмел похлопать по плечу Прекрасную Даму и сказать: «Дай прикурить!»

Мама знала дочкину любовь к Блоку и умело воспользовалась ситуацией общения, чтобы изменить отношение девушки к курению.

Вопросы и задания:

1. Оправдана ли такая нетерпимость матери в отношении потребности к курению, сложившейся у дочери?
2. Насколько психологически и педагогически целесообразны действия матери?
3. Какие последствия здесь можно прогнозировать?

Задача № 9. Прочитайте описание модели образования, определите ее название и авторов

Это модель систематического академического образования как способа передачи молодому поколению универсальных элементов культур прошлого, роль которого сводится в основном к воспроизведению культуры прошлого.

Ответ: *Традиционная модель образования* (Ж. Мажо, Л. Кро, Ж. Капель, Д. Равич, Ч. Финн и др.)

Задача № 10. Прочитайте описание модели образования, определите ее название и авторов

Эта модель ориентирована на организацию образования вне социальных институтов, в частности школ и вузов. Это образование на «природе», с помощью Internet, в условиях «открытых школ», дистантное обучение и др.

Ответ: Неинституциональная модель образования. (П. Гудман, И. Иллич, Ж. Гудлэд, Ф. Клейн, Дж. Холт, Л. Бернар и др.)

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: 1 вопрос: 0-30; 2 вопрос: 0-30; 3 вопрос: 0-40 «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания выполнены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход выполнения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69– ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание выполнено частично. «Не зачтено» – менее 50– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задание не выполнено.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Предмет, задачи и принципы психологии.
2. Актуальность психологических знаний в подготовке медицинских работников.
3. Чем занимается психология.

4. Междисциплинарные основы психологии.
5. Базовые принципы психологии.
6. Изучение природы опыта и поведения человека.
7. Современные психологические исследования: проблемы, выводы, актуальность.
8. Основные сферы деятельности человека как личности и социальной единицы.
9. Методы психологии.
10. Основные отрасли психологии, ее связь с другими науками.
11. Этапы становления психологии как науки.
12. Оценка, самооценка личности и уровень притязаний.
13. Предмет, задачи и принципы педагогики.
14. Воспитание, обучение, развитие и образование как базовые категории педагогики.
15. Воспитание, виды и субъекты воспитательного процесса
16. Дидактика как педагогическая теория обучения
17. Педагогический контроль и оценка качества обучения
18. Непрерывное образование, цели, содержание, структура.
19. Система образования в РФ, структура и факторы развития.
20. Процесс обучения как система, принципы и методы обучения
21. Формы и средства организации процесса обучения
22. Современный подход к понятию здорового образа жизни.
23. Влияние межличностных отношений на качество деятельности организации.
24. Методы и направления по улучшению психологического климата в коллективе
25. Психолого-педагогические подходы к изучению проблемы здоровья

Задания 2 типа

1. Как проявляется образовательная, воспитательная и развивающая функции обучения в подготовке медицинского персонала.
2. Выявите взаимосвязь образование и самообразование.
3. Сравните гуманистическую и адаптационную функции педагогики.
4. Установите взаимосвязь образования и жизненного пути человека
5. Сравните понятия: методы, приемы и средства обучения
6. Выявите взаимосвязь гностического, организаторского, коммуникативного, проектного, конструктивного компонентов педагогической деятельности в процессе преподавания иностранного языка
7. Выявите взаимосвязи интеллектуального и эстетического воспитания.
8. Приведите не менее двух примеров реализации принципа единства воспитания и обучения на практике подготовке студента-медика
9. Сравните традиционный и инновационный подходы к обучению

студента-медика

10. Определите место профессиональных и общечеловеческих ценностных ориентаций в структуре профессионализма педагога.

11. Определите взаимосвязь понятий: педагогическое мастерство и педагогическая компетентность в практике подготовке студента-медика.

12. Проведите сравнительный анализ стилей педагогического общения для разных направлений подготовки.

13. Определите роль педагогического творчества в процессе подготовки медицинского работника.

14. Выявите характер взаимодействия субъектов образовательного процесса при обучении медицинским специальностям.

15. Определите характер взаимосвязи процессов обучения учения и воспитания при подготовке медицинских работников.

16. Определите роль законов и свойств восприятия при подготовке медицинских работников

17. Определите роль процессов и видов памяти в работе медицинского персонала

18. Определите роль свойств и видов внимания в деятельности медицинского персонала

19. Определите роль видов мышления и отдельных мыслительных операций в процессе подготовке медперсонала.

20. Охарактеризуйте роль отдельных функций и видов речи в работе медицинского персонала.

21. Охарактеризуйте влияние различных видов интеллекта на успешность деятельности сотрудников различных медицинских учреждений.

22. Какие мероприятия наибольшим образом могут способствовать формированию устойчивости к стрессу и психологическому благополучию.

23. Опишите методы и приемы психогигиены.

24. Перечислите мероприятия, направленные на определение рисков формирования различного рода зависимостей.

25. Охарактеризуйте роль эмоциональных процессов в межличностном, межгрупповом и межкультурном взаимодействии.

Задания 3 типа

Задание № 1. Известный российский психотерапевт Михаил Литвак считает, что «жизненный путь человека определяется его способностями. Не мешай ребенку, и он сам найдет для себя правильный путь. Никто из крестьян не пытается из помидора вырастить огурец, а из огурца — помидор. Родители же нередко только тем и занимаются. Как часто они хотят видеть своих детей знаменитыми артистами, писателями и политиками. Но если в детях к этому нет призвания, то не исключено, что мы губим в них знаменитых математиков, финансистов, инженеров и врачей. До 85% тех, кто ко мне обращается за помощью, не работают по

специальности, полученной в вузе. Бог требует от детей почитания, а не слепого послушания».

Нам бы хотелось, чтобы все врачи были святыми и бесребрениками, раз мы доверяем им свою жизнь. А они всего лишь обыкновенные люди. И как в любой профессии, в ней есть и посредственные специалисты, и творцы от Бога. Но вторых, как и везде, немного. «Белый халат, — замечает писатель и режиссер Андрей Максимов, — это не более чем рабочая одежда, он не обязывает доктора ни к чему. Так же как судебная мантия, как выясняется, не обязывает судью вершить суд по закону, а не по понятиям. Врач — это не профессия, а звание».

Изучение практики показывает, что заурядных врачей от незаурядных отличает ... Составьте примерный список характеристик заурядных и незаурядных врачей.

Задание № 2. Стереотипы мышления врачей нередко приводят к искаженному восприятию ими действительности и корпоративной зашоренности. Рассмотрите таблицу и дайте к ней пояснения. Свяжите выявленные факты с психологией врача и пациента. Дайте психологическое обоснование обнаруженных различий.

Рассматриваемые положения	Мнения врачей (%)	Мнения пациентов
Общество должно контролировать работу медицинских учреждений	41,7	79,4
Пациент вправе оценивать качество оказываемой ему медицинской помощи	44,3	79,3
Пациент или его близкие имеют право контролировать любое медицинское вмешательство	34,9	78,1
Противоправные и неэтичные поступки медицинских работников следует обсуждать публично	14,8	59,9
Пациент имеет право на выбор методов лечения	56,3	66,8

Задание № 3. Заполните правую часть таблицы.

Функциональные компоненты педагогической деятельности	Содержание функциональных компонентов
гностический	
коммуникативный	
проективный	
конструктивный	
организаторский	

Задание № 4. Доктор Дэвид Бреслер, директор Лос-Анджелесского

отдела по обезболиванию, предложил свою методику обезбоживания: «У молодого человека были страшные боли. Мы перепробовали все, что могли. В конце концов, я решил использовать психотерапию. Я предложил пациенту поудобнее сесть в кресле и по возможности более точно попытаться “нарисовать” боль словами. Больной сказал, что видит огромную свирепую собаку, вцепившуюся ему в позвоночник.

Как вы думаете, что после этого было предложено пациенту? Поясните свою гипотезу и сравните с гипотезой Бреслера.

Ответ Бреслера: Пациенту было предложено мысленно подружиться с этой собакой и поговорить с ней. Сделав это, молодой человек почувствовал, что боль утихла, а затем совсем исчезла. Как и многие другие люди, он снова обрел здоровье лишь после того, как перестал воевать со своей болезнью»

Задание № 5. По данным «Левада-центра», 72% опрошенных россиян полагают, что качество врачебной помощи за последние годы не изменилось, а если и изменилось, то в худшую сторону. Это косвенным образом подтверждает заметный рост числа гражданских исков по поводу оказания некачественных медицинских услуг населению.

В чем причина такого явления? Назовите пять основных причин, с которыми вы встречались в своей жизни.

Авторы книги «Врач+Пациент: философия успеха» указывают на заурядность современных врачей... А что вы можете сказать о психологии заурядности?

Задание № 6. Составьте кроссворд на тему «обучение» (8-10 понятий).

Задание № 7. Согласно теории профессионального выбора американского психолога, Дж. Холланда, большинство людей может быть отнесено к одному из шести типов личности: реалистическому (Р-тип), исследовательскому (И-тип), артистическому или художественному (А-тип), социальному (С-тип), предпринимательскому или предприимчивому (П-тип) и конвенциональному (К-тип), ориентированному на общепринятые нормы и традиции. Каждый тип является идеализацией, гипотетической конструкцией для описания определенной группы людей, обладающих сходными личностными и профессиональными свойствами. А каждый человек может быть отнесен к определенному типу личности или охарактеризован через комбинацию нескольких типологических особенностей.

Подберите к каждому типу личности:

- предпочитаемые виды деятельности
- перечислите личностные качества для каждого из типов
- укажите предпочитаемое окружение
- риски, связанные с неконгруэнтностью психотипов

- риски, связанные с неконгруэнтностью с профессией

Задание № 8. Нарисуйте интеллект-карту на предложенную тему (возможны варианты)

- Эмоции
- Воля
- Деятельность
- Темперамент
- Характер
- Способности

Задание № 9. Прочитайте ситуацию, ответьте на вопросы

Ребенок обругал своего друга. Соседка рассказала об этом родителям.

– Я считаю, что все высказал по заслугам. Так ему и надо, – подросток старается объяснить и доказать родителям свою правоту.

– То есть это метод борьбы с теми, кто неправ? – уточняет отец.

– Да.

– И ты мог бы такое сказать маме, если бы она была неправа?.. Нам не нравится этот поступок, но мы любим тебя и верим, что это больше не повторится.

Вопросы и задания:

1. Вы согласны с приведенными отцом доводами? Насколько оправдано в данной ситуации сравнение с отношением сына к матери?

2. Оцените средства педагогического воздействия отца на сына.

3. Как вы понимаете обучение родителями своих детей культуре взаимоотношений с людьми?

Задание № 10. Прочитайте ситуацию, ответьте на вопросы

Известный русский писатель Викентий Вересаев, в прошлом врач, считал, что «большинство врачей — люди со средними способностями и возможностями, не обязательно искрящиеся талантом. В основном это большие труженики, пытающиеся постичь истину». «У таких врачей лекарства не в аптеке, а в голове» (В. Ключевский). Хороший врач понимает психологию другого человека, умеет устанавливать психологический контакт и доверительные отношения с различными категориями пациентов, быстро принимает оптимальные решения и эффективно действует в критических ситуациях; умеет логически мыслить, определять приоритеты в работе, анализировать, планировать и организовать свою деятельность; способен внимательно слушать и убедительно излагать свои мысли, отличается развитой интуицией, в состоянии творчески решать профессиональные задачи и т.д.

Какие профессионально важные личностные качества отличают хорошего врача и есть ли в списке такие качества, которые должны быть

присущи не только врачу, но и психологу? Подумайте и обсудите, какие качества присущи только врачу и какие - только психологу

Задание № 11. Прочитайте ситуацию ответьте на вопросы

Уже 11 часов вечера, а дочери все еще нет. Мать очень волнуется, обзвонила всех одноклассников, родственников. Дочери нигде не было. Мать не может найти себе места.

Около полуночи Ира веселая и счастливая пришла домой.

— Где ты болталась? Кто разрешил тебе так поздно приходить домой? Если ты в 11-м классе, то решила, что уже взрослая?.. Ты бы лучше училась, чем пропадать неизвестно где! — в сердцах выговаривала мать.

— Мама, что ты так волнуешься, я была с Сережей на дискотеке в его училище, — пыталась защититься девушка.

— С каким еще Сережей? С этим? — она выхватила из дневника Иры фотографию юноши. — Я тебе покажу, как гулять перед выпускными экзаменами! — закричала она и на клочки в гневе порвала фотографию Сергея.

— Как ты смела! — закричала в свою очередь девушка, бросившись собирать разлетевшиеся по комнате кусочки. Подобрав их, со слезами она закрылась в своей комнате.

Проанализируйте ситуацию. Определите в чем суть позиции матери и дочери в чем главное противоречие. Дайте оценку поведению матери и дочери. Предложите пути выхода из ситуации

1. Проанализируйте ситуацию.
2. Охарактеризуйте педагогическую позицию матери.
3. Какие принципы воспитания были нарушены?
4. Предложите пути выхода из ситуации

Задание № 12. Учитель по анатомии что-то объясняла, а Витя, впечатлительный мальчик, только что получивший тройку по любимому предмету – истории, сидел и раскладывал какую-то бумажку на столе, думая о своей неудаче.

— Что ты там делаешь? Почему не слушаешь? – обрушилась на него Ксения Витальевна. – Ты стал плохо себя вести...

— Ну и что ж! – вызывающе буркнул Витя.

— Как ты разговариваешь с учителем? Встань!

— А чего мне вставать? Я ничего не сделал...

— Ах, так? Ну тогда выходи отсюда!

— А я не пойду...

— Нет, пойдешь...

Учительница, взяв мальчика за руку, выгнала его силой из класса под неодобрительный шепот всех остальных школьников.

Вопросы и задания:

1. Почему произошел срыв в поведении мальчика?

2. Проанализируйте характер педагогического воздействия учителя на Витю. Дайте психологическое объяснение, инструментовку методам, выбранным учителем.

3. В чем состоял педагогический просчет учителя?

Задание №13. Поясните утверждение Генри Форда, который когда-то сказал: «Если вы убеждены, что сделать что-либо вам под силу или, наоборот, не под силу, в обоих случаях вы правы». Дайте психологической обоснование своей гипотезе

Задание № 14. Всем старшеклассникам школы предложили принять участие в составлении «джентльменского набора» – списка качеств своего ровесника через газету «Алые паруса». На ее страницах был предложен ряд вопросов. Часть из них состояла в том, чтобы закончить предложение:

- Какие качества характеризуют современного человека?
- Кого можно сегодня назвать «джентльменом»?
- Как вы прокомментируете шутку англичан, что «джентльмен – это тот, кто кошку назовет кошкой, даже если на нее наступит»?
- Больше всего я ценю в человеке...
- Считаете ли вы себя современным человеком? А джентльменом?

Почему?

Вопросы и задания:

1. Дайте свой вариант ответов на все предложенные вопросы.
2. Какой из задаваемых вопросов вы считаете наиболее важным для понимания жизненной позиции современного молодого человека?

Задание № 15. Как понимать афоризм доктора Эдварда Трудо: «Исцелять — иногда, облегчать страдания — часто, утешать — всегда». В чём, по вашему мнению, кроется психолого-психологическое чудо фразы доктора Трудо?

Задание № 16. Прочитайте ситуацию, определите, в чем именно ошибка педагога. Спрогнозируйте возможные альтернативы развития ситуации и сформулируйте действия по ее позитивному разрешению.

Алексей, восьмиклассник, связавшись с дворовой компанией парней старше себя, оказался участником группового нападения и избиения прохожего. Ребята находились в нетрезвом состоянии.

Учитывая несовершеннолетие Алексея и его состояние здоровья (болезнь сердца), а также то обстоятельство, что он не проявлял при драке активности, а лишь присутствовал при этом, школе предоставлялась возможность взять его на поруки. Для этого необходимо было положительное решение педагогического совета школы. После бурного обсуждения педсовет большинством всего в два голоса все же принял решение — взять Алексея на поруки и разрешить посещать школу.

На завтра он впервые в жизни принял участие в дежурстве по школе и, надев повязку, добросовестно стоял на переходе у лестницы и следил за порядком.

В это время Валентина Ивановна провожала свой второй класс в гардероб. Проходя мимо Алексея, она сказала малышам громко:

— Дети, посмотрите — это тот самый хулиган (и она показала на Алексея, взяв его за рукав), которого вчера чуть не выгнали из школы. Помните, я вам утром рассказывала о нем.

В доли секунды Алексей сорвался с места и, бросив на ходу повязку дежурного, с искаженным лицом выбежал из школы.

Задание № 17. Более трёх веков назад Джнатан Свифт сказал: «Лучшие врачи в мире — это врач Диета, врач Спокойствие и врач Весельчак». Дайте психологическое обоснование такого сравнения и приведите примеры, когда эти «врачи» помогают

Задание № 18. Исследования показали, что врачи прерывают своих пациентов каждые 15 или 30 секунд. О чем может свидетельствовать данный факт и как он сказывается на психологической стороне общения? Дайте психологическую характеристику врачу, который отличается такой тактикой работы с пациентом.

Задание № 19. Прочитайте текст, определите о какой акцентуации характера идет речь

Представители этого типа любят быть в центре внимания. Главной особенностью таких людей является способность к вытеснению. Вытеснение — это такой механизм неосознанной психологической защиты, когда человек способен просто «забыть» о некоторых фактах, которые негативно влияют на его психику. С этой особенностью связан тот факт, что люди могут врать, искренне веря в свою правдивость. Они просто вытесняют из сознания понимание того, что это ложь. Эти люди не всегда пытаются «показать» себя, но если они все же делают это, то восхвалению нет предела, у них просто «отключаются тормоза». Проявляется у них и жалость к себе, когда другие, по их мнению, не ценят их и поступают несправедливо. Их общительность и доброжелательность притягивает других людей.

Задание № 20. Прочитайте текст, определите о какой акцентуации характера идет речь

Люди такого типа — полная противоположность демонстративным в плане механизма вытеснения. У них он работает очень слабо, от чего в силу вступают навязчивые мысли. Распознать такого человека не сложно. В быту он постоянно перепроверяет, выключен ли утюг, заперты ли двери. В работе он уперто ищет несуществующие ошибки и часто работает сверхурочно. Склонность к самокопанию вызывает внутреннее напряжение и

беспокойство. Если в напряженной ситуации человек такого типа не просто ощущает тревогу, а «впадает» в бурные негативные эмоциональные состояния, тогда речь идет уже не об акцентуации, а о психических нарушениях.

Задание № 21. Если человек психологически соответствует своей специальности, то при правильной организации режима труда и отдыха мобилизация защитных функций организма позволяет ему сохранять устойчивость к неблагоприятным воздействиям. Если же человек не соответствует психологическим требованиям своей специальности, то независимо от усилий по организации режима труда и отдыха неизбежно развитие «болезней стресса». Основываясь на этих предположениях, оцените риски сотрудников и дайте экспертное заключение о потенциале их работоспособности.

Сотрудники 1 группы. 19 из 26 обследованных операторов имеют акцентуацию по шкале дистимности, причем для 2-х человек по данной шкале диагностируется пограничное с патологией состояние.

Сотрудники 2 группы. У 10 человек выявлена акцентуация по шкале возбудимости.

Сотрудники 3 группы. У восьми человек выявлена акцентуация по шкале экзальтированности и циклотимности одновременно.

Задание № 22. Прочитайте текст, определите о какой акцентуации характера идет речь

Это человек, для которого характерна постоянная смена гипертимических и дистимических фаз. В зависимости от фазы, такие люди могут проявлять себя во взаимодействии с миром как совершенно разные люди. Причем, одна фаза приходит на смену другой по довольно незначительным причинам, либо вообще спонтанно. Если есть причина, то она не обязательно внешняя, обычная смена настроения может повлечь за собой смену фазы. Эта особенность зависит и от окружения: в веселой компании эта личность может стать центром внимания, а в более «строгой» обстановке ведет себя тихо и застенчиво.

Задание № 23. Постройте профиль личности медицинского работника различного профиля, используя такие критерии, как темперамент, направленность личности и акцентуация характера, способности, а также укажите степень необходимого развития психических процессов (познавательных, эмоциональных и волевых).

Задание № 24. Постройте профиль личности медперсонала среднего звена, используя такие критерии, как темперамент, направленность личности и акцентуация характера, способности, а также укажите степень необходимого развития психических процессов (познавательных,

эмоциональных и волевых).

Задание № 25. Прочитайте текст и определите о представителе какого типа темперамента идет речь

..... - это человек, нервная система которого определяется преобладанием возбуждения над торможением, вследствие чего он реагирует очень быстро, часто необдуманно, не успевает себя сдержать, проявляет нетерпение, порывистость, резкость движений,

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Химия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	4
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Химия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Химия» ориентировано на получение обучающимися знаний о теоретических представлениях строения вещества, знакомство с основными закономерностями протекания химических реакций, помогает овладеть методами химического анализа.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: формирование у студентов системных знаний и умений выполнять расчеты параметров физико-химических процессов, при рассмотрении их физико-химической сущности и механизмов взаимодействия веществ, происходящих в организме человека на клеточном и молекулярном уровнях, а также при воздействии на живой организм окружающей среды.

Задачи дисциплины:

- формировать способность и готовность выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат;
- изучить теоретические основы строения неорганических и органических веществ в непосредственной связи с биологическими функциями этих соединений.
- сформировать знания о сущности, механизмах, закономерностях химических и физико-химических процессов, происходящих в норме и патологических состояниях организма, при приеме лекарственных средств;
- сформировать умения выполнять расчеты параметров физико-химических и химических процессов, производить измерения физико-химических величин, используя основные методы, применяемые в медико-биологических исследованиях, интерпретировать их результаты.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способе и использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8	ОПК-8.1. Использует при решении профессиональных задач основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы	основные физико-химические, математические понятия и методы, которые используются в медицине; правила техники безопасности работы в химических лабораториях	применять химические знания, теории, законы, концепции для освоения специальных дисциплин и решения профессиональных задач; пользоваться химическим оборудованием; производить расчеты по результатам эксперимента	использования комплекса химических методов исследования; применения навыков безопасного обращения с химическими реактивами, приборами и лабораторным оборудованием	Контактная работа: Лекции Практические занятия Самостоятельная работа

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Введение в химию. Неорганические вещества:	2					4				1	Тестовые задания/5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической		
Очная форма											
классификация, номенклатура, биологическая роль в организме человека											
Тема 2. Строение неорганических веществ	2					4				1	Тестовые задания/5
Тема 3. Растворы. Способы выражения концентрации растворов. Коллигативные свойства растворов	2					4				1	Отчет по лабораторному практикуму /5
Тема 4. Элементы химической термодинамики	2					4				1	Отчет по лабораторному практикуму /5
Тема 5. Элементы химической кинетики	2					4				2	Отчет по лабораторному практикуму /5
Тема 6. Протолитические реакции в растворах электролитов. рН. Кислотно-основное титрование.	2					4				2	Отчет по лабораторному практикуму /5
Тема 7. Окислительно-восстановительные реакции. Основы электрохимии. Окислительно-восстановительное титрование	2					4				2	Отчет по лабораторному практикуму /5
Тема 8.	2					4				1	Отчет по

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической		
Очная форма											
Реакции осаждения и комплексобразования. Осадительное и комплексиметрическое титрование.											лабораторному практикуму /5
Тема 9. Поверхностные явления. Адсорбция.	2					4				2	Отчет по лабораторному практикуму /5
Тема 10. Дисперсные системы	1					2				2	Отчет по лабораторному практикуму /5 Тестовые задания/5
Всего	19					38				15	100 (55ТКУ+45ПА)
Контроль, час	36										Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)/сем	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)/сем	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в химию. Неорганические вещества: классификация, номенклатура, биологическая роль в организме человека.

Предмет химии. Вещество, уровни его организации, формулы, классификация, количественные параметры. Превращения веществ: химические, физико-химические процессы, уравнения, количественные параметры и законы. Вещества организма человека и их превращения в процессе жизнедеятельности. Значение химии для медицины.

Классификация и номенклатура неорганических соединений. Основные классы неорганических соединений, их свойства.

Генетическая связь, между основными классами неорганических соединений.

Биологическая роль воды и минеральных солей.

Тема 2. Строение неорганических веществ

Атом, его составные части. Химический элемент. Распространенность химических элементов во Вселенной, земной коре, человеческом организме. Макроэлементы. Микроэлементы. Ультро-микроэлементы. Топография важнейших биогенных элементов в организме человека.

Ядро атома. Нуклиды. Изотопы. Корпускулярно-волновая природа электрона. Волновая функция как основная характеристика поведения электрона в атоме. Атомная орбиталь. Волновое уравнение Э. Шредингера. Квантовые числа. Главное квантовое число. Энергетический уровень. Орбитальное квантовое число. Формы атомных орбиталей. Энергетический подуровень. Магнитное квантовое число. Спиновое квантовое число. Орбитальная модель строения многоэлектронных атомов. Запрет Паули. Правило Гунда. Принцип наименьшей энергии. Составление электронных конфигураций. Возбужденное состояние атома.

Свойства атома: масса, размер, энергетические и магнитные характеристики. Периодический закон Д.И. Менделеева. Периодическая система как графическое выражение периодического закона.

Вещества молекулярного строения. Ковалентная связь и ее объяснение с позиции метода ВС. Пространственная направленность ковалентных связей многовалентных атомов и геометрия молекулы. Гибридизация атомных орбиталей. Полярность ковалентной связи и молекулы. Важнейшие характеристики ковалентной связи: энергия, длина, валентный угол.

Вещества немoleкулярного строения Ионная связь, ее ненасыщаемость и ненаправленность. Степень ионности связи. Металлическая связь. Водородная связь. Ван-дер-Ваальсовы взаимодействия.

Твердое состояние вещества. Кристаллические решетки и их типы. Взаимосвязь строения и свойства вещества с различным типом кристаллической решетки.

Тема 3. Растворы. Способы выражения концентрации растворов. Коллигативные свойства растворов

Растворимость неорганических соединений. Растворы. Способы выражения концентрации растворов. Массовая доля, молярная концентрация и молярная концентрация эквивалента. Приготовление раствора.

Коллигативные свойства разбавленных растворов. Понижение давления насыщенного пара растворителя в присутствии растворенного вещества. Повышение температуры кипения и плавления в присутствии растворенного вещества. Криоскопическая и эбулиоскопическая константы. Эбулио- и криометрия, их применение в фармации и медицине. Осмотическое давление разбавленного раствора. Осмометрия. Изотонический коэффициент

Тема 4. Элементы химической термодинамики

Основные понятия и законы химической термодинамики. Первый закон термодинамики и его приложение в химии. Термодинамические системы: изолированная, закрытая и открытая. Внутренняя энергия системы, теплота и работа. Тепловой эффект химической реакции. Закон Гесса. Энтальпия химической реакции. Второй закон термодинамики. Энтропия. Самопроизвольные и несамопроизвольные процессы. Энергия Гиббса и энергия Гельмгольца. Изменение энергии Гиббса как критерий возможности самопроизвольного протекания процесса. Обратимые и необратимые процессы. Химическое равновесие. Константа равновесия. Смещение химического равновесия, правило Ле-Шателье.

Тема 5. Элементы химической кинетики

Простые и сложные реакции. Мгновенная и средняя скорость химической реакции. Скорость гомогенной реакции. Период полупревращения. Основной закон химической кинетики. Порядок реакций и молекулярность. Кинетические уравнения реакций различных порядков.

Зависимость скорости реакции от температуры. Правило Вант – Гоффа. Температурный коэффициент скорости реакции. Уравнение Аррениуса. Энергия активации. Теория активных бинарных соударений. Теория активированного комплекса.

Гомогенный катализ и его виды. Проблемы изучения гетерогенного катализа. Ферментативный катализ и его особенности. Определение максимальной скорости и константы Михаэлиса. Влияние различных факторов на скорость ферментативного катализа. Уравнение Михаэлиса – Ментен и его анализ. Ингибирование реакции: конкурентное и неконкурентное.

Тема 6. Протолитические реакции в растворах электролитов. рН. Кисотно-основное титрование

Электролитическая диссоциация растворенных веществ. С. Аррениус, Д.И. Менделеев о природе растворов электролитов. Теории кислот и оснований. Теории Аррениуса, Бренстеда-Лоури, Льюиса. Роль растворителя в кислотно-основном взаимодействии. Сила кислородсодержащих кислот и ее зависимость от их состава и строения.

Растворы слабых электролитов. Теория электролитической диссоциации.

Константа и степень диссоциации слабого электролита. Закон разбавления Оствальда. Влияние одноименных ионов на диссоциацию слабых электролитов.

Растворы сильных электролитов. Кажущаяся степень диссоциации сильного электролита. Активность и коэффициент активности. Ионная сила раствора. Условность разделения электролитов на сильные и слабые. Диссоциация воды. Ионное произведение воды. Водородный и гидроксильный показатели среды. Методы определения pH.

Гидролиз. Константа и степень гидролиза. Вычисление значений pH растворов солей, подвергающихся гидролизу (гидролиз аниона слабой кислоты, гидролиз катиона слабого основания, гидролиз соли, содержащей катион слабого основания и анион слабой кислоты).

Буферные системы, их типы. Буферные растворы. pH буферных растворов. Буферная емкость. Буферные системы крови. Нарушение кислотно-основного равновесия. Алкалоз, его типы. Ацидоз, его типы.

Основные понятия (аликвота, титрант, титрование, точка эквивалентности, конечная точка титрования, индикатор, кривая титрования, степень оттитрованности, уровень титрования). Требования, предъявляемые к реакциям в титриметрии. Реактивы, применяемые в титриметрическом анализе, стандартные вещества, титранты. Типовые расчеты в титриметрическом анализе.

Типы кислотно-основного титрования (ацидиметрия, алкалиметрия). Индикаторы метода кислотно-основного титрования.

Выбор индикаторов по кривой титрования. Ошибки кислотно-основного титрования.

Тема 7. Окислительно-восстановительные реакции. Основы электрохимии. Окислительно-восстановительное титрование

Степень окисления. Окислительно-восстановительные процессы как реакции переноса электрона. Влияние среды на протекание окислительно-восстановительных реакций.

Механизм возникновения электродного потенциала на границе металл - раствор. Стандартные электродные потенциалы, их измерение с помощью водородного электрода. Уравнение Нернста. Ряд напряжений металлов. Гальванические элементы как источники электрической энергии. Электродвижущая сила, ее связь с энергией Гиббса. Концентрационные элементы.

Окислительно-восстановительное титрование: сущность метода, классификация. Виды окислительно-восстановительного титрования (прямое, обратное, заместительное) и расчеты результатов титрования. Индикаторы окислительно-восстановительного титрования. Выбор индикатора на основании анализа кривой титрования. Индикаторные ошибки окислительно-восстановительного титрования, их происхождение, расчет, устранение.

Перманганатометрическое титрование. Сущность метода. Условия проведения титрования. Титрант, его приготовление, стандартизация. Установление конечной точки титрования. Применение перманганатометрии.

Тема 8. Реакции осаждения и комплексообразования. Осадительное и комплексиметрическое титрование

Гетерогенные равновесия в системе осадок – насыщенный раствор малорастворимого электролита. Способы выражения растворимости малорастворимых электролитов. Произведение растворимости малорастворимого сильного электролита. Условие образования осадков малорастворимых сильных электролитов. Влияние различных факторов на полноту осаждения осадков и их растворение.

Осадительное титрование и его виды. Кривые осадительного титрования, их расчет, построение, анализ. Влияние различных факторов на скачок титрования (концентрация растворов реагентов, растворимость осадка и др.). Индикаторы метода осадительного титрования. Условия применения и выбор адсорбционных индикаторов. Ошибки осадительного титрования.

Комплексные соединения, особенности их строения. Основные положения координационной теории. Равновесия в растворах комплексных соединений. Константы устойчивости и нестойкости комплексных соединений. Условные константы устойчивости комплексов. Влияние различных факторов на процессы комплексообразования в растворах.

Понятие о комплексонатах металлов. Равновесия в водных растворах ЭДТА. Состав и устойчивость комплексонов металлов. Сущность метода комплексонометрического титрования. Кривые титрования, их расчет и построение, анализ. Влияние различных факторов на скачок на кривой титрования (устойчивость комплексонов, концентрация ионов металла и комплексона, рН раствора). Индикаторы комплексонометрии, принцип их действия; требования, предъявляемые к металлохромным индикаторам; интервал изменения окраски индикаторов; примеры металлохромных. Ошибки метода, их происхождение, расчет, устранение.

Тема 9. Поверхностные явления. Адсорбция.

Поверхность раздела фаз и ее особенности. Основные количественные характеристики поверхности раздела фаз. Поверхностное натяжение. Сталагмометрический метод определения поверхностного натяжения. Зависимость поверхностного натяжения от различных факторов: природы граничащих сред, температуры, давления, концентрации растворенных веществ. Поверхностно-активные вещества: строение, классификация, количественные характеристики. Поверхностная активность. Зависимость поверхностной активности раствора поверхностно-активного вещества от длины радикала. Правило Дюкло-Траубе. Коллоидные поверхностно-активные вещества.

Адсорбция и ее виды. Количественные характеристики адсорбции. Влияние различных факторов на адсорбцию. Адсорбция на границе раздела фаз Ж-Г (на поверхности жидкости). Уравнение Гиббса. Построение изотермы адсорбции. Адсорбция на границе раздела фаз Т-Г и Т-Ж (неэлектролиты) и ее особенности. Твердые адсорбенты и их классификация. Теория мономолекулярной адсорбции И. Ленгмюра. Адсорбция на

микропористых адсорбентах. Эмпирическое уравнение Фрейндлиха. Ионная (электролитная) адсорбция и ее особенности. Избирательная ионообменная адсорбция. Правило Панета-Фаянса. Факторы, влияющие на избирательную адсорбцию. Ионообменная адсорбция. Иониты, их строение и классификация. Количественные характеристики ионитов.

Тема 10. Дисперсные системы

Дисперсная система. Дисперсная фаза, дисперсная среда. Количественные характеристики дисперсных систем. Классификация дисперсных систем. Методы получения и очистки коллоидных растворов. Строение мицеллы коллоидного раствора. Золь и гель как состояния коллоидного раствора. Механизм возникновения электрического заряда на границе раздела двух фаз. Строение двойного электрического слоя. Мицелла, агрегат, ядро, гранула. Лекарственные препараты коллоидной природы: колларгол, протаргол.

Устойчивость дисперсных систем и ее виды. Теории устойчивости дисперсных систем: адсорбционная теория Фрейндлиха, Теория ДЛФО. Коагуляция, ее качественные и количественные характеристики. Правило Шульце-Гарди. Коагулирующая способность электролита. Скорость коагуляции. Медленная и быстрая коагуляция. Порог коагуляции, его определение.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, лабораторный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого

выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению лабораторных практикумов

Лабораторные практикумы выполняются в соответствии с учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Порядок проведения практикума.

Получение задания и рекомендаций к выполнению практикума.

Настройка инструментальных средств, необходимых для выполнения практикума (при необходимости).

Выполнение заданий практикума.

Подготовка отчета о выполненных заданиях в соответствии с требованиями.

Сдача отчета преподавателю.

В ходе выполнения практикума необходимо следовать технологическим инструкциям, использовать материал лекций, рекомендованных учебников, источников интернета, активно использовать помощь преподавателя на занятии (при необходимости).

Требования к оформлению результатов практикумов (отчет)

При подготовке отчета: изложение материала должно идти в логической последовательности, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, шрифт Times New Roman, размер – 14, выравнивание по ширине, отступ первой строки – 1,25, междустрочный интервал – 1,5, правильное оформление рисунков (подпись, ссылка на рисунок в тексте).

При подготовке презентации: строгий дизайн, минимум текстовых элементов, четкость формулировок, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, воспринимаемая графика, умеренная анимация.

Методические указания для обучающихся по организации

самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в химию. Неорганические вещества: классификация, номенклатура, биологическая роль в организме человека</i>	Неорганические вещества в организме человека	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 2. Строение</i>	Вещества немолекулярного строения Ионная связь, ее	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>неорганических веществ</i>	ненасыщаемость и ненаправленность. Степень ионности связи. Металлическая связь. Водородная связь. Ван-дер-Ваальсовы взаимодействия. Твердое состояние вещества. Кристаллические решетки и их типы. Взаимосвязь строения и свойства вещества с различным типом кристаллической решетки.	источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	
<i>Тема 3. Растворы. Способы выражения концентрации растворов. Коллигативные свойства растворов</i>	Понижение давления насыщенного пара растворителя в присутствии растворенного вещества. Повышение температуры кипения и плавления в присутствии растворенного вещества. Криоскопическая и эбулиоскопическая константы. Эбулио- и криометрия, их применение в фармации и медицине.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 4. Элементы химической термодинамики</i>	Основные понятия и законы химической термодинамики. Первый закон термодинамики и его приложение в химии. Термодинамические системы: изолированная, закрытая и открытая. Внутренняя энергия системы, теплота и работа.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 5. Элементы химической кинетики</i>	Кинетические уравнения реакций различных порядков.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 6. Протолитические реакции в растворах электролитов. рН. Кисотно-основное титрование</i>	Гидролиз. Константа и степень гидролиза. Вычисление значений рН растворов солей, подвергающихся гидролизу (гидролиз аниона слабой кислоты, гидролиз катиона слабого основания, гидролиз соли, содержащей катион слабого основания и анион слабой кислоты). Типы кислотно-основного титрования (ацидиметрия, алкалиметрия). Индикаторы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	метода кислотно-основного титрования. Выбор индикаторов по кривой титрования. Ошибки кислотно-основного титрования.		
Тема 7. Окислительно-восстановительные реакции. Основы электрохимии Окислительно-восстановительное титрование	Степень окисления. Окислительно-восстановительные процессы как реакции переноса электрона. Влияние среды на протекание окислительно-восстановительных реакций. Окислительно-восстановительное титрование: сущность метода, классификация. Виды окислительно-восстановительного титрования (прямое, обратное, заместительное) и расчеты результатов титрования. Индикаторы окислительно-восстановительного титрования. Выбор индикатора на основании анализа кривой титрования. Индикаторные ошибки окислительно-восстановительного титрования, их происхождение, расчет, устранение. Перманганатометрическое титрование. Сущность метода. Условия проведения титрования. Титрант, его приготовление, стандартизация. Установление конечной точки титрования. Применение перманганатометрии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
Тема 8. Реакции осаждения и комплексообразования. Осадительное и комплексометрическое титрование.	Осадительное титрование и его виды. Кривые осадительного титрования, их расчет, построение, анализ. Влияние различных факторов на скачок титрования (концентрация растворов реагентов, растворимость осадка и др.). Индикаторы метода осадительного титрования. Условия применения и выбор адсорбционных индикаторов. Ошибки осадительного титрования. Понятие о комплексонометрии металлов. Равновесия в водных растворах ЭДТА. Состав и устойчивость комплексонов металлов. Сущность метода комплексонометрического титрования. Кривые титрования, их расчет и построение, анализ. Влияние различных факторов на	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	скачок на кривой титрования (устойчивость комплексонов, концентрация ионов металла и комплекса, рН раствора). Индикаторы комплексонометрии, принцип их действия; требования, предъявляемые к металлохромным индикаторам; интервал изменения окраски индикаторов; примеры металлохромных. Ошибки метода, их происхождение, расчет, устранение.		
Тема 9. Поверхностные явления. Адсорбция.	Ионная (электролитная) адсорбция и ее особенности. Избирательная ионообменная адсорбция. Правило Панета-Фаянса. Факторы, влияющие на избирательную адсорбцию. Ионообменная адсорбция. Иониты, их строение и классификация. Количественные характеристики ионитов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму
Тема 10. Дисперсные системы	Устойчивость дисперсных систем и ее виды. Теории устойчивости дисперсных систем: адсорбционная теория Фрейндлиха, Теория ДЛФО. Коагуляция, ее качественные и количественные характеристики. Правило Шульце-Гарди. Коагулирующая способность электролита. Скорость коагуляции. Медленная и быстрая коагуляция. Порог коагуляции, его определение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по лабораторному практикуму	Отчет по лабораторному практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ершов Ю. А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов в 2-х книгах: учебник для вузов / Ю. А. Ершов, В. А. Попков, А. С. Берлянд. — 10-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2020. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/452203>

2. Рягин С. Н. Химия для будущих врачей: учебное пособие для студентов медицинских специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02

«Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология» / С. Н.Рягин. – Москва: Университет «Синергия», 2023. – Часть 1. Основы бионеорганической и биофизической химии. – 326 с.

3. Тюкавкина, Н. А. Биоорганическая химия : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 416 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484340.html>

Дополнительная литература:

1. Литвинова, Т. Н. Химия для медиков: биогенные элементы и комплексные соединения : учебное пособие для вузов / Т. Н. Литвинова, Н. К. Выскубова, Л. В. Ненашева ; под общей редакцией Т. Н. Литвиновой. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 222 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10943-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/475025>

2. Бабков, А. В. Общая и неорганическая химия : учебник / А. В. Бабков, Т. И. Барабанова, В. А. Попков. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 384 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489147.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Портал фундаментального химического образования России	http://www.chemnet.ru/
14	Журнал "Химия и Жизнь - XXI век"	https://www.hij.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия;

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Лаборатория общей, неорганической, аналитической и физической химии

Учебная аудитория для проведения практических занятий, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

Столы химические, стулья лабораторные, доска аудиторная, стол преподавателя, стул преподавателя; стол для аналитических весов;

подставка металлическая для спектрофотометра; шкафы металлические для хранения реактивов, шкаф для хранения оборудования, мойка металлическая; облучатель бактерицидный, кондиционер.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Термостат электрический суховоздушный; печь электрокамерная зуботехническая для нагрева литейных форм; плита нагревательная; спектрофотометр; центрифуга лабораторная медицинская; сталагмометры; теххимические весы; весы лабораторные; мешалка магнитная; рефрактометр; водяная баня одноместная с нагревательной плиткой; иономер лабораторный; набор электродов; кондуктометр; фотометры фотоэлектрические; штативы для пробирок; набор держателей для пробирок; набор помп для пипеток (пипетатор поршневой); набор тиглей; набор тигельных щипцов; набор ступок с пестиками; набор чашек для выпаривания; штатив лабораторный; набор шпателей; набор стеклянных палочек; набор пипеток Пастера; набор мерных цилиндров; набор термометров; портативные pH-метры; баня водяная; бюретки; делительные воронки; набор ареометров; набор химических стаканов; набор химических пробирок; набор пробирок со шлифом; набор градуированных пробирок; набор конических колб; набор мерных колб; эксикаторы; набор кристаллизаторов; набор вискозиметров; набор склянок Шустера; набор

фильтров; набор пипеток; набор воронок; набор бюксов; набор промывалок; набор часовых стекол; водоструйный насос; кристаллические решетки; комплект для сборки моделей органических и неорганических молекул.

Помещение для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Лабораторный практикум	5 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, правильно определены соответствующие спецификации, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, правильно выбраны совместимые комплектующие, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 4 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, правильно определены соответствующие спецификации, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, правильно выбраны совместимые комплектующие, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 3 – работа выполнена в срок, в основном самостоятельно, использованы соответствующие формулы; определены соответствующие спецификации, имеются ошибки в расчетах; выбраны совместимые комплектующие необходимые, выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 1-2 – обучающийся подготовил работу несамостоятельно или не завершил в срок, описание спецификации содержит незначительные ошибки, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0 -
2.	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 70-90% от общего количества; 3- верные ответы составляют 50-70% от общего количества; 2-0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках

текущего контроля успеваемости

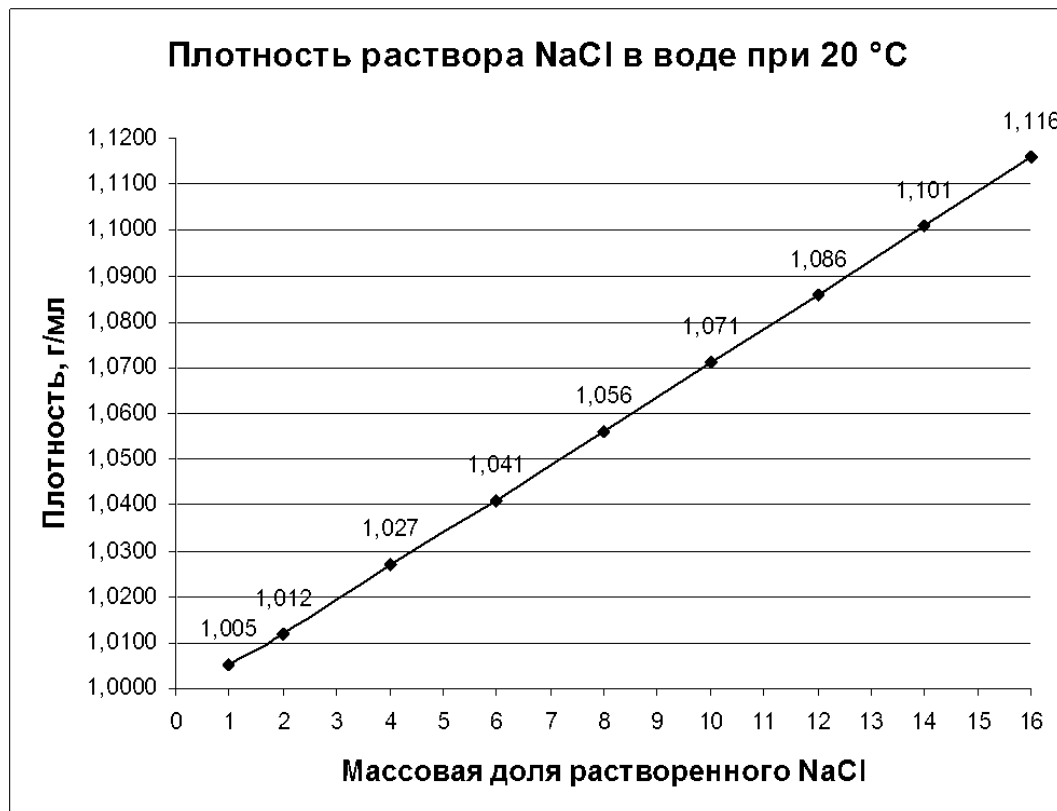
Задание 1. Освоение техники приготовления раствора с определенной массой долей.

Примерные задания по лабораторному практикуму

Задание 1. Освоение техники приготовления раствора с определенной массой долей.

Техника приготовления раствора с определенной массовой долей

Действия	Рисунки, схемы приборов
Расчет массы навески вещества и объема воды, необходимые для приготовления раствора. Используя бюкс, взвесить (взять навеску) расчетную массу хлорида натрия на технических весах. Перенесите навеску хлорида натрия в химический стакан. Отмерьте необходимый объем дистиллированной воды с помощью мерного цилиндра. Приливать воду в стакан с навеской хлорида натрия небольшими порциями, постоянно перемешивая стеклянной палочкой. Перемешивать раствор до полного растворения соли (пока раствор не станет прозрачным). Для проверки правильности приготовления раствора, нужно измерить плотность полученного раствора при помощи ареометра. Для этого часть раствора ($\approx 40 - 45$ мл) раствора перелить в мерный цилиндр на 50 мл и аккуратно поместить в раствор ареометр. Подождать пока ареометр не примет стационарное положение. Рассчитайте абсолютную и относительную погрешность (ошибку) по величинам измеренной плотности и табличной плотности. $\Delta = \rho_{\text{практ}} - \rho_{\text{справ}} \quad - \quad \text{абсолютная погрешность}$ $\delta = \frac{\Delta}{\rho_{\text{справ}}} \cdot 100\% \quad - \quad \text{относительная погрешность}$ Подготовка этикетки для склянки, в которой будет храниться раствор. Например: <i>Лаборатория химии (ауд.205)</i> <i>Нитрат калия KNO_3 10%</i> <i>(16.09.23)</i>	



Действия	Рисунки, схемы приборов

Используя выданное Вам лабораторное оборудование и реактивы, осуществите:

- расчет массы навески вещества и объема воды, необходимые для приготовления раствора. Определение плотности раствора осуществите по графику зависимости плотности раствора от массовой доли растворенного вещества:

- приготовление раствора с определенной массовой долей:
- пересчет одного способа выражения концентрации раствора на другой. Рассчитайте мольную долю, молярную концентрацию, моляльность и титр полученного раствора.
- концентрирование и разбавление раствора. Рассчитайте массовую долю раствора:
 - а) если в приготовленный Вами раствор прибавить 0,5 г соли.
 - б) если в приготовленный Вами раствор прибавить 10 мл воды соли.
- приготовление насыщенного раствора соли.

Задание 2. Освоение техники приготовления раствора с определенной молярной концентрации

Техника приготовления раствора с определенной молярной концентрацией

Действия	Рисунки, схемы приборов
Расчет массы навески вещества и объема воды, необходимые для приготовления раствора. На аналитических весах взять рассчитанную навеску вещества, подлежащего растворению. В мерную колбу вставить воронку и через нее всыпать отвешенное количество вещества. Пересыпать надо очень аккуратно, чтобы не просыпать мимо колбы ни одной крупинки. Остатки тщательно смывают из промывалки в воронку дистиллированной водой. При помощи промывалки обмывают внутренние стенки воронки, следя за тем, чтобы общее количество воды, использованное для обмывания, занимало не более $\frac{1}{2}$ объема колбы. В колбе осторожным вращательным движением, не переворачивая, перемешивают содержимое до тех пор, пока навеска полностью не растворится. После этого доводят раствор до метки дистиллированной водой и перемешивают содержимое колбы. Для проверки правильности приготовления раствора, нужно измерить плотность полученного раствора при помощи ареометра. Для этого часть раствора ($\approx 40 - 45$ мл) раствора перелить в мерный цилиндр на 50 мл и аккуратно поместить в раствор ареометр. Подождать пока ареометр не примет стационарное положение. Рассчитайте абсолютную и относительную погрешность (ошибку) по величинам измеренной плотности и табличной плотности. $\Delta = \rho_{\text{практ}} - \rho_{\text{справ}} \quad - \quad \text{абсолютная погрешность}$ $\delta = \frac{\Delta}{\rho_{\text{справ}}} \cdot 100\% \quad - \quad \text{относительная погрешность}$ Подготовка этикетки для склянки, в которой будет храниться раствор. Например: <i>Лаборатория химии (ауд.205)</i> <i>Хлорид калия KCl 0,5M</i> <i>(16.09.23)</i>	

Варианты

№	Объем раствора с определенной массовой долей
1.	100 мл 1M раствора хлорида натрия
2.	250 мл 0,5M раствора гидроксида натрия
3.	100 мл 0,05M раствора щавелевой кислоты
4.	250 мл 0,03M раствора сульфата меди
5.	100 мл 0,05M раствора карбоната натрия.
6.	250 мл 0,15M раствора хлорида калия
7.	100 мл 3M раствора хлорида натрия

8.	250 мл 2М раствора щавелевой кислоты
9.	250 мл 0,08М раствора гидроксида натрия
10	100 мл 1,5М раствора нитрата натрия
.	

Используя выданное Вам лабораторное оборудование и реактивы, осуществите:

- расчет массы навески вещества и объема воды, необходимые для приготовления раствора. Определение плотности раствора осуществите по справочнику:
- приготовление раствора с определенной молярной концентрацией:
- пересчет одного способа выражения концентрации раствора на другой. Рассчитайте массовую долю, мольную долю, молярную концентрацию эквивалента, моляльность и титр полученного раствора.

Задание 3. Освоение техники моделирования биологических мембран и изучения их свойств.

Техника получения «искусственной клетки» Траубе и изучение осмоса на ее основе

1. Возьмите четыре пробирки. В одну налейте 1М, а в другую 0,5М, в третью 0,25М, в четвертую 0,125М растворы сульфата меди (II) (CuSO_4).

2. Осторожно пипеткой по стенке пробирок введите в каждую 1,0 М раствор желтой кровяной соли ($\text{K}_4\text{Fe}(\text{CN})_6$). На поверхности контакта растворов медного купороса и желтой кровяной соли образуется мембрана из железосинеродистой меди:



3. Образовавшаяся мембрана проницаема для воды, но непроницаема для солей. Внутри полости, ограниченной мембраной, продолжается растворение желтой соли, снаружи же концентрация медного купороса остается неизменной. Вскоре концентрация $\text{K}_4[\text{Fe}(\text{CN})_6]$ начинает превосходить таковую CuSO_4 . Разность осмотических давлений по обе стороны мембраны вызывает ток воды со стороны раствора медного купороса в «клетку Траубе». Последняя начинает растягиваться. Ее оболочка лопается. Но как только оба раствора придут в непосредственное соприкосновение, тотчас же образуется новая мембрана. В совокупности эти процессы вызывают «рост» «клетки Траубе», который будет совершаться до тех пор, пока не закончится растворение, и концентрация солей по обе стороны мембраны не сравняются.

4. Определяется время, при котором при увеличении объема «искусственной клетки» мембрана рвется.

Техника получения «искусственной клетки» Якобса и изучения на ее основе переноса молекул аммиака через мембрану

1. Приготовьте 200 мл 0,5М раствора хлорида аммония (NH_4Cl) и 100 мл 0,5 М гидроксида натрия (NaOH).

2.Налейте раствор гидроксида натрия в стакан, а раствор хлорида аммония разделите на две равные части и перелейте их в стаканы, вместимостью 150–200 мл.

3.Пользуясь индикаторной бумагой и 1,0 М растворами соляной кислоты и гидроксида натрия, доведите показатель кислотности раствора в первом стакане до рН 9,0, а во втором – до рН 7,0.

4.Возьмите 3 фрагмента стеклянной трубки. На оплавленный торец каждого положите по лоскуту полимерной пленки и тщательно перевяжите их нитью.

5.К 50 мл воды добавьте 5–10 капель раствора индикатора нейтрального красного и слегка подкислите среду 1–2 каплями соляной кислоты. Указанным раствором индикатора заполните на $\frac{1}{4}$ «искусственные клетки» Якобса (фрагменты стеклянных трубок с мембранами).

6.Поместите «искусственные клетки» Якобса в стаканы с растворами гидроксида натрия и хлорида аммония таким образом, чтобы указанные среды контактировали с полимерной мембраной. Аммиак способен диффундировать через гидрофобную фазу полимерной мембраны. А поскольку внутри «искусственной клетки» его концентрация ничтожно мала, то молекулы NH_3 переносятся из раствора внутрь «клетки» и вызывают подщелачивание содержимого стеклянной трубки, что отмечается по исчезновению малиново-красной окраски «внутриклеточного» содержимого.

7.Определяется время, необходимое для исчезновения красной окраски индикатора.

Задание 4. Освоение техники определения осмотического давления в клетках

Техника определения осмотического давления в клетке (U_{10})

1. Подпишите шесть чашек Петри и шесть пробирок для следующих растворов сахарозы: 0,3; 0,35; 0,4; 0,45; 0,5 и 0,6 М.

2. Возьмите градуированную пипетку на 10 или 25 мл, стакан дистиллированной воды и стакан 1 М раствора сахарозы и приготовьте в пробирках по 20 мл раствора различной концентрации. Объемы, которые нужно взять для этого, указаны в таблице.

Таблица

Приготовление разбавленных растворов сахарозы

Концентрация раствора, М	Объем дистиллированной воды, мл	Объем 1 М раствора сахарозы, мл
0,30	14	6
0,35	13	7
0,40	12	8
0,45	11	9
0,50	10	10

Концентрация раствора, М	Объем дистиллированной воды, мл	Объем 1 М раствора сахарозы, мл
0,60	8	12

3. Хорошо перемешайте каждый раствор путем встряхивания пробирки. Это очень важно. Вылейте полученные растворы в соответствующие чашки Петри.

4. Поместите срезы тканей изучаемого объекта в каждую чашку Петри на 15-20 мин минут.

5. С помощью кисточки выньте ткань из 0,60 М раствора и перенесите ее на предметное стекло в раствор сахарозы той же концентрации. Накройте покровным стеклом и рассмотрите под микроскопом.

6. При малом увеличении выберите подходящую зону клеток. Затем используйте объектив для среднего или большого увеличения и просмотрите выбранную зону, передвигая стекло. Запишите, в каком состоянии (плазмолизированном или нет) находятся первые 100 просмотренных клеток. Клетку считают плазмолизированной, если протопласт в ней хотя бы чуть-чуть отошел от клеточной стенки.

7. Повторите всю процедуру с остальными срезами ткани в соответствующих растворах.

8. Подсчитайте процент плазмолизированных клеток в каждом растворе. Постройте график, отложив по вертикальной оси процент плазмолизированных клеток, а по горизонтальной – молярная концентрация раствора сахарозы. По графику определите молярную концентрацию раствора сахарозы, при котором плазмолизируется 50% клеток.

9. Определите температуру в лаборатории при помощи термометра. По формуле определить среднее осмотическое давление в растительной клетке. $P_{осм} = C_m RT$, где C_m – молярная концентрация раствора сахарозы.

Задание 5. Освоение техники определения молярной массы вещества криометрическим методом

Техника определения осмотического давления в клетке

1. Собрать прибор - криометр. Он состоит из стеклянной внутреннего сосуда - широкогорлой пробирки для растворителя с боковым отростком в верхней части, через который вносят исследуемое вещество. Пробирку закрывают пробкой, к которую помещают термометр и мешалку. При помощи резиновой прокладки закрепляют пробирку в более широкую пробирку и помещают в металлический или толстостенный стеклянный сосуд с охлаждающей смесью. Этот сосуд закрывают крышкой с отверстиями для пробирки, мешалки и термометра. Воздушная прослойка необходима для более равномерного охлаждения жидкости. При работе с водными растворами используются охлаждающая смесь из снега или мелкоиздробленного льда с поваренной солью.

2. Приготовить охлаждающую смесь. В сосуд для охлаждающей смеси поместить снег, смешанный с небольшим количеством воды, чтобы не было воздушных пустот, добавляют насыщенный раствор хлорида натрия и тщательно перемешивают. Температура охлаждающей смеси зависит от соотношения снега(льда) и поваренной соли. Температуру охлаждающей смеси выбирают таким образом, чтобы она была на 2-3 градуса ниже измеряемой температуры замерзания.

3. Подготовить термометр к работе.

4. Определение температуры замерзания (кристаллизации) растворителя. Внутренний сосуд криометра ополаскивают, заполняют дистиллированной водой так, чтобы обеспечить полное погружение резервуара термометра. Объем растворителя должен быть известен с большой точностью, поэтому следует пользоваться мерными пипетками. Помещаем внутренний сосуд в криометр и засекаем время по секундомеру. Помешивая жидкость, наблюдать за показаниями термометра через каждые 10 с. Столбик термометра постепенно опускается, после чего следует резкое повышение температуры, которое достигает максимального значения и стабилизируется (точка замерзания раствора) и снова понижается. Измерение повторить 2-3 раза, вынимая каждый раз внутренний сосуд и расплавляя кристаллы на спиртовке. Из отдельных измерений рассчитать среднюю температуру кристаллизации.

τ , мин												
T, °C												

5. Определение температуры кристаллизации раствора. Навеску исследуемого вещества всыпать во внутренний сосуд. Следить, чтобы все вещество достигло растворителя и полностью в нем растворилось. Определение температуры замерзания проводится аналогично определению температуры замерзания растворителя. При работе с раствором особенно важно интенсивное перемешивание, препятствующее сильному переохлаждению жидкости, поскольку при вымерзании воды из раствора концентрация последнего увеличивается, а температура замерзания уменьшается.

τ , мин												
T, °C												

6. Анализ результатов. Определение плотности раствора и растворителя при помощи ареометров или справочника. Провести построение графиков изменения температуры растворителя и раствора, определите $\Delta T_{\text{зам}}$. По массе раствора и растворителя, определяются моляльность раствора. Используя справочное данные: $K_{\text{кр}}(\text{H}_2\text{O}) = 1,86 \text{ град} \cdot \text{кг} \cdot \text{моль}^{-1}$, определяется молярная масса исследуемого вещества.

7. Оценка погрешности измерений.

Примерные тестовые задания

1. Главное квантовое число всегда указывает на:

- а) количество электронных слоев в атоме;
- б) номер электронного слоя в атоме по мере удаления от ядра;
- в) номер периода, в котором данный атом расположен в таблице элементов Д.И.Менделеева;
- г) номер группы, в которой данный атом расположен в таблице элементов Д.И.Менделеева.

2. Орбитальное квантовое число l для электронов, расположенных на f -подуровне 5-го энергетического уровня, равно:

- а) 2;
- б) 3;
- в) 4;
- г) 5.

3. Возможное значение магнитного квантового числа m_l для электрона, расположенного на d -подуровне 4 энергетического уровня, равно:

- а) -3;
- б) -2;
- в) +1;
- г) +4.

4. Возможное значение магнитного квантового числа m_l для электрона, расположенного на $7p$ -подуровне, равно:

- а) -3;
- б) 0;
- в) +2;
- г) +7.

5. Число электронных орбиталей на внешнем электронном слое у атома элемента, расположенного в 3 периоде таблицы Д.И. Менделеева, равно:

- а) 3;
- б) 6;
- в) 8;
- г) 9.

6. Наибольшее число атомных орбиталей содержится на:

- а) p -подуровне;
- б) s -подуровне;
- в) f -подуровне;
- г) d -подуровне.

7. Общее число электронов в молекуле серы равно 128. Сколько атомов серы входит в состав ее молекулы:

- а) 6;
- б) 8;
- в) 9;
- г) 10.

8. Какие частицы имеют такую же электронную конфигурацию, как и атом Kr ?

- а) Br^- ;
- б) Cl^- ;
- в) Rb^+ ;

г) Sr^{2+} .

9. Какие из приведенных электронных конфигураций атомов или ионов невозможны в принципе?

а) $1s^2 2s^2 2p^4 2d^1$;

б) $1s^2 2s^2 2p^6 3s^1 3p^3 3d^4$;

в) $1s^2 2s^2 3s^1 3p^7 3d^{10} 4s^1$;

г) $1s^2 2s^2 2p^6 3s^2 3p^6 3d^9$.

10. На какой орбитали электрон будет обладать наибольшей энергией?

а) 4f;

б) 5s;

в) 5p;

г) 4d.

11. Какое максимальное число электронов может содержаться на четвертом энергетическом уровне?

а) 24;

б) 32;

в) 48;

г) 56.

12. Анион Э^{2-} некоторого элемента имеет электронную конфигурацию $1s^2 2s^2 2p^6 3s^2 3p^6$. Сколько протонов содержат ядра атомов этого элемента?

а) 15;

б) 16;

в) 17;

г) 18.

13. На какой орбитали электрон будет обладать наименьшей энергией:

а) 5s;

б) 4d;

в) 4f;

г) 5p.

14. Энергетическим уровнем называется совокупность электронов в атоме, имеющих:

а) одинаковые главные квантовые числа;

б) близкое значение энергии;

в) одинаковое значение спинового квантового числа;

г) одинаковое значение орбитального квантового числа.

15. Атому какого элемента соответствует данная электронная конфигурация $1s^2 2s^2 2p^6 3s^1 3p^3$?

а) фосфора;

б) кремния;

в) серы;

г) азота.

16. Электронная формула иона Be^{2+} выглядит следующим образом:

а) $1s^2 2s^2$;

б) $1s^2 2s^2 2p^2$;

в) $1s^2$;

г) $1s^2 2s^1$.

17. Электронная конфигурация хлорид-иона имеет вид:
- а) $1s^2 2s^2 2p^5$;
 - б) $1s^2 2s^2 2p^6 3s^2 3p^4$;
 - в) $1s^2 2s^2 2p^6 3s^2 3p^5$;
 - г) $1s^2 2s^2 2p^6 3s^2 3p^6$.
18. Электронная формула иона S^{2-} имеет вид:
- а) $\dots 3s^2 3p^4$;
 - б) $\dots 3s^2 3p^6$;
 - в) $\dots 3s^2 3p^2$;
 - г) $\dots 3s^2 3p^1$.
19. Какие электронные формулы принадлежат элементам-металлам?
- а) $1s^2 2s^1$;
 - б) $\dots 3s^1 3p^1$;
 - в) $1s^2 2s^2 2p^3$;
 - г) $\dots 3s^2 3p^4$.
20. В периодах слева направо:
- а) увеличивается энергия ионизации атомов;
 - б) уменьшается энергия ионизации атомов;
 - в) атомные радиусы увеличиваются;
 - г) атомные радиусы уменьшаются.
21. Энергия сродства к электрону увеличивается:
- а) в периодах слева направо;
 - б) в группах сверху вниз;
 - в) в периодах справа налево;
 - г) в группах снизу вверх.
23. У элементов, входящих в состав одной и той же А группы одинаково:
- а) число энергетических уровней;
 - б) число электронов на внешнем электронном слое;
 - в) величина заряда атомного ядра;
 - г) низшая степень окисления.
24. Радиусы атомов в А группах сверху вниз:
- а) закономерно уменьшаются;
 - б) закономерно увеличиваются;
 - в) сначала уменьшаются, а потом увеличиваются;
 - г) не изменяются.
24. В периоде с увеличением порядкового номера элемента наблюдается:
- а) увеличение атомного радиуса и уменьшение энергии сродства к электрону;
 - б) увеличение энергии ионизации и энергии сродства к электрону;
 - в) уменьшение атомного радиуса и уменьшение значения электроотрицательности;
 - г) увеличение значения электроотрицательности и увеличение энергии сродства к электрону.
25. В группе с увеличением порядкового номера элемента наблюдается:
- а) уменьшение энергии ионизации и уменьшение атомного радиуса;
 - б) уменьшение энергии сродства к электрону и уменьшение

электроотрицательности;

в) увеличение атомного радиуса и увеличение энергии ионизации;

г) увеличение значения электроотрицательности и энергии сродства к электрону.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Химия» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-10баллов Задание 2: 0-10 баллов Задание 3: 0-25 баллов -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо) – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно) – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно) – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Основные понятия химической термодинамики. Первый закон термодинамики. Тепловой эффект, его виды. Термохимическое уравнение. Закон Гесса и его следствия

2. Второй закон термодинамики. Энтропия, ее термодинамический и статистический смысл. Изменение энтропии в различных процессах.

3. Второй закон термодинамики. Энергия Гиббса и энергия

Гельмгольца. Уравнение Гиббса и его анализ.

4. Обратимые и необратимые процессы. Химическое равновесие. Константа химического равновесия.

5. Взаимосвязь константы равновесия с термодинамическими параметрами. Принцип Ле Шателье. Влияние различных факторов на смещение равновесия.

6. Основные понятия химической кинетики: кинетическая классификация химических реакций, средняя и мгновенная скорость, скорость гомогенной и гетерогенной реакции. Кинетические кривые. Период полупревращения.

7. Влияние температуры на скорость реакции. Правило Вант-Гоффа. Теория активных соударений. Теория активированного комплекса.

8. Катализ, его виды. Ферменты, их строение. Механизм ферментативного катализа. Уравнение Михаэлиса-Ментен

9. Ингибирование ферментов, его типы.

10. Растворы: понятия, типы, способы выражения концентрации растворов.

11. Титриметрический анализ. Основные понятие титриметрического анализа. Химический эквивалент. Закон эквивалентов.

12. Коллигативные свойства растворов. Первый и второй законы Рауля.

13. Коллигативные свойства растворов. Осмос. Закон Вант-Гоффа.

14. Теория электролитической диссоциации.

15. Теория сильных электролитов. Активность. Коэффициент активности. Ионная сила раствора.

16. Особенности растворов слабых электролитов. Закон разбавления Освальда. Константа диссоциации и ее виды.

17. Диссоциация воды. Ионное произведение воды. Водородный показатель. Гидроксильный показатель.

18. Гидролиз солей. Определение состава раствора соли.

19. Гидролиз солей. Количественные параметры гидролиза.

20. Гетерогенная система «осадок-насыщенный раствор», ее количественные параметры.

21. Реакции осаждения в норме и патологических состояниях организма.

22. Комплексные соединения: понятие, механизм образования, строение, основные количественные параметры.

23. Комплексные соединения: классификация и номенклатура, константа нестойкости и константа устойчивости комплексного соединения.

24. Поверхностное натяжение. Влияние концентрации на поверхностное натяжение. Поверхностно-активные вещества. Поверхностная активность. Правило Дюкло-Траубе.

25. Молекулярная адсорбция в системе «Г/Ж». Уравнение Гиббса.

26. Молекулярная адсорбция в системе «Т/Г» и «Т/Ж». Уравнение изотермы Фрейндлиха. Уравнение Ленгмюра.

27. Ионная адсорбция. Избирательная адсорбция. Правило Панета-Фаянса. Ионообменная адсорбция. Иониты.

28. Электроды, их типы. Электродные потенциалы. Уравнение Нернста.

29. Гальванические элементы, их типы. ЭДС гальванического элемента.

30. Потенциометрическое титрование.

31. Дисперсные системы: общая характеристика, получение.

32. Коллоидные растворы. Мицеллы, их строение.

33. Молекулярно-кинетические и оптические свойства дисперсных систем.

34. Электрокинетические свойства дисперсных систем.

35. Устойчивость дисперсных систем. Коагуляция. Правил Шульце-Гарди.

36. Буферные растворы: состав, определение pH, буферной емкости.

37. Буферные системы крови.

38. Нарушение кислотно-основного равновесия. Алкалоз, его типы. Ацидоз, его типы.

39. Теории кислот и оснований: ионная теория С. Аррениуса, протолитическая теория Бренстеда-Лоури.

Задания 2 типа

№	Тип задачи	Примеры
1.	Задачи на расчеты, связанные с приготовлением растворов	1. Как приготовить 200 мл раствора $\text{Na}_2\text{B}_4\text{O}_7$ с $\omega(\text{Na}_2\text{B}_4\text{O}_7) = 3\%$ и $\rho = 1$ г/мл из кристаллогидрата $\text{Na}_2\text{B}_4\text{O}_7 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$. 2. В 200 мл раствора содержится 10 г H_2SO_4 . Вычислить $C(\text{H}_2\text{SO}_4)$ и $C(1/z\text{H}_2\text{SO}_4)$ в растворе.
2.	Задачи на определение состава и количественных параметров солей (с учетом гидролиза)	1. Вычислить значение pH раствора CH_3COOK с $C(\text{CH}_3\text{COOK}) = 0,005$ моль/л, если $K_a(\text{CH}_3\text{COOH}) = 1,8 \cdot 10^{-5}$. 2. Рассчитать константу и степень гидролиза Na_3PO_4 по первой ступени в растворе с $C(\text{Na}_3\text{PO}_4) = 0,1$ моль/л, если для H_3PO_4 $K_{a1} = 7,6 \cdot 10^{-3}$; $K_{a2} = 5,9 \cdot 10^{-8}$, $K_{a3} = 3,3 \cdot 10^{-13}$.
3.	Задачи на определение состав и количественных параметров растворов сильных электролитов	Определите состав и основные количественные параметры 0,001M раствора серной кислоты.
4.	Задачи на определение состав и количественных параметров растворов слабых электролитов	Определите состав и основные количественные параметры 3M раствора уксусной кислоты.
5.	Задачи на определение состав и количественных параметров	Рассчитать концентрации всех ионов и молекул в растворе $[\text{Ag}(\text{NH}_3)_2]\text{Cl}$ с молярной концентрацией комплексной соли 0,001 моль/л, если $K_{\text{нест}}([\text{Ag}(\text{NH}_3)_2]^+) = 9,3 \cdot 10^{-8}$.

№	Тип задачи	Примеры																							
	растворов комплексных соединений																								
6.	Задачи на определение количественных параметров системы «насыщенный раствор – осадок»	1.Рассчитать концентрации ионов в насыщенном растворе Ag_3PO_4 в моль/л и в г/л. 2. Определить, выпадет ли осадок, если к 25 мл раствора хлорида кальция $\text{C}(\text{CaCl}_2) = 0,01$ моль/л добавить 75 мл раствора фторида натрия с $\text{C}(\text{NaF}) = 0,005$ моль/л.																							
7.	Задачи на определение электродного потенциала по уравнениям Нернста и Нернста-Петерса	1.Рассчитать равновесный потенциал серебра в растворе сульфата серебра с концентрацией 0,005 моль/л при температуре 17°C. 2.Рассчитать равновесный потенциал платиновой проволоки, опущенной в раствор, содержащий KMnO_4 с концентрацией 0,005 моль/л и K_2MnO_4 с концентрацией 0,002 моль/л при температуре 17°C.																							
8.	Задачи на определение ЭДС гальванического элемента	Рассчитайте ЭДС концентрационной цепи, составленной из цинковых пластин, опущенных в растворы сульфата цинка с концентрациями 0,001 моль/л и 0,005 моль/л, при температуре 17°C.																							
9.	Задачи на определение термодинамических параметров реакции	1.Вычислить стандартную энтальпию реакции: $4\text{NH}_{3(\text{газ})} + 5\text{O}_{2(\text{газ})} = 4\text{NO}_{(\text{газ})} + 6\text{H}_2\text{O}_{(\text{газ})}$, используя значения стандартных энтальпий образования веществ: <table><tr><td></td><td>NH_3</td><td>NO</td><td>H_2O</td></tr><tr><td>$\Delta H^0_{\text{обр.}}$, кДж/моль</td><td>−46,2</td><td>90,4</td><td>−242</td></tr></table> Определить, к какому типу (экзо- или эндотермическому) относится эта реакция. 2.Оценить роль энтальпийного и энтропийного факторов для реакции: $\text{H}_2\text{O}_{2(\text{жидк.})} + \text{O}_{3(\text{газ})} = 2\text{O}_{2(\text{газ})} + \text{H}_2\text{O}_{(\text{жидк.})}$ по известным данным: <table><tr><td></td><td>H_2O_2</td><td>H_2O</td><td>O_3</td><td>O_2</td></tr><tr><td>$\Delta H^0_{\text{обр.}}$, кДж/моль</td><td>−188</td><td>−286</td><td>142</td><td>0</td></tr><tr><td>S^0, Дж/(моль·К)</td><td>110</td><td>70</td><td>238</td><td>205</td></tr></table> Определить температуру, при которой реакция пойдет самопроизвольно.		NH_3	NO	H_2O	$\Delta H^0_{\text{обр.}}$, кДж/моль	−46,2	90,4	−242		H_2O_2	H_2O	O_3	O_2	$\Delta H^0_{\text{обр.}}$, кДж/моль	−188	−286	142	0	S^0 , Дж/(моль·К)	110	70	238	205
	NH_3	NO	H_2O																						
$\Delta H^0_{\text{обр.}}$, кДж/моль	−46,2	90,4	−242																						
	H_2O_2	H_2O	O_3	O_2																					
$\Delta H^0_{\text{обр.}}$, кДж/моль	−188	−286	142	0																					
S^0 , Дж/(моль·К)	110	70	238	205																					
10.	Задачи на определение равновесных концентраций обратимых реакций, константы равновесия	Константа равновесия для реакции: $\text{CH}_4 + \text{Cl}_2 \rightleftharpoons \text{CH}_3\text{Cl} + \text{HCl}$ при 80°C равна 1. Исходные концентрации взятых веществ составляли: $\text{C}(\text{CH}_4) = 2$ моль/л; $\text{C}(\text{Cl}_2) = 6$ моль/л. Рассчитать, при каких концентрациях всех четырех веществ установилось равновесие																							
11.	Задачи на определение кинетических параметров реакции	Реакция протекает по уравнению: $\text{A} + 2\text{B} = \text{AB}_2$ и имеет первый порядок по веществу А и второй по веществу В. Константа скорости реакции равна 0,01. Рассчитать скорость реакции при начальных концентрациях: $\text{C}_0(\text{A}) = 0,8$ моль/л; $\text{C}_0(\text{B}) = 0,8$ моль/л и скорость реакции к моменту образования 0,2 моль/л вещества AB_2 .																							

Задания 3 типа

Задание №1.

При обследовании пациента обнаружено, что рН плазмы крови равен 7,2. К каким заболеваниям может привести это отклонение рН от нормы и как можно ликвидировать эту патологию?

- а) Приводит ли это отклонение рН к ацидозу?
- б) Приводит ли это отклонение рН к алкалозу?
- в) Можно ли ликвидировать это отклонение рН при приеме пациентом 0,9% раствора NaCl?
- г) Можно ли ликвидировать это отклонение рН при приеме пациентом раствора NaHCO₃?
- д) Можно ли ликвидировать это отклонение рН при приеме пациентом раствора NH₄Cl?

Задание №2.

При обследовании пациента обнаружено, что рН желудочного сока равен 2,7. К каким заболеваниям может привести это отклонение рН от нормы (0,9 - 2,5) и как можно ликвидировать эту патологию?

- а) Имеет ли этот пациент повышенную кислотность желудочного сока?
- б) Имеет ли этот пациент пониженную кислотность желудочного сока?
- в) Можно ли ликвидировать это отклонение рН при приеме пациентом раствора NaHCO₃?
- г) Можно ли ликвидировать это отклонение рН приемом пациентом 0,9% раствора NaCl?
- д) Можно ли ликвидировать это отклонение рН приемом пациентом раствора NH₄Cl?

Задание №3.

При обследовании пациента обнаружено, что рН желудочного сока равен 0,7. К каким заболеваниям может привести это отклонение рН от нормы (0,9 - 2,5) и как можно ликвидировать эту патологию?

- а) Имеет ли этот пациент повышенную кислотность желудочного сока?
- б) Имеет ли этот пациент пониженную кислотность желудочного сока?
- в) Можно ли ликвидировать это отклонение рН при приеме пациентом раствора NaHCO₃?
- г) Можно ли ликвидировать это отклонение рН приемом пациентом раствора NH₄Cl?
- д) Можно ли ликвидировать это отклонение рН приемом пациентом раствора 0,9% раствора NaCl?

Задание № 4.

Эритроцит помещен в растворы NaCl с концентрациями: 0,9%; 0,1% и 2%. Как ведет себя эритроцит в растворах различной концентрации?

- а) Какой из этих растворов является гипертоническим для эритроцита?
- б) Какой из этих растворов является гипотоническим для эритроцита?
- в) Какой из этих растворов является изотоническим для эритроцита?
- г) В каком растворе будет наблюдаться гемолиз эритроцитов?
- д) В каком растворе будет наблюдаться плазмолиз эритроцитов?

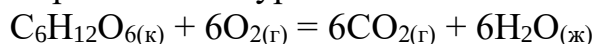
Задание № 5.

Неорганической основой зубной ткани является гидроксиапатит: $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$. На чем основано использование в профилактических целях фторированных зубных паст?

- а) На изменении рН слюны.
- б) На образовании фторида кальция CaF_2 .
- в) На изменении осмотического давления слюны.
- г) На изменении осмоса.
- д) На образовании менее растворимого, чем гидроксиапатит, фторапатита.

Задание № 6.

Женщина, «соблюдая фигуру», съела вне плана в составе торта 180 г глюкозы. Сколько времени она должна стирать белье (расход энергии 543 кДж/ч), чтобы полностью компенсировать излишества? Считать, что глюкоза полностью окисляется в организме по уравнению:



$$\Delta H^0_{\text{обр}} (\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6) = - 1273 \text{ кДж/моль};$$

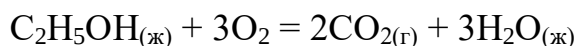
$$\Delta H^0_{\text{обр}} (\text{CO}_2) = - 394 \text{ кДж/моль};$$

$$\Delta H^0_{\text{обр}} (\text{H}_2\text{O}) = - 286 \text{ кДж/моль}.$$

- а) На основании какого закона проводятся термохимические расчеты?
- б) Является ли процесс окисления глюкозы экзотермическим?
- в) Является ли процесс окисления глюкозы эндотермическим?
- г) Чему равна стандартная энтальпия окисления глюкозы?
- д) Какое время пациентка должна затратить на стирку белья, чтобы компенсировать излишества?

Задание №7.

Мужчина, «следающий за фигурой», выпил на вечеринке водки в пересчете на абсолютный спирт 46 г этанола $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$. Сколько времени он должен бегать трусцой (расход энергии 920 кДж/ч), чтобы компенсировать излишества? Считать, что этанол полностью окисляется в организме по уравнению:



$$\Delta H^0_{\text{обр}} (\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}) = - 1278 \text{ кДж/моль};$$

$$\Delta H^0_{\text{обр}} (\text{H}_2\text{O}) = - 286 \text{ кДж/моль};$$

$$\Delta H^0_{\text{обр}} (\text{CO}_2) = - 394 \text{ кДж/моль}.$$

- а) На основании какого закона проводятся термохимические расчеты?
- б) Является ли процесс окисления глюкозы экзотермическим?

- в) Является ли процесс окисления глюкозы эндотермическим?
- г) Чему равна стандартная энтальпия окисления глюкозы?
- д) Какое время мужчина должен бегать трусцой, чтобы компенсировать излишества?

Задание № 8.

В ротовой полости пациента стальные протезы соседствуют с золотыми. Эту ситуацию в некоторой степени имитирует гальванический элемент, собранный в соответствии со схемой:



$$\varphi_{\text{Fe}^{2+}/\text{Fe}}^0 = -0,44\text{В}, \varphi_{\text{Au}^{3+}/\text{Au}}^0 = +1,50\text{В}.$$

- а) Коррозии подвергается стальной протез?
- б) Коррозии подвергается золотой протез?
- в) Какой тип гальванического элемента представлен на схеме?
- г) Каково значение ЭДС этой цепи при температуре 37°C?
- д) Достаточно ли возникающей ЭДС для работы лампочки, рассчитанной на напряжение 2В?

Задание № 9.

В больницу поступил больной с почечно-печеночной недостаточностью, имеющий высокие показатели метаболитов в крови: креатинин плазмы – 0,9 ммоль/л, мочевины – 32 ммоль/л, остаточный азот – 0,82 ммоль/л. После сеанса гемосорбции в течение 60 минут с использованием 350 г сорбента СКП-2М концентрация метаболитов в крови снизилась: креатинина на 25%, мочевины на 18%, остаточного азота на 19%. Общий объем крови составляет 5,5 л.

- а) Какую формулу можно использовать для определения величины адсорбции?
- б) Определить величину адсорбции креатинина.
- в) Определить величину адсорбции мочевины.
- г) Определить величину адсорбции остаточного азота.
- д) Улучшилось ли состояние больного после сеанса гемосорбции?

Задание №10.

В лаборатории создали новый лекарственный препарат. Оптимальный срок годности этого препарата должен составлять три года при $T = 20^\circ\text{C}$. для быстрого внедрения препарата в медицинскую практику решили использовать для установления срока его годности метод ускоренного хранения. Как сократится время, необходимое для установления срока годности, если температурный коэффициент скорости $\gamma = 2$.

- а) В чем заключается метод ускоренного хранения?
- б) Какое математическое выражение имеет правило Вант-Гоффа?
- в) Какое время нужно хранить препарат при 30°C?
- г) Какое время нужно хранить препарат при 40°C?
- д) Какое время нужно хранить препарат при 50°C?

Задание №11.

Для определения кислотности желудочного сока в лаборатории имеется рН-метр с набором электродов: платиновым, кальциевым, насыщенным хлорсеребряным, стеклянным, натриевым. Необходимо выбрать электроды сравнения и электрод определения рН.

- а) Можно ли в качестве электрода сравнения выбрать натриевый электрод?
- б) Можно ли в качестве электрода сравнения выбрать хлорсеребряный электрод?
- в) Можно ли в качестве электрода определения рН выбрать кальциевый электрод?
- г) Можно ли в качестве электрода определения рН выбрать стеклянный электрод?
- д) Можно ли в качестве электрода определения рН выбрать платиновый электрод?

Задание № 12.

У пациента обнаружены в почках камни, представляющие собой оксалат кальция CaC_2O_4 . Что явилось причиной образования камней и каковы пути их разрушения?

- а) Причиной образования камней является низкая концентрация ионов $\text{C}_2\text{O}_4^{2-}$ в организме.
- б) Причиной образования камней является низкая концентрация ионов Ca^{2+} в организме.
- в) Причиной образования камней является превышение произведения концентраций ионов Ca^{2+} и $\text{C}_2\text{O}_4^{2-}$ произведения растворимости CaC_2O_4 .
- г) Возможный путь разрушения камней – введение комплексонов, которые связывают ион Ca^{2+} в прочное комплексное соединение.
- д) Возможный путь разрушения камней – введение раствора щелочи в организм.

Задание №13.

При нахождении дома у человека возникла изжога, связанная с повышенной кислотностью. В его распоряжении имелись следующие препараты: оксид магния MgO , хлорид аммония NH_4Cl , питьевая сода NaHCO_3 , хлорид кальция CaCl_2 и глауберова соль $\text{Na}_2\text{SO}_4 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$. Какой из препаратов предпочтительнее использовать для ликвидации изжоги?

- а) Оксид магния MgO .
- б) Хлорид аммония NH_4Cl .
- в) Питьевая сода NaHCO_3 .
- г) Хлорид кальция CaCl_2 .
- д) Глауберова соль $\text{Na}_2\text{SO}_4 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$.

Задание № 14.

У пациента на пальце обнаружено нагноение. Какой из растворов NaCl: 0,1%, 0,5%, 0,9%, 3%, 5% в виде компрессов следует использовать для лечения и на чем основано это лечение?

а) Лечение основано на способности растворов NaCl иметь нейтральную реакцию среды.

б) Лечение основано на явлении осмоса.

в) Следует применять 0,1% раствор NaCl.

г) Следует применять 0,5% раствор NaCl.

д) Следует применять 0,9% раствор NaCl.

е) Следует применять 3% или 5% раствор NaCl.

Задание № 15.

В лаборатории имеются стандартные растворы: HCl, NaOH, KMnO₄ и индикаторы: метилрот и фенолфталеин. Требуется определить концентрацию ионов Fe²⁺ в питьевой воде.

а) Какой метод титрования Вы выберете для определения концентрации ионов Fe²⁺?

б) Что выберете в качестве титранта?

в) Что выберете в качестве индикатора?

г) Как Вы обосновываете выбор индикатора?

д) По какой формуле будете рассчитывать концентрацию ионов Fe²⁺ в питьевой воде?

Задание № 16.

В лаборатории имеются стандартные растворы: HCl, NaOH, KMnO₄ и индикаторы: метилрот и фенолфталеин. Требуется определить концентрацию соды Na₂CO₃ в воде.

а) Какой метод титрования Вы выберете?

б) Что выберете в качестве титранта?

в) Что выберете в качестве индикатора?

г) Как Вы обосновываете выбор индикатора?

д) По какой формуле будете рассчитывать концентрацию Na₂CO₃ в воде?

Задание № 17.

В лаборатории имеются стандартные растворы: I₂, NaOH, KMnO₄ и индикаторы: хромоген черный и лакмус. Требуется определить концентрацию HCl в растворе.

а) Какой метод титрования Вы выберете?

б) Что выберете в качестве титранта?

в) Что выберете в качестве индикатора?

г) Как Вы обосновываете выбор индикатора?

д) По какой формуле будете рассчитывать концентрацию HCl в растворе?

Задание № 18.

В лаборатории имеются стандартные растворы: 3% раствор H_2O_2 , твердый MnO_2 , концентрированный раствор FeCl_3 . Используя эти реактивы осуществить гомогенный и гетерогенный катализ H_2O_2 .

- а) Что называется гомогенным катализом?
- б) Что называется гетерогенным катализом?
- в) Почему в присутствии катализаторов реакция протекает быстрее?
- г) Какой катализатор Вы выберете для гомогенного катализа H_2O_2 ?
- д) Какой катализатор Вы выберете для гетерогенного катализа H_2O_2 ?

Задание № 19.

В организме гидрокарбонатный буферный раствор плазмы крови находится в равновесии с CO_2 в альвеолах легких. Оцените, как реагирует гидрокарбонатный буфер в случае приема человеком кислых и щелочных продуктов питания.

- а) Из каких компонентов состоит гидрокарбонатный буферный раствор?
- б) В чем сущность буферного действия?
- в) Что происходит при приеме кислых продуктов?
- г) Что происходит при приеме щелочных продуктов?
- д) Почему гидрокарбонатный буфер является наиболее важным буфером плазмы крови?

Задание № 20.

Требуется определить стандартную энтальпию реакции нейтрализации сильной кислоты сильной щелочью. Что необходимо иметь для проведения этого эксперимента?

- а) С помощью какого прибора можно провести это измерение?
- б) Какие реактивы должны быть в лаборатории?
- в) Какая стеклянная измерительная посуда должна быть в лаборатории?
- г) При помощи какого термометра Вы будете измерять температуру растворов?
- д) По какой формуле Вы будете рассчитывать ΔH^0 реакции?

Задание № 21.

У пациента обнаружен в крови спирт $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$. Мог ли он образоваться в организме из CO_2 и H_2O , если

$$\Delta G^0_{\text{обр.}} (\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}) = - 278 \text{ кДж/моль};$$

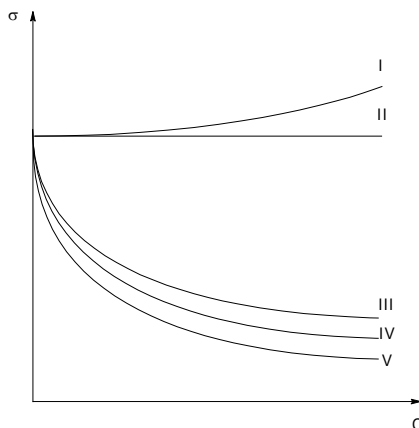
$$\Delta G^0_{\text{обр.}} (\text{H}_2\text{O}) = - 286 \text{ кДж/моль};$$

$$\Delta G^0_{\text{обр.}} (\text{CO}_2) = - 394 \text{ кДж/моль}.$$

- а) Напишите уравнение образования $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$ из CO_2 и H_2O ;
- б) Напишите уравнение Гиббса;
- в) Что называется стандартной энергией Гиббса образования вещества?
- г) По какой формуле рассчитывают $\Delta G^0_{\text{реакции}}$?
- д) Происходит ли в организме самопроизвольное образование $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$ из CO_2 и H_2O ?

Задание № 22.

На рисунке представлены изотермы поверхностного натяжения водных растворов ряда веществ: нитрата кальция (I), сахарозы (II), бутанамина-1 (III), пентанамина-1 (IV), гексанамина-1 (V). Необходимо выяснить какими являются эти вещества по отношению к воде и какое из них имеет наименьшее поверхностное натяжение.



- а) Какое из веществ является поверхностно-активным?
- б) Какое из веществ является поверхностно-неактивным?
- в) Какое из веществ является поверхностно-инактивным?
- г) Как формулируется правило Дюкло-Траубе?
- д) Какому состоянию поверхностного слоя соответствует пологий участок на всех кривых?

Задание № 23.

В лаборатории для проведения биологических экспериментов требуется приготовить 100 мл фосфатного буферного раствора с $\text{pH} = 7,2$. $\text{pK}_a(\text{H}_2\text{PO}_4^-) = 7,2$.

- а) Что называется буферным раствором?
- б) Из каких компонентов состоит фосфатная буферная система?
- в) К какому типу буферных систем относится фосфатная буферная система?
- г) По какой формуле рассчитывается pH фосфатного буферного раствора?
- д) В каких объемных соотношениях следует смешать 0,1 моль/л растворы компонентов фосфатной буферной системы, чтобы приготовить 100 мл буферного раствора с $\text{pH} = 7,2$?

Задание № 24.

В лаборатории имеются 0,2 моль/л и 0,02 моль/л растворы NaH_2PO_4 и Na_2HPO_4 . Требуется определить буферную емкость этих растворов по кислоте и щелочи.

- а) Что называется буферной емкостью по кислоте?
- б) Что называется буферной емкостью по щелочи?
- в) Что используется в качестве титранта и индикатора при определении буферной емкости по кислоте?

г) Что используется в качестве титранта и индикатора при определении буферной емкости по кислоте?

д) По какой формуле рассчитывается буферная емкость по кислоте и по щелочи?

Задание № 25.

В лаборатории имеются водные растворы изоамилового спирта следующих концентраций: 0,1%, 2%, 3%, 4%, 6%. Требуется определить поверхностное натяжение изоамилового спирта.

а) Что называется поверхностным натяжением?

б) В каких единицах измеряется поверхностное натяжение?

в) Какими методами можно измерить поверхностное натяжение растворов?

г) По какой формуле можно рассчитать поверхностное натяжение растворов в методе сталагмометрии?

д) Какой вид имеет изотерма поверхностного натяжения водных растворов изоамилового спирта?

Задание № 26.

В лаборатории получен свежесосажденный осадок $\text{Fe}(\text{OH})_3$. Требуется из этого осадка получить коллоидный раствор $\text{Fe}(\text{OH})_3$.

а) Как называется метод перевода свежесосажденного осадка в коллоидный раствор?

б) Можно ли для перевода осадка в коллоидный раствор добавить FeCl_3 ?

в) Можно перевести осадок в коллоидный раствор добавлением HCl ?

г) Какое строение могут иметь мицеллы золя, образованного добавлением FeCl_3 ?

д) Какое строение могут иметь мицеллы золя, образованного добавлением HCl ?

Задание № 27.

Осмотическое давление плазмы крови человека при 37°C составляет 7,7 атм. Нужно приготовить 0,5 л раствора глюкозы, изотоничного плазме крови.

а) Что называется осмотическим давлением раствора?

б) Какие растворы называются изотоническими?

в) По какой формуле рассчитывается осмотическое давление растворов неэлектролитов?

г) По какой формуле рассчитывается осмотическое давление растворов электролитов?

д) Какую массу глюкозы нужно взять, чтобы приготовить 0,5 л раствора глюкозы, изотоничного плазме крови?

Задание № 28.

Пациенту срочно требуется ввести 0,5 л физиологического раствора. Готовый раствор отсутствует и его необходимо приготовить. В наличии

имеются только дистиллированная вода и NaCl. Известно, что плотность физиологического раствора 1,06 г/мл.

- а) Что такое физиологический раствор?
- б) Что называется массовой долей растворенного вещества?
- в) Почему раствор называется физиологическим?
- г) Какую массу NaCl следует взвесить?
- д) Какой объем воды следует взять для приготовления раствора?

Задание №29.

В лаборатории имеется раствор, в котором в состоянии равновесия находятся исходные вещества FeCl_3 , KCNS и продукты реакции $\text{Fe}(\text{CNS})_3$ и KCl. Необходимо повысить выход продуктов реакции.

- а) Какие реакции называют обратимыми?
- б) Напишите уравнение реакции.
- в) В каком направлении сместится равновесие при добавлении кристаллов KCNS?
- г) В каком направлении сместится равновесие при добавлении концентрированного раствора FeCl_3 ?
- д) В каком направлении сместится равновесие при добавлении кристаллов KCl?

Задание № 30.

При гипохромных анемиях у детей применяют препарат гемофер ($\text{FeCl}_2 \cdot 4\text{H}_2\text{O}$). Во время лечения необходимо контролировать уровень содержания ионов Fe^{2+} в плазме крови. В клинической лаборатории имеются следующие растворы титрантов: 0,1 моль/л раствор HCl, 10% раствор H_2SO_4 , 0,1 моль/л раствор трилона Б, 0,01 моль/л раствор KMnO_4 и индикаторов: фенолфталеина, лакмуса, метилрота. Как провести определение содержания ионов Fe^{2+} в плазме крови?

- а) Какой метод титрования следует использовать для определения концентрации ионов Fe^{2+} ?
- б) Какой титрант следует выбрать?
- в) В какой среде следует проводить определение?
- г) Какой индикатор следует применить?
- д) По какой формуле можно рассчитать концентрацию ионов Fe^{2+} в плазме крови?

Задание № 31.

Адсорбционная способность твердых сорбентов: активированного угля, полифепана, оптисорба, климонта по отношению к ионам NH_4^+ составляет соответственно: 8 мг/г, 7 мг/г, 3 мг/г, 4 мг/г. Требуется выбрать сорбент для более эффективной очистки природных вод от ионов NH_4^+ .

- а) Что называется адсорбцией?
- б) Что называется адсорбентом?
- в) Что называется адсорбтивом?
- г) По какой формуле можно рассчитать величину адсорбции ионов NH_4^+ из природных вод?

д) Какой из адсорбентов является более эффективным для очистки природных вод от ионов NH_4^+ ?

Задание № 32.

В лаборатории имеются коллоидные растворы, полученные дисперсионным методом и методом химической конденсации. Требуется очистить коллоидные растворы от примесей грубодисперсных частиц и низкомолекулярных соединений. В лаборатории имеются бумажные фильтры, диализная мембрана.

а) Что называется коллоидными растворами?

б) Какие существуют варианты дисперсионного получения коллоидных растворов?

в) Какие существуют варианты конденсационного получения коллоидных растворов?

г) Как очищают коллоидные растворы от грубодисперсионных частиц?

д) Как очищают коллоидные растворы от низкомолекулярных соединений?

Задание № 33

В лаборатории имеются вещества: CaHPO_4 ($\text{ПР} = 2,3 \cdot 10^{-7}$); $\text{Ca}_3(\text{PO}_4)_2$ ($\text{ПР} = 2,0 \cdot 10^{-29}$); $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$ ($\text{ПР} = 2,2 \cdot 10^{-59}$). На основании значений произведения растворимости веществ прогнозируйте какое из них наиболее эффективно можно использовать в качестве имплантата костной ткани.

а) Что называется произведением растворимости?

б) Каково условие образования осадков (твёрдой фазы)?

в) Какая формула устанавливает взаимосвязь растворимости и произведения растворимости?

г) Какое из перечисленных веществ хуже растворимо?

д) Какое вещество можно эффективно применять в качестве имплантата костной ткани?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Биоорганическая химия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Биоорганическая химия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Биоорганическая химия» ориентировано на получение обучающимися знаний о биоорганической химии как науке, изучающей вопросы строения и свойств органических веществ, имеющих биологическое значение.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование системы знаний об основных классах органических соединений, имеющих биологическое значение, основных метаболических реакциях в организме.

Задачи дисциплины:

- формирование у студентов системных знаний о химическом строении биологически активных органических соединений,
- приобретение способности выявлять на молекулярном уровне сущность физико-химических процессов, протекающих в организме.
- ознакомление с принципами работы лабораторного оборудования;
- формирование навыков изучения научной литературы;
- формирование у навыков работы в коллективе.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8	ОПК-8.1. Использует при решении профессиональных задач основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы	основные классы органических соединений, названия и формулы важнейших функциональных групп, основные принципы международной номенклатуры, виды изомерии, общие и характерные химические свойства органических веществ разных классов, имеющие биологическое значение, и области их применения в медицине, основные реакции метаболизма, происходящие в организме;	находить соответствие функциональных групп определённым классам органических соединений, доказывать взаимное влияние атомов в молекулах, записывать структурные формулы некоторых видов изомеров, пользоваться приёмами систематизации и обобщения при выяснении вопроса зависимости свойств веществ от их строения, устанавливать генетические связи между разными классами органических веществ.	наблюдения и формулировки выводов из наблюдений и результатов опыта, расчёта; оформления протоколов учебно-исследовательских работ; классифицирования, систематизации и химических фактов, явлений, объектов, систем, методов, умения постановки и выполнения экспериментальной работы; безопасной работы в химической лаборатории,	Контактная работа: Лекции Практические занятия Самостоятельная работа

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
2 семестр											
Очная форма											
Тема 1. Строение органических соединений	2		8							1	Тестовые задания/5 Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 2. Общая характеристика реакционной способности органических соединений. Кислотность и основность органических соединений.	2		2							1	Тестовые задания/5
Тема 3. Окислительно-восстановительные реакции с участием органических соединений	2		2							1	Тестовые задания/5
Тема 4. Реакционная способность углеводородов.	1		4							1	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 5. Реакционная способность галогенопроизводных углеводородов, спиртов, фенолов, аминов, тиолов.	1		4							1	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 6.	1		4							1	Отчет по

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Реакционная способность карбонильных и карбоксильных соединений.											практикуму по решению задач/10
Тема 7 Реакционная способность гетерофункциональных и гетероциклических соединений.	2		2							1	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 8. Липиды. Стероиды	2		4							2	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 9. Углеводы	2		4							2	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 10. Аминокислоты. Пептиды. Белки	2		2							2	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 11. Нуклеотиды. Нуклеиновые кислоты	2		2							2	Тестовые задания/5
Всего	19		38							15	100
Контроль, час											Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Строение органических соединений

Биоорганическая химия как область науки, изучающая строение и механизм функционирования биологически активных молекул с позицией органической химии. Теория строения органических соединений А.М. Бутлерова. Изомерия как специфическое явление органической химии. Классификационные признаки органических соединений: строение углеродного скелета и природа функциональной группы. Функциональные группы, органические радикалы. Классы органических соединений: спирты, фенолы, тиолы, эфиры, сульфиды, альдегиды, кетоны, карбоновые кислоты и их производные, сульфокислоты. Основные понятия и правила систематической номенклатуры органических соединений; заместительная и радикально-функциональная номенклатура.

Взаимное влияние атомов и способы его передачи в молекулах органических веществ.

Сопряжение (π , π - и p , π - сопряжение). Сопряженные системы с замкнутой цепью. Ароматичность, критерии ароматичности. Ароматичность бензоидных и гетероциклических соединений.

Поляризация связей и электронные эффекты (индуктивный и мезомерный) как причина неравномерного распределения электронной плотности и возникновения реакционных центров в молекуле. Электронодонорные и электроноакцепторные заместители

Тема 2. Общая характеристика реакционной способности органических соединений. Кислотность и основность органических соединений.

Типы органических реакций по результату (замещение, присоединение, элиминирование, перегруппировки, окислительно-восстановительные) и по механизму-радикальные, ионные (электрофильные, нуклеофильные). Понятия – субстрат, реагент, реакционный центр.

Кислотность и основность органических соединений. Общие закономерности в изменении кислотных и основных свойств во взаимосвязи с электронными эффектами заместителей.

Тема 3. Окислительно-восстановительные реакции с участием органических соединений

Окислительно-восстановительные реакции (ОВР) с участием органических соединений. Окислители. Восстановители. Окисление и восстановление связей C-H, C=C, аренов, спиртов, фенолов, тиолов, азот- и серосодержащих соединений.

Тема 4. Реакционная способность углеводов

Реакции свободно-радикального замещения: гомолитические реакции с участием C-H связей sp^3 -гибридизованного атома углерода. Галогенирование, окисление кислородом. Региоселективность свободно-

радикального замещения в аллильных и бензильных системах. Реакции электрофильного присоединения: гетеролитические реакции с участием π -связи. Механизм реакций гидрогалогенирования и гидратации. Кислотный катализ. Влияние статистических и динамических факторов на региоселективность реакций. Правило Марковникова. Особенности электрофильного присоединения к сопряженным системам. Реакции электрофильного замещения: гетеролитические реакции с участием ароматической системы. Механизм реакций галогенирования и алкилирования ароматических соединений. σ -комплексы. Влияние заместителей в ароматическом ядре и гетероатомов в гетероциклических соединениях на реакционную способность в реакциях электрофильного замещения. Ориентирующее влияние заместителей и гетероатомов

Тема 5. Реакционная способность галогенопроизводных углеводородов, спиртов, фенолов, аминов, тиолов

Реакции нуклеофильного замещения у sp^3 -гибридизованного атома углерода: гетеролитические реакции, обусловлены поляризацией σ -связи углерод-гетероатом (галогенопроизводные, спирты). Влияние электронных и пространственных факторов на реакционную способность соединений в реакциях нуклеофильного замещения.

Реакция гидролиза галогенопроизводных. Реакции алкилирования спиртов, фенолов, тиолов, сульфидов, аммиака и аминов. Роль кислотного катализа в нуклеофильном замещении гидроксильной группы. Дезаминирование соединений с первичной аминогруппой. Биологическая роль реакций алкилирования.

Реакции элиминирования (дегидрогалогенирование, дегидратация). Повышенная CN -кислотность как причина реакций элиминирования, сопровождающих нуклеофильное замещение у sp^3 -гибридизованного атома углерода.

Тема 6. Реакционная способность карбонильных и карбоксильных соединений

Реакции нуклеофильного присоединения: гетеролитические реакции с участием π -связи углерод-кислород (альдегиды, кетоны). Реакции карбонильных соединений с водой, спиртами, тиолами, первичными аминами. Влияние электронных и пространственных факторов, роль кислотного катализа, обратимость реакций нуклеофильного присоединения. Гидролиз ацеталей и иминов. Реакции альдольного присоединения. Основной катализ. Строение енолят-иона. Альдольное расщепление как реакция обратная альдольному присоединению. Биологическое значение этих процессов.

Реакции нуклеофильного замещения у sp^3 -гибридизованного атома углерода (карбоновые кислоты и их функциональные производные). Реакции ацилирования – образование ангидридов, сложных эфиров, сложных тиоэфиров, амидов – и обратные им реакции гидролиза. Ацилирующие реагенты (ангидриды, карбоновые кислоты, сложные эфиры, сложные

тиоэфир), сравнительная активность этих реагентов. Ацифосфаты и ацилкофермент А- природные макроэргические ацилирующие реагенты. Биологическая роль реакций ацилирования.

Тема 7. Реакционная способность гетерофункциональных и гетероциклических соединений

Гидроксикислоты, их реакционные центры и свойства. Оксокислоты, их реакционные центры и свойства.

Пятичленные гетероциклы с одним гетероатомом и двумя гетероатомами, их основные реакционные центры и свойства.

Шестичленные гетероциклы с одним и двумя гетероатомами, их основные реакционные центры и свойства.

Конденсированные гетероциклические соединения. Пуриновые основания. Гидроксипурины (гипоксантин, ксантин, мочевая кислота. Барбитуровая кислота и ее таутомерные формы.

Тема 8. Липиды. Стероиды

Омыляемые липиды. Нейтральные липиды. Естественные жиры как смесь триацилглицеринов. Природные высшие жирные кислоты: пальмитиновая, стеариновая, линолевая, линоленовая, арахидоновая. Пероксидное окисление фрагментов жирных кислот в клеточных мембранах. Фосфолипиды. Фосфатидовые кислоты. Фосфатидилколамины и фосфатидилсерины (кефалины), фосфатидилхолины (лецитины) – структурные компоненты клеточных мембран.

Сфинголипиды, церамиды, сфингомиелины. Гликолипиды (цереброзиды, ганглиозиды). Понятие о структурных компонентах.

Неомыляемые липиды. Изопреноиды. Терпены. Моно- и бициклические терпены. Лимонен, ментол, камфора. Сопряженные полиены: каротиноиды, витамин А. Стероиды. Представление об их биологической роли. Стеран, конформационное строение 5 α - и 5 β - стеранового скелета. Углеводороды – родоначальники групп стероидов: эстран, андростан, прегнан, холан, холестеран.

Стероидные гормоны. Эстрогены, андрогены, гестагены, кортикостероиды. Желчные кислоты. Холевая кислота. Гликохолевая и таурохолевая кислоты. Стерины. Холестерин. Эргостерин, превращение его в витамины группы D.

Агликоны сердечных гликозидов. Дигитоксигенин. Строфантин.

Тема 9. Углеводы

Моносахариды. Классификация. Стереоизомерия моносахаридов. D- и L- стереохимические ряды. Открытые и циклические формы. Формы. Формулы Фишера и формулы Хеуорса. Фуранозы и пиранозы; α - и β - аномеры. Цикло-оксо-таутомерия. Конформация пиранозных форм моносахаридов. Строение наиболее важных представителей пентоз (рибоза, ксилоза), гексоз (глюкоза, манноза, галактоза, фруктоза), дезоксисахаров (2- дезоксирибоза), аминсахаров (глюкозамин, маннозамин, галактозамин).

Нуклеофильное замещение у аномерного центра в циклических формах моносахаридов. О- и N- гликозидов. Фосфаты моносахаридов. Ацилирование аminosахаров. Окисление моносахаридов. Восстановительные свойства альдоз. Гликоновые, гликаровые, гликуроновые кислоты. Аскорбиновая кислота. Восстановление моносахаридов (ксилит, сорбит, маннит). Взаимопревращение альдоз и кетоз. Реакции альдольного типа в ряду моносахаридов: альдольное присоединение дигидроксиацетона к глицериновому альдегиду; альдольное расщепление фруктозы; образование нейралиновой кислоты.

Олигосахариды. Дисахариды: мальтоза, целлобиоза, лактоза, сахароза. Строение, цикло-оксо-таутомерия. Восстановительное строение мальтозы и целлобиозы.

Полисахариды. Гомополисахариды: крахмал (амилоза и амилопектин), гликоген, декстран, целлюлоза. Пектины (полигалактуроновая кислота). Первичная структура, гидролиз. Понятие о вторичной структуре (амилоза, целлюлоза). Гетерополисахариды: гиалуриновая кислота, хондроитин – сульфаты. Первичная структура. Представление о смешанных биополимерах (пептидогликаны, протеоглики, гликопротеины, гликолипиды).

Тема 10. Аминокислоты. Пептиды. Белки

Аминокислоты, входящие в состав белков. Строение, номенклатура, стереоизомерия, кислотно-основные свойства, биополярная структура. Классификация с учетом различных признаков: по химической природе радикала и содержащихся в нем заместителей; по кислотно-основным свойствам. Биосинтетические пути образования α - аминокислот из кетоникислот: реакции восстановительного аминирования и реакции транс-аминирования. Пиридоксальный катализ.

Химические свойства α - аминокислот как гетерофункциональных соединений. Образование внутрикомплексных солей. Реакции этерификации, ацилирования, алкилирования, образование иминов.

Биологически важные реакции α - аминокислот. Реакции дезаминирования (окислительного и неокислительного). Реакции гидроксирования. Декарбоксилирование α - аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов (коламин, гистамин, триптамин, серотонин, кадаверин, β -аланин, γ -аминомасляная кислота).

Пептиды. Строение пептидной группы. Гидролиз пептидов. Установление аминокислотного остатка с помощью со временных физико-химических методов. Структура белков. Понятие о сложных белках. Гликопротеины, липопотеины, нуклеопотеины.

Тема 11. Нуклеотиды. Нуклеиновые кислоты

Пиримидиновые (урацил, тимин, цитозин) и пуриновые (аденин, гуанин) основания. Ароматические свойства. Лактим-лактаминная таутомерия. Реакции дезаминирования. Комплементарность нуклеиновых оснований. Водородные связи в комплементарных парах нуклеиновых оснований. Нуклеозиды. Гидролиз нуклеозидов. Нуклеотиды. Строение мононуклеотидов,

образующих нуклеиновые кислоты. Гидролиз нуклеотидов. Первичная структура нуклеиновых кислот. Фосфодиэфирная связь. Рибонуклеиновые и дезоксирибонуклеиновые кислоты. Нуклеотидный состав РНК и ДНК. Гидролиз нуклеиновых кислот. Понятие о вторичной структуре ДНК. Роль водородных связей в формировании вторичной структуры.

Нуклеозидмоно- и полифосфаты. АМФ, АДФ, АТФ. Никотинамиднуклеотидные коферменты. Строение НАД⁺ и его фосфаты НАДФ⁺. Система НАД⁺ – НАДН.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, тесты, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов)

являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется познакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс

овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Строение органических соединений</i>	Основные понятия и правила систематической номенклатуры органических соединений; заместительная и радикально-функциональная номенклатура. Поляризация связей и электронные эффекты (индуктивный и мезомерный) как причина неравномерного распределения электронной плотности и возникновения реакционных центров в молекуле. Электронодонорные и электроноакцепторные заместители	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Тестовые задания Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 2. Общая характеристика реакционной способности. Кислотность и основность органических соединений.</i>	Кислотность и основность органических соединений. Общие закономерности в изменении кислотных и основных свойств во взаимосвязи с электронными эффектами заместителей.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Тестовые задания
<i>Тема 3. Окислительно-</i>	Окисление и восстановление связей С-Н, С=С, аренов, спиртов, фенолов, тиолов, азот- и серосодержащих соединений	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>восстановительные реакции с участием органических соединений.</i>		источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	
<i>Тема 4. Реакционная способность углеводородов</i>	Влияние заместителей в ароматическом ядре и гетероатомов в гетероциклических соединениях на реакционную способность в реакциях электрофильного замещения. Ориентирующее влияние заместителей и гетероатомов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 5. Реакционная способность галогенопроизводных углеводородов, спиртов, фенолов, аминов</i>	Реакции элиминирования (дегидрогалогенирование, дегидратация). Повышенная СН-кислотность как причина реакций элиминирования, сопровождающих нуклеофильное замещение у sp^3 -гибридизованного атома углерода.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 6. Реакционная способность карбонильных и карбоксильных соединений</i>	Реакции нуклеофильного замещения у sp^3 -гибридизованного атома углерода (карбоновые кислоты и их функциональные производные). Реакции ацилирования – образование ангидридов, сложных эфиров, сложных тиоэфиров, амидов – и обратные им реакции гидролиза. Ацилирующие реагенты (ангидриды, карбоновые кислоты, сложные эфиры, сложные тиоэфиры), сравнительная активность этих реагентов. Ацифосфаты и ацилкофермент А-природные макроэргические ацилирующие реагенты. Биологическая роль реакций ацилирования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 7. Реакционная способность гетерофункциональных и гетероциклических соединений</i>	Гидроксикислоты, их реакционные центры и свойства. Оксокислоты, их реакционные центры и свойства	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 8. Липиды. Стероиды</i>	Стероидные гормоны. Эстрогены, андрогены, гестагены, кортикостероиды. Желчные кислоты. Холевая кислота. Гликохолевая и таурохолевая кислоты.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в	Отчет по практикуму по решению

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	Стерины. Холестерин. Эргостерин, превращение его в витамины группы D. Агликоны сердечных гликозидов. Дигитоксигенин. Строфантин.	сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	задач
Тема 9. Углеводы	Олигосахариды. Дисахариды: мальтоза, целлобиоза, лактоза, сахароза. Строение, цикло-оксо-таутомерия. Восстановительное строение мальтозы и целлобиозы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
Тема 10. Аминокислоты. Пептиды. Белки	Биологически важные реакции α -аминокислот. Реакции дезаминирования (окислительного и неокислительного). Реакции гидроксирования. Декарбоксилирование α -аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов (коламин, гистамин, триптамин, серотонин, кадаверин, β -аланин, γ -аминомасляная кислота).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач
Тема 11. Нуклеотиды. Нуклеиновые кислоты	Нуклеозидмоно- и полифосфаты. АМФ, АДФ, АТФ. Никотинамиднуклеотидные коферменты. Строение НАД ⁺ и его фосфаты НАДФ ⁺ . Система НАД ⁺ – НАДН	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тестированию	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Тюкавкина Н. А. Биоорганическая химия: учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э Зурабян. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с. – режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454152.html>

2. Мочульская Н. Н. Биоорганическая химия: учебное пособие для вузов / Н. Н. Мочульская, Н. Е. Максимова, В. В. Емельянов. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2022. — 108 с. — (Высшее образование). — режим доступа <https://urait.ru/bcode/492244>

Дополнительная литература:

1. Нестерова, О. В. Общая химия с элементами биоорганической химии : учебник / О. В. Нестерова, И. Н. Аверцева, Д. А. Доброхотов и др. ; под ред. В. А. Попкова. - 4-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2024. - 381 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932087831.html>

2. Органическая химия: учебник / С. Э. Зурабян, А. П. Лузин ; под ред. Н. А. Тюкавкиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 384 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489123.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Портал фундаментального химического образования России	http://www.chemnet.ru/
14	Журнал "Химия и Жизнь - XXI век"	https://www.hij.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты

плакатов по дисциплине, раздаточные дидактические материалы);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Лаборатория органической, биоорганической и биологической химии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

Столы химические, стулья лабораторные, набор демонстрационного оборудования (интерактивная доска, проектор, экран, доска), стол преподавателя, стул преподавателя; стол для аналитических весов;

шкафы для хранения оборудования, мойка металлическая, облучатель бактерицидный, кондиционер

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран), интерактивная доска

Оборудование и материалы:

Шкаф вытяжной; плита нагревательная; мешалка магнитная; центрифуга лабораторная медицинская; центрифуга; сталагмометры; теххимические весы; весы лабораторные; электрофорезная горизонтальная система; водяная баня одноместная с нагревательной плиткой; колбонагреватели; термостат; поляриметр круговой; фотометры фотоэлектрические; прибор для простой перегонки; экстрактор сокслета; набор штативов для пробирок; набор держателей для пробирок; набор помп для пипеток (пипетатор поршневой); набор ступок с пестиками; набор чашек для выпаривания; набор чашек Петри; штатив лабораторный; набор шпателей; набор стеклянных палочек; набор пипеток Пастера; набор мерных цилиндров; набор термометров; набор спиртовок; портативные pH-метры; баня водяная; бюретки; штатив металлический для пробирок Флоринского; набор ареометров; набор химических стаканов; набор химических пробирок; набор пробирок со шлифом; набор градуированных пробирок; набор пробирок Эпиндорфа; штативы для пробирок Эпиндорфа; набор пробирок Флоринского; набор дозаторов пипеточных; набор наконечников полимерных нестерильных одноразовых к дозаторам пипеточным; набор штативов для дозаторов; набор колб Кьельдаля; набор конических колб; набор мерных колб; эксикаторы; набор кристаллизаторов; набор склянок Шустера; набор фильтров; набор пипеток; набор воронок; набор бюксов; набор промывалок; модель ДНК; кристаллические решетки; комплект для сборки моделей органических и неорганических молекул.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 8-10 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 5-7 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 2-4 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.
2	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные тестовые задания

Тесты для самостоятельного контроля усвоения материала темы:
«Строение органических соединений»

1. Укажите соединение, существующее в виде пары π -диастереомеров:

- 1) бутен-2
- 2) пропанол-2
- 3) пентадиен-1,4
- 4) глицериновый альдегид
- 5) акролеин

2. Укажите соединение, существующее в виде пары энантиомеров:

- 1) глицерин
- 2) этиленгликоль
- 3) гексен-1
- 4) 3-метилгексан
- 5) 2,2-диметилбутан

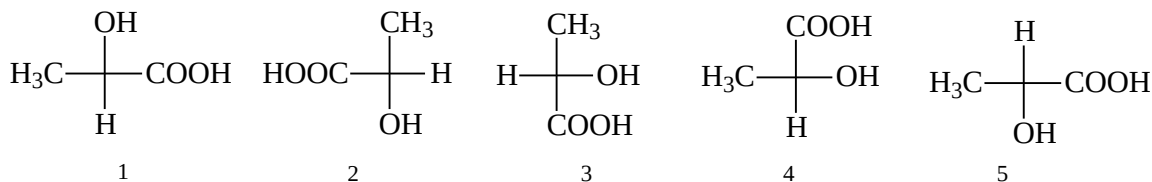
3. Укажите соединение, содержащее один хиральный центр:

- 1) метилциклопентан
- 2) циклопентанон
- 3) 2-метилциклогексанон-1
- 4) 4-метилциклогексанон-1
- 5) пропандиол-1,3

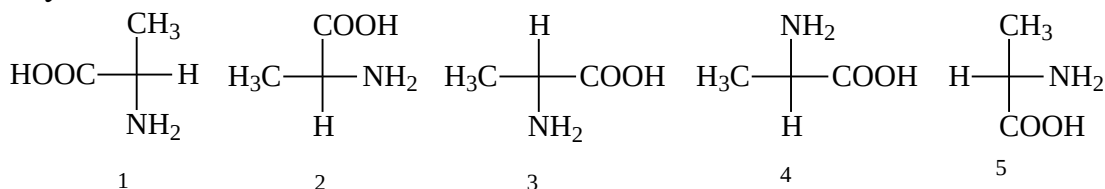
4. Укажите соединения, содержащие два хиральных центра:

- 1) бутанол-2
- 2) 2-метилциклопентанол-1
- 3) 2-метилбутандиол-2,3
- 4) 2-метилциклогексанон-1
- 5) 2-аминоэтанол-1

5. Укажите проекционную формулу Фишера, соответствующую D-молочной кислоте:



6. Укажите проекционную формулу Фишера, соответствующую D-аланину:



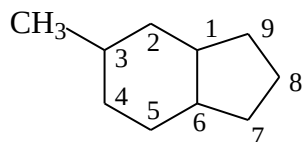
7. Укажите соединение, которое существует в виде 3 стереоизомеров:

- 1) 2-амино-3-гидроксибутановая кислота
- 2) 2,3-дихлорбутановая кислота
- 3) 2-амино-3-гидроксипропановая кислота
- 4) 2,3-дихлорбутандиовая кислота
- 5) этилгексан

8. Укажите соединение, которое может существовать в виде 4 стереоизомеров:

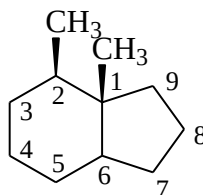
- 1) 2-амино-3-гидроксибутановая кислота
- 2) 2,2-дихлорбутановая кислота
- 3) 2-амино-3-гидроксипропановая кислота
- 4) 2,3-дигидроксибутандиовая кислота
- 5) метилгексан

9. Выберите верное утверждение. 3 -Метилбицикло[4,3,0]нонан (формула приведена ниже):



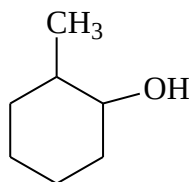
- 1) содержит один хиральный центр
- 2) содержит два хиральных центра
- 3) содержит три хиральных центра
- 4) имеет плоскость симметрии
- 5) имеет центр симметрии

10. Выберите верное утверждение. 1,2-диметилбicyclo[4,3,0]нонан



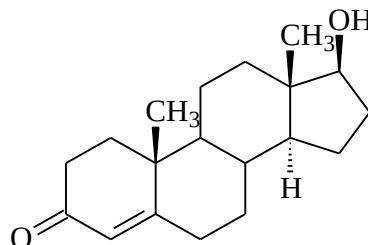
- 1) содержит один хиральный центр
- 2) содержит два хиральных центра
- 3) содержит три хиральных центра
- 4) имеет плоскость симметрии
- 5) имеет центр симметрии

11. Для молекулы 2-метилциклогексанола справедливо утверждение:



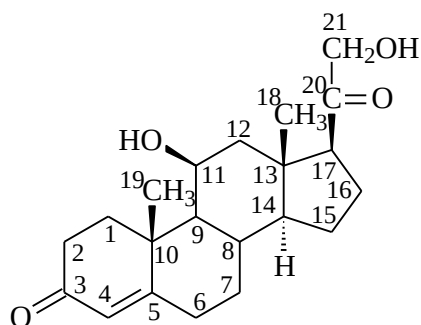
- 1) не имеет хиральных центров
- 2) имеет один хиральный центр
- 3) имеет два хиральных центра
- 4) имеет плоскость симметрии
- 5) не обладает оптической активностью

12. Выберите справедливые утверждения. Молекула тестостерона:



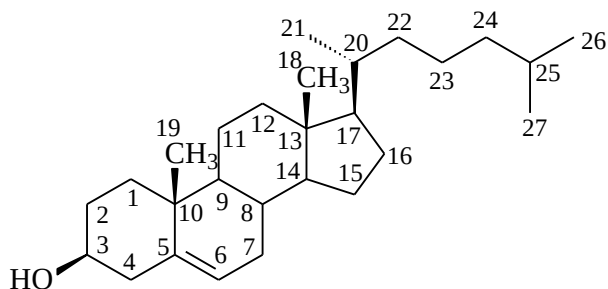
- 1) содержит один хиральный центр
- 2) содержит три хиральных центра
- 3) содержит пять хиральных центров
- 4) содержит шесть хиральных центров
- 5) содержит семь хиральных центров

13. В молекуле кортикостерона (формула приведена ниже) имеется семь хиральных центров. Хиральными центрами являются атомы углерода под номерами:



- 1) 5,8,9,10,11,13,14
- 2) 8,9,10,11,13,14,17
- 3) 9,10,11,13,14,17,18
- 4) 10,11,13,14,17,18,19
- 5) 11,13,14,17,18,19,21

14. В молекуле холестерина (формула приведена ниже) имеется восемь хиральных центров. Хиральными центрами являются атомы углерода под номерами:



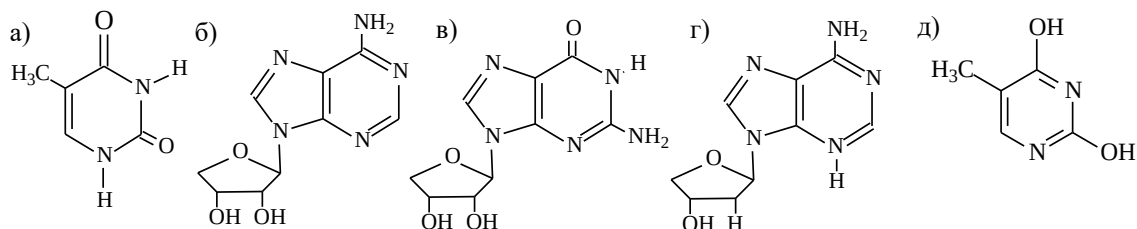
- 1) 3,8,9,10,13,14,17,20
- 2) 3,5,8,9,10,13,14,17
- 3) 8,9,10,13,14,17,18,20
- 4) 10,13,14,17,18,19,20,21
- 5) 10,11,13,14,17,18,19,20,21

15. Смесь энантиомеров может образоваться в результате реакции между:

- 1) этеном и хлороводородом
- 2) пропаном и хлором
- 3) бутаном и бромом
- 4) бутеном-1 и бромоводородом
- 5) пропенем и хлороводородом

**Тесты для самостоятельного контроля усвоения материала темы:
«Нуклеотиды. Нуклеиновые кислоты»**

1. Тимину соответствует формула:



- 1) а
- 2) б, г
- 3) а, д
- 4) в
- 5) г

2. Укажите азотистые основания пиридинового ряда, входящие в состав ДНК:

- 1) аденин
- 2) цитозин
- 3) гуанин
- 4) 5-метилурацил
- 5) глутамин

3. Укажите азотистые основания пиридинового ряда, входящие в состав РНК:

- 1) гуанин
- 2) урацил
- 3) цитозин
- 4) тимин
- 5) аспарагин

4. Укажите азотистые основания пуринового ряда, входящие в состав ДНК:

- 1) тимин
- 2) аденин
- 3) цитозин
- 4) гуанин
- 5) гипоксантин

5. Для урацила возможна

- 1) кето-енольная таутомерия
- 2) лактим-лактаминная таутомерия
- 3) цикло-оксо-таутомерия
- 4) прототропная таутомерия
- 5) мутаротация

6. Аденин содержит:

- 1) 5 пиридиновых атомов азота
- 2) 4 пиридиновых атома азота
- 3) 1 пирольный атом азота

4) 3 пиридиновых атома азота

7. Два пиридиновых атома азота содержит:

- 1) урацил в лактимной форме
- 2) цитозин в лактамной форме
- 3) урацил в лактамной форме
- 4) цитозин в лактимной форме

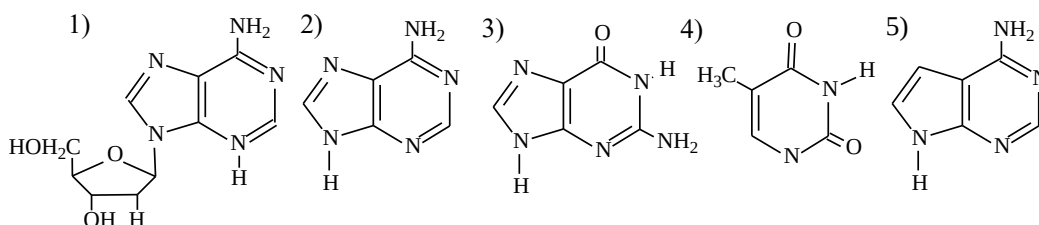
8. Две оксогруппы содержит:

- 1) аденин
- 2) тимин в лактамной форме
- 3) урацил в лактимной форме
- 4) тимин в лактимной форме
- 5) урацил в лактамной форме

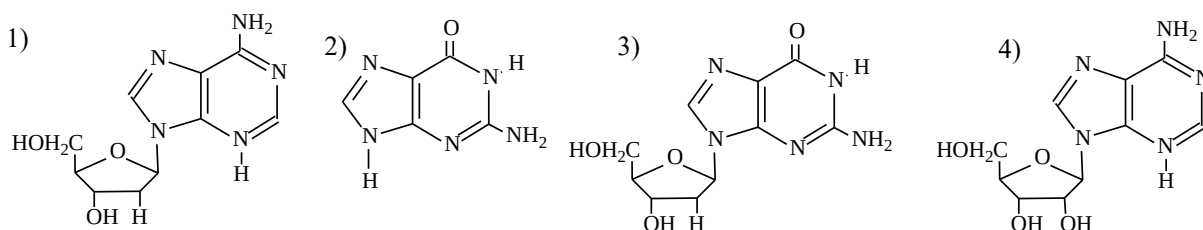
9. Для гуанина возможна:

- 1) кето-енольная таутомерия
- 2) лактим-лактamная таутомерия
- 3) цикло-оксо-таутомерия
- 4) прототропная таутомерия
- 5) стереоизомерия

10. Аденину соответствует формула:



11. Аденозину соответствует формула:



12. Образование нуклеозидов из азотистого основания и рибозы протекает по механизму:

- 1) электрофильного замещения
- 2) радикального замещения

- 3) нуклеофильного замещения
- 4) нуклеофильного присоединения
- 5) электрофильного замещения

13. Мономерами ДНК являются:

- 1) дезоксиаденозин
- 2) дезоксиадениловая кислота
- 3) дезоксиуридин
- 4) тимидиловая кислота

14. Углеводный компонент ДНК:

- 1) α -D-рибофураноза
- 2) β -L-дезоксирибопираноза
- 3) β -D-дезоксирибофураноза
- 4) α -L-рибофураноза

15. Комплементарными основаниями являются:

- 1) аденин-гуанин
- 2) аденин-урацил
- 3) аденин-тимин
- 4) цитозин-гуанин
- 5) аденин –цитозин

16. Две водородные связи образуются между комплементарными основаниями:

- 1) тимин-аденин
- 2) аденин-урацил
- 3) гуанин-цитозин
- 4) аденин-гуанин
- 5) урацил-тимин

17. Взаимодействие нуклеинового основания с пентозой осуществляется по механизму:

- 1) нуклеофильного присоединения
- 2) элиминирования
- 3) кислотно-основному
- 4) нуклеофильного замещения

18. Реакция фосфорилирования нуклеозидов осуществляется по механизму:

- 1) кислотно-основному
- 2) электрофильного присоединения
- 3) элиминирования
- 4) нуклеофильного замещения
- 5) радикального замещения

19. Мономерными звеньями ДНК являются:

- 1) 5'-адениловая кислота
- 2) 5'-тимидиловая кислота
- 3) фосфорная кислота
- 4) 5'-дезоксигуаниловая кислота
- 5) дезоксицитидин-5'-фосфат

20. При действии азотистой кислоты на аденин образуется:

- 1) пурин
- 2) гипоксантин
- 3) ксантин
- 4) мочевиная кислота

21. При действии азотистой кислоты на цитозин образуется:

- 1) тимин
- 2) пириимидин
- 3) пиридин
- 4) урацил

22. Полинуклеотидная цепь ДНК формируется путём образования следующих химических связей между нуклеотидными звеньями:

- 1) 3',5'- фосфодиэфирная
- 2) 5',3'- ангидридная
- 3) 5',5'- гликозидная
- 4) 5',3'- фосфодиэфирная

23. Мономерными звеньями РНК являются:

- 1) Аденозин-5'-фосфат
- 2) Тимидин-5'-фосфат
- 3) Дезоксицитидин-5'-фосфат
- 4) 5'-уридиловая кислота
- 5) дезоксирибоза

24. Как аденозин-5'-трифосфат, так и никотинамидадениндинуклеотид:

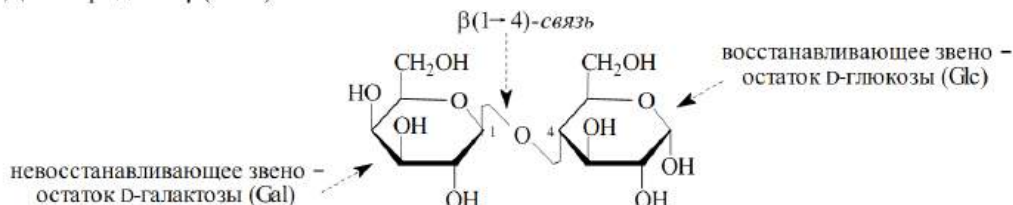
- 1) участвуют в ОВР
- 2) участвуют в биосинтезе белка
- 3) содержат аденин
- 4) содержат ангидридные связи
- 5) содержат дезоксирибозу

Примерные задания по практикуму решений задач

1. Напишите формулами Хеурса структуру дисахарида, состоящего из

названных остатков моносахаридов с указанным типом связи.

Пример. Дисахарид Gal- $\beta(1\rightarrow4)$ -Glc.



1.1.	Glc	$\alpha(1\rightarrow6)$	β -Glc
1.2.	Glc	$\beta(1\rightarrow6)$	α -Glc
1.3.	Glc	$\beta(1\rightarrow3)$	β -Glc
1.4.	Glc	$\beta(1\rightarrow4)$	α -Gal
1.5.	Gal	$\beta(1\rightarrow4)$	α, β -Gal
1.6.	Gal	$\alpha(1\rightarrow4)$	β -Gal

2. Напишите схему таутомерных превращений заданного дисахарида.

Пример. Изомальтоза.

Дисахарид изомальтоза (изомер мальтозы по положению гликозидной связи) содержит в циклической форме полуацетальную группу OH. Подобно моносахаридам циклические формы переходят друг в друга в растворе через открытую (альдегидную) форму:

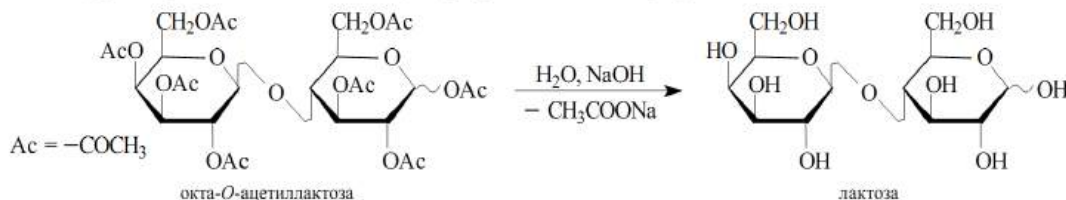


2.1. Мальтоза.	2.4. Генциобиоза – изомер целлобиозы с $\beta(1\rightarrow6)$ -связью.
2.2. Целлобиоза.	2.5. Ламинарибиоза – изомер целлобиозы с $\beta(1\rightarrow3)$ -связью.
2.3. Лактоза.	2.6. Софороза – изомер целлобиозы с $\beta(1\rightarrow2)$ -связью.

3. Напишите схему реакции гидролиза заданного дисахарида или его производного в указанных условиях. Назовите углеводные продукты реакции.

Пример. Ацетат лактозы.

При щелочном гидролизе полного ацетата лактозы расщеплению подвергаются только сложноэфирные связи (при сохранении гликозидной), в результате чего образуется лактоза.



- 3.1. Щелочной гидролиз ацетата метил-β-целлобиозида
- 3.2. Кислотный гидролиз метил-β-мальтозида.
- 3.3. Щелочной гидролиз ацетата сахарозы.
- 3.4. Кислотный гидролиз сахарозы.
- 3.5. Щелочной гидролиз ацетата мальтозы.
- 3.6. Кислотный гидролиз метил-α-лактозида.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Биоорганическая химия» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, состоящий из 2 теоретических вопросов и 1 ситуационной задачи	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Перечень вопросов к зачету

Задания 1 типа

1. Особенности химических реакций с участием органических соединений. Субстрат. Атакующий реагент. Реакционный центр. Реакционная способность органических соединений. Способы разрыва связей при протекании реакции: гомолиз, гетеролиз. Переходное состояние (свободные радикалы, карбокатионы, карбоанионы). Факторы, определяющие реакционную способность: статические, динамические.

2. Ковалентная связь – основной тип связи в органических соединениях. Локализованная ковалентная связь: обменный и донорно-акцепторный механизмы образования, виды (σ-связь, π-связь, τ-связь). Делокализованная ковалентная связь. Сопряженные системы с открытой и замкнутой цепью:

р,π- и π,π-сопряжение. Основные характеристики ковалентной связи: длина, энергия связи, полярность.

3. Пространственное строение органических соединений, обусловленное вращением вокруг σ-связей. Проекционные формулы Ньюмена. Конформации открытых цепей (этан, бутан) и циклических соединений (циклопропан, циклогексан).

4. Конфигурация. Клиновидные проекции. Проекционные формулы Фишера. Ассиметричный атом углерода. Энантиомеры. Оптическая активность и ее определение при помощи поляриметра. Рацематы. D,L- и R,S- номенклатура энантиомеров. Взаимосвязь пространственного строения и биологической активности энантиомеров.

5. Электронные эффекты (индуктивный и мезомерный), их роль в возникновении реакционных центров в молекуле. Электронодонорные и электроноакцепторные заместители.

6. Особенности C–H связи как реакционного центра. Галогенирование, нитрование, окисление алканов и циклоалканов. Механизм реакции свободно-радикального замещения (S_R). Влияние статических и динамических факторов на региоселективность реакций радикального замещения.

7. Связь C=C как реакционный центр. Реакции электрофильного присоединения к ненасыщенным соединениям: галогенирование, гидрогалогенирование, гидратация. Механизмы реакций электрофильного присоединения (A_E). Кислотный катализ. Влияние статических и динамических факторов на региоселективность реакций присоединения галогеноводородов и воды (правило Марковникова).

8. Бензольное ядро как реакционный центр. Критерии ароматичности. Реакции электрофильного замещения у ароматических соединений: галогенирование, нитрование, алкилирование, ацилирование. Роль катализатора в образовании электрофильной частицы. Механизм реакции электрофильного замещения S_E . Особенности вхождения второго заместителя в бензольное кольцо.

9. Кислотный и основной реакционные центры в органических молекулах. Классификация кислот и оснований по природе кислотного центра и основного центра. Факторы, влияющие на кислотность и основность органических соединений.

10. Окислительно-восстановительные реакции (ОВР) с участием органических соединений. Окислители. Восстановители. Окисление и восстановление связей C–H, C=C, аренов, спиртов, фенолов, тиолов, азот- и серосодержащих соединений.

11. Связь C–Hal как реакционный центр. Реакции замещения у галогенопроизводных углеводородов: гидратация, взаимодействие с раствором щелочи. Механизмы реакции нуклеофильного замещения: S_{N1} , S_{N2} . Реакции отщепления у галогенопроизводных. Механизм элиминирования: E1 и E2. Особенности отщепления у спиртов. Правило Зайцева.

12. Реакционные центры спиртов. Реакции замещения у спиртов: взаимодействие с галогеноводородом. Кислотный катализ. Механизмы реакции нуклеофильного замещения: S_N1 , S_N2 . Реакция многоатомных спиртов с гидроксидом меди (II).

13. Реакционные центры карбонильных соединений. Реакции нуклеофильного присоединения к карбонильным соединениям: гидратация, присоединение спиртов, присоединение тиолов, присоединение аминов, присоединение циановодородной кислоты, альдольная конденсация. Механизм реакции нуклеофильного присоединения в нейтральной, кислой и щелочной средах.

14. Реакционные центры карбоксильных соединений. Реакции нуклеофильного замещения у карбоновых кислот и функциональных производных: реакция этерификации, реакция омыления сложных эфиров. Механизм реакции нуклеофильного замещения (S_N) в кислой и щелочной средах.

15. Гидроксикислоты, их реакционные центры и свойства.

16. Осокислоты, их реакционные центры и свойства.

17. Простые липиды, их состав, строение и основные реакционные центры. Химические свойства: реакции гидролиза, окисления, гидрирования, галогенирования. Йодное число. Биологическая роль простых липидов.

18. Сложные липиды, их реакционные центры Гидролиз сложных липидов. Биологическая роль сложных липидов.

19. Стероиды: основные родоначальные структуры. Особенности строения, реакционные центры и биологическая роль. Стерины. Желчные кислоты. Стероидные гормоны.

20. Пятичленные гетероциклы с одним гетероатомом и двумя гетероатомами, их основные реакционные центры и свойства.

21. Шестичленные гетероциклы с одним и двумя гетероатомами, их основные реакционные центры и свойства.

22. Конценсированные гетероциклические соединения. Пуриновые основания. Гидроксипурины (гипоксантин, ксантин, мочевая кислота. Барбитуровая кислота и ее таутомерные формы.

23. Аминокислоты, их реакционные центры, стереоизомерия, структура, свойства. Биологически важные реакции α -аминокислот. Реакции окислительного дезаминирования и гидроксирования. Декарбоксилирование α -аминокислот – путь к образованию биогенных аминов, и биорегуляторов.

24. Пептидная связь. Пептиды, особенности строения, химические свойства, проблема определения аминокислотной последовательности и органического синтеза.

25. Белки: первичная, вторичная, третичная и четвертичная структура. Классификация белков. Физико-химические свойства белков.

26. Моносахариды. Классификация моносахаридов. Стереоизомерия. D- и L- стереохимические ряды. Открытые и циклические формы моносахаридов. Формулы Фишера и Хеуорса. Фуранозы и пиранозы; - и - аномеры. Цикло-оксо-таутомерия. Химические свойства моносахаридов:

алкилирование, ацилирование, восстановление, окисление.

27. Дисахариды, восстанавливающие и невосстанавливающие. Состав, строение, восстановительные свойства мальтозы, целлобиозы, лактозы, сахарозы.

28. Полисахариды. Классификация. Гомополисахариды: крахмал, гликоген, целлюлоза. Гетерополисахариды: гиалуроновая кислота, хондроитинсульфат. Состав, строение, типы связей, биологическая роль.

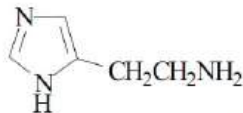
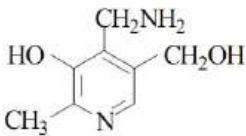
29. Нуклеиновые кислоты, их виды. Состав нуклеиновых кислот. Нуклеотид как структурная единица нуклеиновых кислот. Первичная, вторичная и третичная структура нуклеиновых кислот.

30. Полифосфаты АДФ и АТФ; присутствие в них макроэргических ангидридных связей. Участие АТФ в биохимическом процессе переноса фосфатных групп. Никотинамидные коферменты. Строение НАД, НАДФ и ФАД, механизм переноса электронов и протонов.

Задания 2 типа

№	Тип задач	Примеры.
1.	Задачи на электронное строение органических соединений	1. С помощью формул Льюиса и моделей электронных облаков представьте электронное строение следующих соединений: метанол, формальдегид, ацетилен, циклопропан, метиламин, нитроэтан. Укажите типы гибридизации атомных орбиталей атомов в молекуле, типы связей, механизм образования связей. 2. С помощью модели электронных облаков покажите образование делокализованной связи в соответствующих структурных фрагментах соединений. Укажите вид сопряжения. $\text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}=\text{CH}_2 \quad \text{CH}_3-\bar{\text{C}}\text{H}-\text{CH}=\text{O}$ $\text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}_2^\bullet \quad \text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}_2^+$ 3. Графически изобразите смещение электронной плотности в молекулах: этилбензола, пропена, анилина, пропеновой кислоты, хлоруксусной кислоты. Укажите вид и знак электронных эффектов функциональных групп или алкильного радикала и определите, являются они электронодонорными (ЭД) или электроноакцепторными (ЭА). 4. Назовите электронную конфигурацию атома (атомов) азота (пиридиновый или пиррольный тип) и покажите соответствие критериям ароматичности заданного гетероцикла. а) имидазол; б) пиримидин; в) индол; г) пиразол; д) пурин.
2.	Задачи на пространственное строение органических соединений	1. Выберите в наборе соединений хиральные и отметьте в их структурных формулах асимметрический атом углерода: а) коламин (2-аминоэтанол); б) пировиноградная (2-оксoproпановая) кислота; в) серин (2-амино-3-гидроксiproпановая кислота); г) пентанол-3; д) яблочная (гидроксibутандиовая) кислота. Изобразите в виде проекций Фишера все стереоизомеры соединений с асимметрическими

№	Тип задач	Примеры.
		атомами углерода. Укажите среди них пары энантиомеров и диастереомеров. 2. Определите конфигурацию хирального центра по R,S-системе для указанных аминокислот: $\begin{array}{c} \text{COOH} \\ \\ \text{H} - \text{C} - \text{NH}_2 \\ \\ \text{CH}_2\text{OH} \end{array}$ D-серин $\begin{array}{c} \text{COOH} \\ \\ \text{H}_2\text{N} - \text{C} - \text{H} \\ \\ \text{CH}_2\text{CONH}_2 \end{array}$ L-аспарагин $\begin{array}{c} \text{COOH} \\ \\ \text{H}_2\text{N} - \text{C} - \text{H} \\ \\ \text{CH}_2\text{SH} \end{array}$ L-цистеин 3. В производстве синтетического волокна капрон в качестве полупродукта используется циклогексанол. Какая из конформаций кресла более предпочтительна для молекулы циклогексанола?
3.	Задачи на кислотность и основность органических соединений	1. Сравните кислотность четырех соединений приведенных соединений: <i>этанол, п-крезол, уксусная кислота, хлоруксусная кислота</i>. Покажите кислотные центры, выведите выражение константы кислотности. Дайте объяснение характера кислотности на основе статического и динамического факторов. Напишите уравнения реакции с основаниями, отражающие кислотные свойства приведенных соединений. 2. Сравните основность приведенных соединений в газовой фазе: 1) $\begin{array}{c} \text{H}_3\text{C} \\ \diagup \\ \text{CH}-\text{NH}_2 \\ \diagdown \\ \text{H}_3\text{C} \end{array}$ 2) $\text{C}_2\text{H}_5-\text{NH}-\text{CH}_3$ 3) $\text{H}_3\text{C}-\text{NH}_2$ 4) NH_3 5) 6) 7) 8) $\begin{array}{c} \text{H}_3\text{C} \\ \diagup \\ \text{N}-\text{C}_2\text{H}_5 \\ \diagdown \\ \text{H}_3\text{C} \end{array}$ Покажите основные центры, выведите выражение константы основности, покажите ее связь с константой кислотности сопряженной кислоты. Дайте объяснение характера основности на основе статического и динамического факторов. Напишите уравнения реакции с кислотами, отражающие основные свойства приведенных соединений. 3. Выделите наиболее основной центр в молекуле соединения и напишите реакцию образования его гидрохлорида. Кордиамин:

№	Тип задач	Примеры.
		Гистамин:  Пиридоксамин:  4. Для предупреждения и лечения заболеваний печени используют метионин в виде пероральных лекарственных форм. В какой ионной форме преимущественно существует метионин в растворенном состоянии в биологических жидкостях — слюне и желудочном соке? 5. Укажите направления движения (движутся к катоду или к аноду, не перемещаются в электрическом поле) в процессе электрофореза при pH = 1,9; 3; 6,5 и 13 следующих пептидов: а) лиз-гли-ала-гли; б) лиз-гли-ала-глу.
4.	Задачи на радикальное замещение у насыщенного атома углерода	1. Определите, какое галогенопроизводное образуется преимущественно при галогенировании приведенных соединений? Обоснуйте региоселективность реакции на основе статического и динамического факторов. Представьте механизм реакции. б) пропан; б) пропен; в) толуол; г) циклогексан 2. Напишите механизм реакции пероксидного окисления олеиновой кислоты и линолевой кислоты.
5.	Задачи на электрофильного присоединения к ненасыщенному атому углерода	1. Какой продукт образуется в результате реакции гидрогалогенирования приведенных соединений? Обоснуйте региоселективность реакции на основе статического и динамического факторов. Представьте механизм реакции. а) 2-метилбутен-1; б) 1-метилциклогексен; в) бутен-2-овая кислота. 2. Какой продукт образуется в результате реакции гидратации приведенных соединений? Обоснуйте региоселективность реакции на основе статического и динамического факторов. Представьте механизм реакции. а) пропен; б) метилциклогексен в) фумаровая кислота
6.	Задачи на электрофильного замещение у ароматических соединений	1. Напишите уравнение реакции галогенирования следующих соединений: толуола, анилина, нитробензола. Обоснуйте региоселективность реакции на основе статического и динамического факторов. Представьте механизм реакции. 2. Напишите уравнения реакции нитрования следующих соединений: п-ксилола, метоксибензола, бензолсульфокислоты. Обоснуйте региоселективность реакции на основе статического и динамического факторов. Представьте механизм. 3. Напишите реакцию алкилирования следующих соединений: нафталина, пиррола, пиридина. Обоснуйте региоселективность реакции на основе статического и динамического факторов. Представьте механизм.

№	Тип задач	Примеры.
7.	Задачи на нуклеофильное замещение и элиминирование у спиртов, простых эфиров, фенолов, аминов, тиолов.	1. Напишите уравнения реакции гидрогалогенирования следующих соединений: пропанол-1, трет-бутиловый спирт, диметиловый эфир. Представьте механизм приведенных реакций. 2. Напишите уравнения реакции галогенопроизводных углеводородов с водным раствором гидроксида калия следующих соединений: хлорэтан, 2-хлорпропан, 2-метил-2-хлорпропан. Представьте механизм приведенных реакций. 3. Напишите уравнения реакции галогенопроизводных углеводородов со спиртовым раствором гидроксида калия следующих соединений: хлорэтан, 2-хлорпропан, 2-метил-2-хлорпропан. Представьте механизм приведенных реакций.
8.	Задачи на нуклеофильное присоединение к карбонильным соединениям	1. Какое из двух предложенных соединений (бутаналь и бутанон) обладает большей реакционной способностью в реакциях нуклеофильного присоединения A_N? Напишите уравнения реакций приведенных соединений со спиртом и тиолом. Представьте механизмы реакций. 2. Какое из двух предложенных соединений (бензальдегид и п-гидроксibenзальдегид) обладает большей реакционной способностью в реакциях нуклеофильного присоединения A_N? Напишите уравнения реакций приведенных соединений с циановодородной кислотой и аммиаком. Представьте механизмы реакций. 3. Из двух предложенных соединений (бензальдегид и пропаналь) выберите способное вступать в реакцию альдольной конденсации. Покажите поэтапное протекание реакции альдольной конденсации.
9.	Задачи на нуклеофильное замещение у карбоновых кислот и их функциональных производных	1. Напишите уравнения реакции взаимодействия спирта с ацетилхлоридом, уксусных ангидридом и уксусной кислотой. В каком случае реакция нуклеофильного замещения будет протекать с большей скоростью? Представьте механизмы реакций. 2. Напишите реакции взаимодействия этилацетата, метилсалицилата и тристеарата с водным раствором щелочи. Представьте механизмы реакций.
10.	Задачи на окисление и восстановление органических соединений	1. Напишите уравнения реакции окисления следующих органических веществ при помощи раствора перманганата калия в кислой среде: бутена-2, бутина -2, этилбензола, пропилбензола. 2. Напишите уравнения реакции окисления следующих органических веществ при помощи раствора перманганата калия в кислой среде: этаналь, пропанол-2, пропаналь, бензальдегид, п-крезол, щавелевая кислота.
11.	Задачи на элиминирование	1. Выберите из приведенных соединений, а) – в) две гидроксикислоты, при нагревании одна из которых образует лактиды, а другая – лактон. Приведите схемы соответствующих реакций циклизации. В чем состоит сходство и отличие этих реакций?

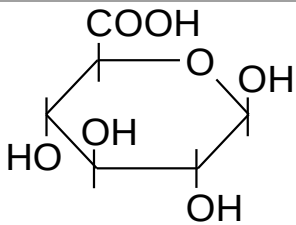
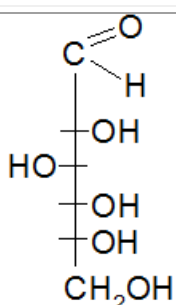
№	Тип задач	Примеры.
		а) 3-Гидроксипентановая кислота; б) 4-гидроксипентановая кислота; в) 2-гидроксипентановая кислота.

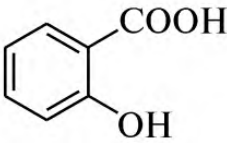
Задания 3 типа

На основе формулы вещества определите:

- название вещества;
- класс органического вещества;
- ассиметрические атомы углерода, возможные энантиомеры;
- оцените растворимость вещества;
- основные реакционные центры;
- уравнения реакций, иллюстрирующие химические свойства вещества.
- качественные реакции, позволяющие идентифицировать приведенное

соединение

1.	$ \begin{array}{c} \text{O} \\ \parallel \\ \text{H} - \text{C} - \text{CH} - \text{C} - \text{CH} = \text{CH} - \text{CH}_3 \\ \quad \quad \quad \quad \\ \quad \quad \text{CH}_3 \quad \text{CH}_3 \end{array} $
2.	$ \begin{array}{c} \text{CH}_3 \\ \\ \text{HOOC} - \text{CH} - \text{C} - \text{COOH} \\ \quad \quad \\ \text{NH}_2 \quad \text{C}_2\text{H}_5 \end{array} $
3.	
4.	$ \begin{array}{c} \text{H}_2\text{N} - \text{CH} - \text{COOH} \\ \\ (\text{CH}_2)_2 \\ \\ \text{COOH} \end{array} $
5.	$ \begin{array}{c} \text{J} \quad \text{CH}_3 \quad \text{CH}_3 \\ \quad \quad \\ \text{J} - \text{C} - \text{C} = \text{C} - \text{CH}_2 - \text{C} - \text{CH}_3 \\ \quad \quad \quad \parallel \\ \text{J} \quad \quad \quad \text{O} \end{array} $
6.	

7.	$\begin{array}{c} \text{H}_3\text{C}-\text{C}-\text{COOH} \\ \parallel \\ \text{O} \end{array}$
8.	$\begin{array}{ccccccc} & & & & \text{OH} & & \\ & & & & & & \\ \text{HOOC}- & \text{CH} & -\text{CH}_2- & \text{C}- & \text{COOH} \\ & & & & \\ & \text{C}_2\text{H}_5 & & \text{CH}_3 & \end{array}$
9.	$\begin{array}{c} \text{H}_2\text{C}-\text{O}-\text{CO}-\text{C}_{17}\text{H}_{35} \\ \\ \text{HC}-\text{O}-\text{CO}-\text{C}_{17}\text{H}_{33} \\ \\ \text{H}_2\text{C}-\text{O}-\text{P}-\text{O}-\text{CH}_2-\text{CH}_2-\text{NH}_2 \\ \parallel \quad \\ \text{O} \quad \text{OH} \end{array}$
10.	
11.	$\begin{array}{ccccccc} \text{CH}_3- & \text{C} & -\text{CH} & = & \text{C} & -\text{CH}_3 \\ & \parallel & & & \\ & \text{CH}_2 & & & \text{CH}_2-\text{CH}_3 \end{array}$
12.	$\begin{array}{c} \text{H}_2\text{C}-\text{OH} \\ \\ \text{HC}-\text{OH} \\ \\ \text{H}_2\text{C}-\text{OH} \end{array}$

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Биология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Биология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Биология» ориентировано на получение обучающимися знаний о изучении особенностей строения и жизнедеятельности организмов, основных закономерностей эволюции и функционирования живых систем, современного состояния биологии и научных открытий в этой области.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается 1 курсе в 1 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины состоит в формировании системных фундаментальных знаний, умений и навыков по общим биологическим закономерностям, представляющих наибольший интерес для практического здравоохранения, в подготовке студентов к системному восприятию общемедицинских, социальных и клинических дисциплин и формировании у них естественнонаучного мировоззрения и логики биологического мышления, необходимых для последующей практической деятельности врача.

Задачи дисциплины:

- Изучение общих закономерностей происхождения и развития жизни, уровней организации живого и их характеристик; строения и функционирования клеток, их генетического аппарата и способов деления; основ молекулярной генетики и методов генетики человека; этапов индивидуального развития человека, их нарушений, основных факторов риска формирования врожденных пороков развития;

- обучение студентов применять законы наследования для определения вероятности появления нормальных и патологических признаков в генотипе и их проявления в фенотипе и прогнозирования наследственных заболеваний человека в результате решения генетических задач; ознакомление студентов с принципами организации медико-генетического консультирования;

- способствовать приобретению студентами знаний закономерностей наследственности и изменчивости живых организмов и человека, механизмов возникновения и передачи наследственных болезней, методах их диагностики;

- способствовать приобретению студентами знаний процессов онто- и филогенеза органов и систем организма с целью оценки здоровья человека в разные возрастные периоды; - способствовать приобретению студентами знаний основ медицинской паразитологии (протозоологии, гельминтологии, арахноэнтомологии); циклов развития, диагностики и профилактики наиболее распространенных паразитарных заболеваний;

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Код компетенции и результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8	ОПК-8.1. Использует при решении профессиональных задач основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы	основы биологии, генетики, медицинской паразитологии	использовать знания биологии при освоении фундаментальных дисциплин	применять знания биологии при освоении фундаментальных дисциплин и решении профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-8.2. Применяет основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы для получения и интерпретации данных о состоянии здоровья пациентов при решении профессиональных задач	основы биологии, генетики, медицинской паразитологии при оценке морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач	использовать знания биологии при оценке морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач	применения знания биологии при оценке морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической	Самостоятельная работа обучающихся	
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Биология клетки. Строение, Уровни организации живой природы, Обмен веществ, типы деления	6		12							6	Тестирование/10
Тема 2. Индивидуальное развитие организмов. Онтогенез. Основные этапы онтогенеза.	6		10							7	Тестирование/10 Отчет по практикуму по решению задач- /10
Тема 3. Общая генетика. Структура генома эукариот	6		6							7	Тестирование/10 Отчет по практикуму по решению задач- /10
Тема 4. Наследственная изменчивость. Закономерности наследования признаков	4		10							6	Тестирование/10 Отчет по практикуму по решению задач - 1/10 Отчет по практикуму по решению задач- 2/10
Тема 5. Основы медицинской паразитологии	6		10							6	Тестирование/10 Отчет по практикуму по решению задач- /10

Всего:	28		48						32	100
Контроль, час	0									Зачёт
Объем дисциплины (в академических часах)	108									
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	3									

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Биология клетки. Строение. Уровни организации живой природы. Обмен веществ. Типы деления.

Биология как наука о живой природе планеты, об общих закономерностях развития и механизмах жизнедеятельности живых организмов. Сущность и субстрат жизни. Современные представления о сущности живого. Свойства живых систем: обмен веществ, энергии, информации. Наследственность, изменчивость, дискретность, целостность, рост и развитие, движение, раздражимость, ауторегуляция, специфичность взаимоотношений со средой как свойства живого.

Уровни организации жизни: микросистемы, мезосистемы, макросистемы. Возникновение клеточной организации жизни в процессе эволюции. Типы организации клетки. Морфологические особенности прокариотов. Отличия эукариотических клеток от прокариотических. Сходство и различия животных и растительных клеток. Основные положения современной клеточной теории. Основные структурные компоненты эукариотических клеток:

Биологическая мембрана, цитоплазма, ядро. Модели строения клеточных мембран. Свойство и функции биологических мембран. Виды мембранного транспорта.

Органоиды клетки. Классификация органоидов на мембранные, немембранные, общего значения и специального. Ультраструктура и функции одномембранных органоидов - эндоплазматической сети, пластинчатого комплекса и лизосом.

Ультраструктура митохондрий. Химическая организация, функции в клетке. Цитоплазматическое наследование, связанное с собственной ДНК митохондрий. Структура митохондрий при патологии (синдром Spina bifida). Пластиды – компоненты растительных клеток.

Немембранные органоиды. Ультраструктура рибосом. Генетическая и биохимическая функция рибосом. Характерные изменения рибосом при патологической пролиферации клеток – злокачественных новообразованиях. Влияние загрязнений окружающей среды на возникновение и развитие опухолей. Цитологические основы рака. Меры предупреждения злокачественных новообразований. Основные направления борьбы с загрязнениями среды: технологические, планировочные, санитарно-технические, законодательные.

Морфофункциональная организация клеточного центра. Микротрубочки. Центры организации микротрубочек (ЦОМТ) - центриоли, базальные тельца. Кинетохор. Функции микротрубочек, микрофиламентов, микрофибрилл.

Органоиды специального назначения - жгутики, реснички. Цитологические основы респираторных заболеваний (дефекты ресничек). Профилактика вирусных инфекций.

Цитоплазматический матрикс. Химический состав гиалоплазмы. Цитоплазматические включения. Использование количественных и качественных показателей включений (секреторных, пигментных) при диагностике некоторых заболеваний (анемии, гепатит).

Раздражимость - основное свойство живого. Качественные и количественные изменения метаболизма при воздействии раздражителями. Многообразие раздражителей и рецепторов. Электрические биотоки. Использование показателей электрических биотоков для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний. Профилактика болезней сердца и сосудов.

Клеточное ядро. Основные структурные компоненты ядра. Особенности строения ядерной оболочки. Поровые комплексы. Хроматин. Виды хроматина. Уровни компактизации. Нуклеосома - структурная единица хромосомы. Типы хромосом. Кариотип человека в норме. Количественные и качественные изменения кариотипа при геномных и хромосомных мутациях.

Обмен веществ в клетке: пластический, энергетический. Ассимиляция и диссимиляция. Этапы энергетического обмена. Этапы пластического обмена. Условия, обеспечивающие более интенсивный обмен веществ. Ферменты, их группы. Условия для действия ферментов. Нуклеиновые кислоты. Незаменимые аминокислоты. Способы образования аминокислот. Их биологические функции в передаче нервных импульсов. Биополимеры. Липиды. Нуклеиновые кислоты. Ген, Генетический код и его свойства. Матричные синтезы

Жизненный цикл клетки. Периодизация клеточного цикла. Типы деления клеток. Митотический цикл. Фазы митоза. Размножение – универсальное свойство живых организмов. Формы размножения. Мейоз - основа полового размножения. Биологическая сущность мейоза.

Тема 2. Индивидуальное развитие организмов. Онтогенез. Основные этапы Онтогенеза.

Оплодотворение - начальный этап развития нового организма. Фазы оплодотворения. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития. Дробление как процесс образования многоклеточного зародыша. Типы дробления. Связь строения яйцеклетки с типом дробления. Гастрюляция как процесс формирования многослойного зародыша. Способы гастрюляции. Первичный органогенез (нейруляция) как процесс образования комплекса осевых органов хордовых. Дифференцировка зародышевых листков. Образование органов и тканей. Провизорные органы хордовых. Группа Анамнии в Амниоты. Образование, строение, особенности функционирования и эволюции провизорных органов и зародышевых оболочек. Амнион, хорион или сероза, аллантаис, желточный мешок, плацента. Типы плаценты, ее значение. Нарушение процессов развития и редукции зародышевых оболочек у человека. Особенности эмбрионального развития млекопитающих и человека.

Тема 3. Общая генетика. Структура генома эукариот

Этапы развития генетики. Понятия «генотип» и «фенотип». Взаимосвязь между геном и признаком. Пенетрантность гена и экспрессивность признака. Фенокопии, генокопии, плейотропия. Аллельные гены. Взаимодействие аллельных генов в генотипе: доминирование, неполное доминирование, кодоминирование, межаллельная комплементация, аллельное исключение. Типы моногенного наследования. Гомо- и гетерозиготные организмы, понятие гемизиготности. Особенности аутосомного типа наследования. Полигенное наследование. Неаллельные гены. Взаимодействие неаллельных генов в генотипе: эпистаз, полимерия, комплементарность, эффект положения, модифицирующее

действие. Универсальные законы наследственности и изменчивости. Менделевские законы наследования. Их переоткрытие в начале XX века (Гуго де Фриз, Карл Корренс, Эрих Чермак-Зейзенегг). Выводы У. Сеттона и Т. Бовери о параллелизме в поведении менделевских факторов наследственности и хромосом. Т. Морган, А. Стёртевант, К. Бриджес - сцепленное с половыми хромосомами наследование, группы сцепления, первая генетическая карта, формулировка основных положений хромосомной теории.

Тема 4. Наследственная изменчивость. Закономерности наследования признаков

Наследственная изменчивость - комбинативная и мутационная. Характеристики модификационной изменчивости. Норма реакции. Примеры широкой и узкой нормы реакции для количественных и качественных признаков у человека. Морфозы - частный случай необратимой модификационной изменчивости. Тератозы. Основные группы тератогенов. Методы изучения соотносительной роли генотипа и внешней среды в формировании фенотипа - экспериментальный и близнецовый. Конкордантность и дискордантность при количественной оценке степени генетической детерминированности признака. Определение коэффициента наследуемости по отдельным признакам у человека

Формальная классификация мутаций -генные, хромосомные, геномные. Классификация генных мутаций по характеру изменения функционирования гена (Г.Д. Мёллер). Виды мутаций по эффекту на первичную структуру белка: сеймсенс-мутации, нонсенс-мутации, мисенс-мутации (радикальные и консервативные). Механизмы генных мутаций: транзиции, трансверсии, делеции, инсерции. Примеры наиболее частых генных мутаций у человека. Хромосомные мутации -делеции, инверсии, дупликации, транслокации. Примеры хромосомных aberrаций у человека. Геномные мутации - эуплоидные и анеуплоидные мутации. Примеры анеуплоидных мутаций соматических и половых хромосом у человека. Законы неменделевского наследования. Неполное доминирование, кодоминирование и множественный аллелизм, сверхдоминирование. Плейотропия. Группы сцепления генов. Генетика пола. Сцепленное с полом наследование. Эпистазирование, комплементарное наследование, полимерия кумулятивная и некумулятивная, летальные гены. Пенетрантность - показатель частоты реализации гена в признак. Наследование, ограниченное полом, как пример пенетрантности. Экспрессивность - степень фенотипической выраженности гена. Температурная детерминация пола у животных.

Тема 5. Основы медицинской паразитологии

Медицинская гельминтология. Методы лабораторной диагностики гельминтозов. Тип Плоские черви. Тип Круглые черви.

Протозоология. Методы обнаружения и исследования паразитических простейших. Простейшие, обитающие в полостных органах, сообщающихся с внешней средой. Методы обнаружения и исследования паразитических простейших. Простейшие, обитающие в полостных органах, сообщающихся с внешней средой. Простейшие, обитающие в тканях и передающиеся трансмиссивно. Простейшие, обитающие в тканях и передающиеся нетрансмиссивно.

Медицинская арахноэнтомология. Членистоногие: возбудители болезней

человека, переносчики возбудителей инфекционных заболеваний и ядовитые членистоногие.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Биология» используются такие виды учебной работы, как лекции, практикумы по решению задач, коллоквиумы, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля,

на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы

преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией,

способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления

(конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Биология клетки. Строение, Уровни организации живой природы, Обмен веществ, типы деления</i>	Типы клеточной организации. Гипотезы происхождения эукариотических клеток (симбиотическая, инвагинационная). Возникновение многоклеточности. Особенности многоклеточной организации живых существ, лежащие в основе прогрессивной эволюции. Жизненный цикл клетки. Периодизация клеточного цикла. Типы деления клеток. Митотический цикл. Фазы митоза.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестирование
<i>Тема 2. Индивидуальное развитие организмов. Онтогенез. Основные этапы онтогенеза.</i>	Формирование современных представлений о сущности онтогенетических преобразований. Факторы регуляции развития человека и животных на разных этапах онтогенеза.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к отчету по практикуму по решению задач,	Тестирование Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 3. Общая генетика. Структура генома эукариот</i>	Менделевские законы наследования. Их переоткрытие в начале XX века (Гуго де Фриз, Карл Корренс, Эрих Чермак-Зейзенегг). Выводы У. Сеттон и Т. Бовери о параллелизме в поведении менделевских факторов наследственности и хромосом. Т. Морган, А. Стёртевант, К. Бриджес - сцепленное с половыми хромосомами наследование, группы сцепления, первая генетическая карта, формулировка основных положений хромосомной теории.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к отчету по практикуму по решению задач,	Тестирование Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 4. Наследственная изменчивость. Закономерности наследования признаков</i>	Методы изучения соотносительной роли генотипа и внешней среды в формировании фенотипа - экспериментальный и близнецовый. Конкордантность и дискордантность при количественной оценке степени генетической детерминированности признака. Определение коэффициента наследуемости по отдельным признакам у человека	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к отчету по практикуму по решению задач, подготовка к тесту	Тестирование Отчет по практикуму по решению задач -
<i>Тема 5. Основы медицинской паразитологии</i>	Паразитарные природно-очаговые трансмиссивные и нетрансмиссивные заболевания, их критерии. Учение Е.Н. Павловского о природной очаговости болезней. Компоненты природного очага: возбудитель, специфический переносчик, резервуар, территория с	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к отчету по практикуму по решению задач,	Тестирование Отчет по практикуму по решению задач

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	определенными биогеоценозами, ландшафтными и климатическими условиями. Трансмиссивные болезни (облигатные и факультативные, антропонозы, зоонозы и антропозоонозы).	подготовка к тесту	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Биология. Т. 1.: учебник: в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-7494-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474945.html>

2. Биология. Т. 2.: учебник: в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7495-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474952.html>

Дополнительная литература:

1. Гигани, О. Б. Биология: руководство к лабораторным занятиям: учебное пособие / Под ред. Гигани О. Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3726-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437261.html>

2. Янушевич, О. О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов : учебное пособие / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5587-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455876.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
	данных медицинских и биологических публикаций	
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, раздаточные дидактические материалы).

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебная аудитория биологии и медицинской генетики

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы химические, стулья лабораторные, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (телевизионная панель, экран)

Оборудование и материалы:

Микроскопы; объемная модель ДНК; набор микропрепаратов; объемная модель эукариотической клетки; объемная модель насекомого; холодильник; макеты готовых лекарственных форм; коллекции насекомых; мелкий инструментарий (иглы, стекла предметные, пипетки и др.); влажные препараты (крысы, змеи, птицы, черви и др.); атлас по паразитологии; плакаты.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1	Практикум по решению задач	10-9 – решение задач выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, проведен необходимый анализ, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 8-7 – решение задач выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, проведен необходимый анализ, необходимые выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 6-5 – решение задач выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, проведен необходимый анализ, необходимые выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 4-1 - решение задач выполнено не самостоятельно или не завершил в срок, необходимый анализ носит незавершенный и слабо аргументированный характер, незначительные ошибки, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0-задание не выполнено
2	Тестовые задания	10-9– верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 4-3– верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные тестовые задания

1. Какой уровень организации живой природы представляет собой совокупность всех экосистем земного шара в их взаимосвязи?

- 1) биосферный;
- 2) экосистемный;
- 3) популяционно-видовой;
- 4) биогеоценотический.

2. Сходство строения и жизнедеятельности клеток организмов разных царств живой природы – одно из положений:

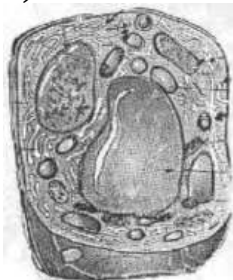
- 1) теории эволюции;
- 2) клеточной теории;
- 3) учения об онтогенезе;
- 4) законов наследственности.

3. Азотистое основание аденин, рибоза и три остатка фосфорной кислоты входят в состав:

- 1) ДНК;
- 2) РНК;
- 3) АТФ
- 4) Белка.

4. Изображённую на рисунке растительную клетку можно узнать по наличию в ней:

- 1) ядра;
- 2) плазматической мембраны;
- 3) вакуолей;
- 4) эндоплазматической сети.



5. Клетки организмов всех царств живой природы имеют:

- 1) оболочку из клетчатки;
- 2) ядро;
- 3) комплекс Гольджи;
- 4) плазматическую мембрану.

6. Почему бактерии относят к организмам прокариотам?

- 1) состоят из одной клетки;
- 2) имеют мелкие размеры;
- 3) не имеют оформленного ядра;
- 4) являются гетеротрофными.

7. Процесс образования диплоидной зиготы в результате слияния мужской и женской гаплоидных гамет называют:

- 1) конъюгацией;
- 2) опылением;
- 3) оплодотворением;
- 4) кроссинговером.

8. Как называется метод, сущность которого составляет скрещивание родительских форм, различающихся по ряду признаков, анализ их проявления в ряде поколений?

- 1) гибридологическим;
- 2) цитогенетическим;
- 3) близнецовым;
- 4) биохимическим.

9. От гибридов первого поколения во втором поколении рождается $1/4$ особей с рецессивными признаками, что свидетельствует о проявлении закона:

- 1) сцепленного наследования;
- 2) расщепления;
- 3) независимого наследования;
- 4) промежуточного наследования.

10. Гриб в составе лишайника:

- 1) создает органические вещества из неорганических;
- 2) поглощает воду и минеральные соли;
- 3) расщепляет органические вещества до минеральных;
- 4) осуществляет связь лишайника с окружающей средой.

11. Что изображено на рисунке?



- 1) экологическая пирамида;
- 2) пищевая цепь;
- 3) пищевая сеть;
- 4) виды взаимоотношений организмов.

12. Под воздействием какого фактора эволюции у организмов сохраняются полезные признаки?

- 1) мутаций;
- 2) внутривидовой борьбы;
- 3) межвидовой борьбы;
- 4) естественного отбора.

13. Непрямое деление клетки, универсальный способ деления эукариотических клеток:

- а) мейоз
- б) митоз
- в) амитоз
- г) апоптоз

14. В эту фазу митоза происходит разъединение центромер и движение хромосом к полюсам клетки:

- а) профаза
- б) метафаза
- в) анафаза
- г) телофаза

15. В эту фазу митоза увеличивается объем ядра, хромосомы спирализуются:

- а) профаза
- б) метафаза
- в) анафаза
- г) телофаза

16. В эту фазу митоза реконструируется интерфазное ядро клетки:

- а) профаза
- б) метафаза
- в) анафаза
- г) телофаза

17. В эту фазу митоза хромосомы образуют пластинку в экваториальной области клетки:

- а) профаза
- б) метафаза
- в) анафаза
- г) телофаза

18. В жизненном цикле клетки ДНК редулицируется в этом периоде:

- а) G1
- б) S
- в) G2
- г) митозе

19. В эту фазу мейоза происходит процесс кроссинговера:

- а) зиготена профазы I
- б) метафаза I
- в) пахитена профазы I
- г) анафаза II

20. Укажите верное утверждение:

- а) для стадии зиготены профазы I мейотического деления характерен процесс конъюгации хромосом
- б) для стадии пахитены профазы I мейотического деления характерен процесс конъюгации хромосом
- в) для стадии зиготены профазы I мейотического деления характерен процесс кроссинговера
- г) для стадии лептотены профазы I мейотического деления характерен процесс конъюгации хромосом

21. Укажите неверное утверждение:

- а) в анафазу II мейоза хромосомы расходятся к полюсам клетки
- б) в метафазу I мейоза биваленты хромосом образуют пластинку в экваториальной области клетки
- в) в анафазу I мейоза хромосомы расходятся к полюсам клетки
- г) в профазу митоза происходит увеличение объема ядра, спирализация хромосом

22. Процесс соединения гомологичных хромосом друг с другом с образованием тетрады (бивалента):

- а) конъюгация
- б) кроссинговер
- в) редуликация
- г) диакинез

23. Процесс дыхания у растений происходит:

- 1) в специальных органах;
- 2) во всех живых клетках;
- 3) только в клетках с хлоропластами;
- 4) только в молодых клетках.

24. К социальным факторам, играющим существенную роль в эволюции предков современного человека, относится:

- 1) наследственная изменчивость;

- 2) борьба за существование;
- 3) естественный отбор;
- 4) членораздельная речь.

25. Защиту организма человека от чужеродных тел и микроорганизмов осуществляют:

- 1) лейкоциты, или белые кровяные клетки;
- 2) эритроциты, или красные кровяные клетки;
- 3) тромбоциты, или кровяные пластинки;
- 4) жидкая часть крови – плазма.

26. Какую роль играют витамины в организме человека?

- 1) являются источником энергии;
- 2) выполняют пластическую функцию;
- 3) служат компонентами ферментов;
- 4) влияют на скорость движения крови.

27. В какой доле коры головного мозга завершается переработка зрительной информации?

- 1) в затылочной;
- 2) в теменной;
- 3) в височной;
- 4) в лобной.

28. Какую функцию выполняет в клетке хромосома?

- 1) фотосинтеза;
- 2) биосинтеза белка;
- 3) фагоцитоза;
- 4) носителя наследственной информации.

29. Сходство функций хлоропластов и митохондрий состоит в том, что в них происходит:

- 1) синтез молекул АТФ;
- 2) синтез углеводов;
- 3) окисление органических веществ;
- 4) синтез липидов.

30. Принцип комплементарности лежит в основе образования водородных связей между:

- 1) аминокислотами и молекулами белка;
- 2) нуклеотидами в молекуле ДНК;
- 3) глицерином и жирной кислотой в молекуле жира;
- 4) глюкозой в молекуле клетчатки.

31. Один из видов патологии клеточного ядра – раскалывание конденсированного хроматина обычно на небольшие по объему, неправильной

формы фрагменты:

- а) кариорексис
- б) кариолизис
- в) кариопикноз
- г) апоптоз

32. Вид мембранного транспорта, осуществляющийся с затратой энергии АТФ против градиента концентрации и при участии белков-переносчиков:

- а) простая диффузия
- б) облегченная диффузия
- в) активный транспорт
- г) осмос

33. Болезнь Помпе, болезнь Гирке и ряд других врожденных «болезней накопления» связаны с патологией этого органоида клетки:

- а) лизосома
- б) пероксисома
- в) аппарат Гольджи
- г) эндоплазматический ретикулум

34. К двумембранному органоиду животной эукариотической клетки относится:

- а) ресничка
- б) жгутик
- в) эндоплазматический ретикулум
- г) митохондрия

35. Центром сборки рибосом является:

- а) митохондрии
- б) ядрышко
- в) клеточный центр
- г) комплекс Гольджи

36. Уровень компактизации хроматина, на котором молекула ДНК комплектируется с белковыми корами, спирально накручиваясь на них:

- а) нуклеомерный
- б) нуклеосомный
- в) хромосомный
- г) хромомерный

37. Хромосомы, у которых наблюдается срединное расположение центромеры и плечи одинаковой длины:

- а) метацентрические
- б) акроцентрические
- в) телоцентрические
- г) субметацентрические

38. Диплоидный набор хромосом, свойственный соматическим клеткам организмов данного вида, являющийся видоспецифическим признаком и характеризующийся определенным числом, строением и генетическим составом хромосом:

- а) генотип
- б) геном
- в) кариотип
- г) фенотип

39. Один из видов патологии клеточного ядра – необратимая тотальная конденсация хроматина по всей площади ядра:

- а) кариорексис
- б) кариолизис
- в) некроз
- г) кариопикноз

40. Вид мембранного транспорта, осуществляющийся без затрат энергии с участием белка-переносчика, при котором транспорт молекул и ионов через мембрану происходит из области с высокой в область с низкой концентрацией:

- а) облегченная диффузия
- б) осмос
- в) простая диффузия
- г) активный транспорт

Примерные задачи по практикуму по решению задач

Задача 1: В акушерское отделение областной больницы поступила женщина 25 лет, которая проживает в одном из районов области. Женщина находилась на 34 неделе беременности. У нее начались преждевременные роды, которые закончились рождением мертвого ребенка с множественными врожденными уродствами. Женщина состоит в браке, семья благополучная, никто из родителей не имеет вредных привычек, наследственных заболеваний в семье не наблюдалось, за период беременности женщина не подвергалась действию каких-либо вредных факторов среды, в семье уже есть один здоровый ребенок 4 лет. Из опроса врач дополнительно выяснил, что семья живет в частном доме, есть домашние животные: кошка, собака, у ребенка - морская свинка. При гистологическом исследовании плаценты, плодных оболочек и ряда органов плода в его клетках обнаружены скопления простейших с ярко-красным ядром и голубой цитоплазмой.

1. Какие простейшие обнаружены в тканях? 2. Напишите их русское и латинское название. 3. Как называется заболевание, вызываемое этими простейшими? 4. Какое исследование необходимо провести у женщины, чтобы выяснить причину выкидыша? 5. Перечислите способы заражения данным заболеванием. 6. Назовите стадию паразита, инвазионную для человека.

Задача 2: При дуоденальном зондировании в содержимом 12-перстной кишки и желчного пузыря обнаружены паразиты грушевидной формы с 4-мя парами жгутиков и парными ядрами.

1. Ваш диагноз? 2. Патогенное действие паразита. 3. Стадии жизненного цикла. 4. Систематическое положение возбудителя по латыни.

Задача 3: Полипептид состоит из следующих аминокислот: валин-аланин-глицин-лизин-триптофан-валин-серин-глутаминовая кислота. Определить структуру участка ДНК, кодирующего указанный полипептид.

Задача 4: Зерна пшеницы и семена подсолнечника богаты органическими веществами. Объясните, почему качество муки связано с содержанием клейковины в ней, какие органические вещества находятся в клейковине пшеничной муки. Какие органические вещества находятся в семенах подсолнечника?

Задача 5: Как изменится структура белка, если из кодирующего его участка ДНК 5'ТТА-ТГТ-ААА-ТТТ-ЦАГ 3' удалить пятый и 13-й слева нуклеотиды?

Задача 6: При патологических процессах обычно в клетках значительно увеличивается количество лизосом. На основании этого возникло представление, что лизосомы могут играть активную роль при гибели клеток. Однако известно, что при разрыве мембраны лизосом, выходящие гидролазы теряют свою активность, так как в цитоплазме слабощелочная среда. Объясните, какую роль играют лизосомы в данном случае, исходя из функциональной роли этого органоида в клетке.

Задача 7: Обычно, если клеточная патология связана с отсутствием в клетках печени и почек пероксисом, то организм с таким заболеванием нежизнеспособен. Дайте объяснение этому факту, исходя из функциональной роли этого органоида в клетке.

Задача 8: Восковидные липофусцинозы нейронов могут проявляться в разном возрасте (детском, юношеском и зрелом), относятся к истинным болезням накопления, связанным с нарушением функций органоидов мембранного строения, содержащих большое количество гидролитических ферментов. Симптоматика включает признаки поражения центральной нервной системы с атрофией головного мозга, присоединяются судорожные припадки. Диагноз ставится при электронной микроскопии - в этих органоидах клеток очень многих тканей обнаруживаются патологические включения. Объясните, в каком органоиде в клетках нарушена функция?

Задача 9: Выявлено наследственное заболевание, связанное с дефектами в функционировании органоида клетки приводящее к нарушениям энергетических функций в клетках - нарушению тканевого дыхания, синтеза специфических белков. Данное заболевание передается только по материнской линии к детям

обеих полов. Объясните, в каком органоиде произошли изменения. Ответ обоснуйте.

Задача 10: Какие гаметы и в каком соотношении образуются из сперматоцита I порядка с набором 2A+XY при нерасхождении половых хромосом в двух делениях мейоза.

Задача 11: В митоз вступила двуклеточная клетка с диплоидными ядрами ($2n=46$). Какое количество наследственного материала будет иметь клетка в метафазе при формировании единого веретена деления, а также дочерние ядра по окончании митоза?

Задача 12: У человека кареглазость доминирует над голубоглазостью. От брака кареглазого мужчины и кареглазой женщины родился ребенок с голубыми глазами. Определить генотипы родителей по гену цвета глаз.

Задача 13: У человека катаракта и полидактилия определяются аутосомными доминантными тесно сцепленными аллелями разных генов. Женщина, нормальная по обоим признакам, вышла замуж за мужчину с двумя аномалиями. Известно, что катаракту он унаследовал от матери, а полидактилию – от отца. Каков прогноз потомства в этой семье?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Биология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1.Определение биологии как науки. Предмет и методы биологии. Значение достижений фундаментальной биологии (геномики, протеиномики, метаболомики) для медицины на современном этапе.

2.Определение жизни. Фундаментальные свойства живого. Эволюционно-обусловленные уровни организации живого. Современные теории и главные этапы возникновения и развития жизни на Земле.

3.Клетка как открытая система. Поток информации, энергии и вещества в клетке. Роль внутриклеточных структур в энергетическом и пластическом обмене.

4.Клеточный цикл, его периодизация. Митотический цикл, его механизмы. Регуляция митоза. Апоптоз и некроз, их значение в медицине. Проблема клеточной пролиферации в медицине.

5.Химическая организация генетического материала. Структура ДНК и РНК. Виды РНК. Уровни компактизации генетического материала и их роль в выполнении функций хромосом в клеточном цикле.

6.Функции нуклеиновых кислот в процессе реализации наследственной информации. Кодирование наследственной информации в клетке. Генетический код и его свойства. Этапы реализации генетической информации: транскрипция и постранскрипционные процессы, трансляция и посттрансляционные процессы.

7.Реакции матричного синтеза. Принципы и этапы репликации ДНК. Репликон. Последствия нарушения нормального хода репликации ДНК.

8.Особенности организации генома эукариот. Классификация нуклеотидных последовательностей: уникальные, средне повторяющиеся, высокоповторяющиеся. Регуляция экспрессии генов у эукариот.

9.Классификация генов: структурные, функциональные (гены-модуляторы, ингибиторы, интенсификаторы, модификаторы); гены, регулирующие работу структурных генов (регуляторы и операторы), их роль в реализации наследственной информации. Примеры.

10.Множественные аллели как результат изменения нуклеотидной последовательности гена. Полиморфизм гена как вариант нормы и патологии. Примеры.

11.Ген, его свойства (дискретность, стабильность, лабильность, полиаллелизм, специфичность, плейотропия). Примеры.

12.Фенотип как результат реализации генотипа в конкретных условиях среды. Среда первого, второго (а и б) и третьего порядка. Экспрессивность и пенетрантность гена.

13.Определение пола. Первичные и вторичные половые признаки. Половой диморфизм. Типы определения пола: прогамный, эпигамный, сингамный. Хромосомный механизм определения пола у разных организмов. Гомогаметный и гетерогаметный пол. Роль генотипа и среды в развитии признаков пола.

14.Хромосомная теория наследственности Т. Моргана. Основные положения

хромосомной теории наследственности. Группы сцепления. Группы сцепления у гомо- и гетерогаметного пола у человека. «Цис», «Транс» положение генов в группах сцепления. Кроссинговер, как механизм, нарушающий сцепление генов. Построение хромосомных карт.

15. Цитоплазматическая наследственность. Плазмогены. Наследование внеядерных генов. Закономерности наследования внеядерных генов. Плазмиды; их роль в передаче наследственной информации у прокариот. Горизонтальный перенос генов.

16. Репарация генетического материала. Фотореактивация. Темновая репарация. Этапы. Мутации, связанные с нарушением репарации. Примеры.

17. Изменчивость, её формы. Модификационная изменчивость; адаптивный характер модификаций. Норма реакции генетически детерминированных признаков. Морфозы и фенкопии. Примеры.

18. Комбинативная изменчивость, причины возникновения. Значение комбинативной изменчивости в обеспечении генетического разнообразия людей. Система браков. Проблема близкородственных браков. Медикогенетические аспекты семьи.

19. Мутационная изменчивость. Классификация мутаций (общие принципы). Соматические и генеративные мутации. Понятие о моногенных болезнях.

20. Генные мутации, их классификация: делеции, дупликации, инверсии, транслокации. Причины и механизмы возникновения. Значение в развитии патологических состояний человека.

21. Хромосомные мутации, их классификация: делеции, дупликации, инверсии, транслокации. Причины и механизмы возникновения. Значение в развитии патологических состояний человека.

22. Геномные мутации: классификация, причины, механизмы; роль в возникновении хромосомных синдромов. Антимутационные механизмы.

23. Человек как объект генетических исследований. Цитогенетический метод; его значение для диагностики хромосомных синдромов. Правила составления идиограмм здоровых людей. Идиограммы при хромосомных синдромах (аутосомных и гоносомных). Примеры.

24. Биохимический метод изучения генетики человека; его значение для диагностики наследственных болезней обмена веществ. Роль транскрипционных, посттранскрипционных и посттрансляционных модификаций в регуляции клеточного обмена. Примеры.

25. Генеалогический метод генетики человека. Основные правила составления и последующего анализа родословных схем (на примере собственной семейной родословной схеме). Значение метода в изучении закономерностей наследования признаков.

26. Методы генетики человека: популяционно-статистический; дерматоглифический (на примере анализа собственного дерматоглифа), генетики соматических клеток, изучения ДНК; их роль в изучении наследственной патологии человека.

27. Понятие наследственных болезней: моногенные, хромосомные и мультифакториальные болезни человека, механизмы их возникновения и проявления. Примеры.

28.Понятие о болезнях с нетрадиционным наследованием (митохондриальные, болезни импринтинга, болезни экспансии тринуклеотидных повторов). Примеры. Общие подходы к лечению наследственных болезней.

29.Медико-генетическое консультирование, его медицинское значение. Виды и этапы консультирования. Методы пренатальной диагностики (инвазивные, неинвазивные) и их возможности.

30.Формы и способы размножения организмов. Биологический аспект репродукции человека. Экстракорпоральное оплодотворение; морально-этические аспекты.

31.Онтогенез как процесс реализации наследственной информации в определённых условиях среды. Периодизация онтогенеза. Типы онтогенеза как варианты приспособления к условиям существования. Примеры.

32.Прогенез и его роль в онтогенезе. Оплодотворение – начальный этап развития нового организма. Фазы оплодотворения. Биологическая сущность.

33.Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития. Зависимость типов дробления зиготы от строения яйцеклетки. Способы гастрюляции. Первичный (нейрула) и вторичные органогенезы.

34.Понятие провизорных органов хордовых. Особенности развития этих органов в группе Anamniota и Amniota. Типы плацент. Нарушение процессов развития и редукции зародышевых оболочек у человека.

35.Постэмбриональный период онтогенеза, его периодизация у человека. Основные процессы: рост, формирование дефинитивных структур, половое созревание, репродукция. Роль эндокринной регуляции в постнатальном периоде. Биологические и социальные аспекты старения.

36.Современные представления о сущности онтогенетических преобразованиях. Характеристика клеточных процессов в онтогенезе: пролиферация, миграция, клеточные сгущения, избирательная сортировка клеток. Врождённые пороки развития как следствие нарушения данных процессов. Примеры.

37.Клеточная дифференцировка; генетические и негенетические механизмы; стадии. Опыты Д. Гердона по доказательству равных генетических потенций ядер соматических клеток.

38.Пролиферация клеток, запрограммированная клеточная гибель, адгезия клеток, замыкание закладок как механизмы морфогенетических преобразований в онтогенезе. Врождённые пороки развития как следствия нарушения данных процессов. Примеры.

39.Регуляция развития человека и животных на разных этапах онтогенеза. Генетическая регуляция развития (генетическая детерминированность развития, дифференциальная активность генов, влияние ооплазматической сегрегации, Т-локус; гомеозисные и дизруптивные мутации).

40.Нервная регуляция онтогенеза. Взаимодействие нервных центров с иннервируемыми органами. Механизмы и уровни гуморальной регуляции. Последствия нарушения нервной и гормональной регуляции. Примеры.

41.Межклеточные взаимодействия на разных этапах онтогенеза. Эмбриональная индукция, её виды. Опыты Г. Шпемана в изучении явления эмбриональной индукции.

42.Целостность онтогенеза. Эмбриональная регуляция. Детерминация частей развивающегося зародыша; канализация развития. Концепции морфогенеза (физиологических градиентов, позиционной информации, морфогенетических полей).

43.Влияние факторов среды на онтогенез. Критические периоды в онтогенезе человека. Тератогенез и канцерогенез. Понятие аномалий и пороков развития. Значение нарушений частных и интегративных механизмов онтогенеза в формировании ВПР.

44.Понятие о гомеостазе. Общие закономерности гомеостаза живых систем. Генетические, клеточные и системные основы гомеостатических реакций организма. Роль эндокринной и нервной систем в обеспечении гомеостаза и адаптивных реакций.

45.Регенерация как процесс поддержания целостности биологических систем. Физиологическая регенерация, её значение. Фазы, механизмы регуляции. Значение регенерации для биологии и медицины.

46.Репаративная регенерация. Способы; механизмы (молекулярно-генетические, клеточные и системные). Регуляция регенерации. Особенности восстановительных процессов у человека.

47.Элементарные эволюционные факторы: мутации, популяционные волны, генетико-автоматические процессы (дрейф генов); их значение в изменении генотипической структуры популяций. Генетический полиморфизм природных популяций и его формы.

48.Соотношение онто - и филогенеза. Биогенетический закон Ф. Мюллера и Э. Геккеля. Рекапитуляция и их генетическая основа. Ценогенезы и филэмбриогенезы. Гетеротопии, гетерохронии и их роль в филогенезе.

49.Общие закономерности в эволюции органов и систем. Основные принципы эволюционного преобразования органов и функций: дифференциация и интеграция; модусы преобразования органов и функций. Примеры.

50.Филогенез покровов тела и опорно–двигательной системы хордовых животных. Онтофилогенетические пороки. Примеры.

51.Филогенез пищеварительной и дыхательной систем хордовых животных. Онтофилогенетические пороки. Примеры.

52.Филогенез кровеносной системы хордовых животных. Онтофилогенетические пороки сердца и кровеносных сосудов. Примеры.

53.Филогенез мочеполовой системы позвоночных. Эволюция нефрона и мочеполовых протоков. Онтофилогенетические пороки. Примеры.

54.Филогенез эндокринной и нервной систем хордовых животных. Онтофилогенетические пороки. Примеры.

55.Онтофилогенетические врождённые пороки систем органов человека. Классификация; их место и значение в развитии патологии у человека. Примеры.

56.Формы биотических связей в природе. Паразитизм как экологический феномен. Классификация паразитизма и паразитов. Роль русских учёных в развитии общей и медицинской паразитологии (В.А. Догель, В.И. Беклемишев, Е.Н. Павловский, К.И. Скрябин).

57.Распространение паразитов в природе. Пути происхождения экто- и эндопаразитизма. Паразитоценоз. Циклы развития паразитов, чередование

поколений в циклах развития паразитов. Основные, резервуарные и промежуточные хозяева.

58.Взаимоотношения в системе паразит-хозяин на уровне отдельных особей и на популяционном уровне. Адаптации к паразитическому образу жизни. Действие паразита на хозяина. Защитные реакции хозяина против паразитарной инвазии.

59.Паразитарные природно-очаговые трансмиссивные и нетрансмиссивные болезни, их критерии. Учение Е.Н. Павловского о природной очаговости заболеваний. Структура природного очага.

60.Предмет и задачи медицинской паразитологии. Пути и способы инвазии паразитарными болезнями: алиментарный, геооральный, инокулятивный, контаминативный, контактный, аспирационный, гемический. Примеры.

61.Экологические принципы борьбы с паразитарными заболеваниями. Учение К.И. Скрыбина о девастации. Эволюция паразитов и паразитизма под действием антропогенного фактора.

62.Простейшие - возбудители протозойных болезней. Классификация. Характерные черты организации. Дизентерийная амеба, лямблия. Систематическое положение, морфология, циклы развития, обоснование лабораторной диагностики, профилактика.

63.Систематика, морфология и биология возбудителей лейшманиозов, трипаносомозов, трихомоноза. Обоснование лабораторной диагностики и профилактики.

64.Малярийные плазмодии. Систематическое положение, морфология, циклы развития, видовые отличия. Борьба с малярией, задачи противомаларийной службы на современном этапе.

65.Токсоплазма, балантидий. Систематическое положение, морфология, циклы развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики.

66.Тип Плоские черви. Классификация. Характерные черты организации. Сосальщики. Характеристика сосальщиков, цикл развития которых связан с водной средой

67.Особенности развития и распространения сосальщиков с одним промежуточным хозяином Печеночный сосальщик. Шистосомы. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.

68.Характеристика сосальщиков, развивающихся с двумя промежуточными хозяевами: кошачий, ланцетовидный, лёгочный сосальщики. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.

69.Общая характеристика ленточных червей. Цестоды, жизненный цикл которых связан с водной средой.

70.Характеристика ленточных червей, использующих человека в качестве окончательного хозяина: бычий и свиной цепни. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.

71.Карликовый цепень; лентец широкий. Систематическое положение, морфология, циклы развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.

72.Эхинококк и альвеококк. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, ларвальные гельминтозы. Обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.

73.Тип Круглые черви. Характерные черты организации. Геогельминты, развивающиеся с миграцией: аскарида, кривоголовки, угрица кишечная. морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.

74.Характеристика геогельминтов, развивающихся без миграции: власоглав, острица. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики. Обоснование безмедикаментозного лечения.

75.Биогельминты: трихинелла, ришта. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика. Работа Исаева по ликвидации дракункулеза в Средней Азии.

76.Характеристика биогельминтов, передающихся трансмиссивно. Филяриатозы. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути инвазии, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.

77.Особенности современных методов диагностики гельминтозов. Методы овогельминтоскопии.

78.Тип Членистоногие. Классификация. Характерные черты организации. Клещи. Систематическое положение. Морфология, развитие,

Задания 2 типа

1. Клетки кожи человека синтезируют кератины, мышечные клетки – актины и миозины, клетки печени – альбумины. Учитывая специфическую роль этих белков в определенных тканях, как Вы объясните возникновение в онтогенезе фенотипических различий клеток кожи, миоцитов и гепатоцитов?

2. Если бы вы сравнили нуклеотидные последовательности энхансеров трех генов, кодирующих белки глобинов, что бы вы могли ожидать? Почему?

3. При обследовании внешне нормального мальчика установлено, что он является мозаиком. У него обнаружены клетки с кариотипами: 50% - 46, ХУ, 25%-45, Х0, 25% - 47, ХУУ. Объясните механизм возникновения мозаицизма.

4. Определите, какое минимальное количество нуклеотидов (с учетом нонсенстриплета) должно входить в состав цепи ДНК, кодирующей пептид, состоящий из 57 аминокислот.

5. В анафазе первого мейотического деления нарушилось расхождение хромосом, в результате чего в первом полярном тельце оказалось 24 хромосомы. Сколько хромосом окажется в яйцеклетке? К каким последствиям для зародыша человека это приведет, если сперматозоид имел нормальное число хромосом?

6. В результате нерасхождения хроматид в анафазе II в яйцеклетку человека попадают две Х-хромосомы, в другую - не попадает ни одна. Какие кариотипы могут быть в зиготах при оплодотворении таких яйцеклеток спермиями с Х- или

У-хромосомами? Выпишите все варианты.

7. У мужчины произошла соматическая мутация — транслокация 21 хромосомы на 15 (робертсоновская транслокация). Клетки с какими кариотипами могут быть обнаружены у него при исследовании?

8. В результате нерасхождения в одной паре аутосом в анафазе I в яйцеклетку человека попадают две аутосомы 21 пары, в другую - не попадает ни одна. Какие кариотипы могут быть в зиготах при оплодотворении таких яйцеклеток спермиями с нормальным числом аутосом? Выпишите все варианты.

9. Сколько аминокислотных остатков кодируется цепью ДНК, содержащей 450 нуклеотидов, 150 из которых составляет интрон?

10. В детском учреждении после приёма противоглистных препаратов у ряда детей в фекалиях были обнаружены мелкие нематоды белого цвета размером около 1 см, у одного ребёнка были найдены и более крупные нематоды белорозового цвета 15-25 см длиной. Какими нематодозами были заражены дети?

11. К человеку присосался таежный клещ, ранее не пивший крови больных людей или животных. Как объяснить возможность заражения человека энцефалитом?

12. Студент Н. обратился к врачу с жалобами на кожный зуд преимущественно в ночное время. При осмотре найдено множество ходов в эпидермисе, на концах некоторых из них — утолщения, в которых при микроскопировании обнаружено членистоногое размером около 0,5 мм. Преимущественно были поражены тыльные стороны кистей и межпальцевые промежутки. Какой диагноз был выставлен Н.?

13. Господин У. охотник и знаток охотничьих собак. Шкуры лис и песцов он обрабатывает сам дома. К сожалению, он не счел нужным посетить лекции по паразитологии, проводившиеся в клубе охотничьего собаководства, и не знает, какими гельминтозами он может заразиться сам и заразить всю свою семью. А вы знаете?

14. Больной В., 35 лет, уже в третий раз проведено оперативное вмешательство по поводу множественного эхинококкоза легкого, печени, яичника. Из анамнеза известно, что в семье живет собака, которую муж больной кормил конфискатами (выбракованными органами), приносимыми с бойни, где он работал. В последнее время отмечено увеличение печени у обоих сыновей больной. Как могло произойти заражение семьи?

Задания 3 типа

Задача № 1. При обследовании детей в школе врач отметил, что у многих старшеклассников на коже лица, шеи, ушных раковин, а иногда и на волосистой части головы имеется сыпь узелкового, пузырькового или пятнистого характера красного цвета. На пораженных местах видны расчесы, отмечается выпадение волос, кожа морщинистая. Ваш предположительный диагноз? Какое лабораторное исследование необходимо провести? Назовите возможные пути заражения. Какие гигиенические мероприятия необходимо провести в школе? Укажите меры профилактики данного заболевания.

Задача № 2. Самки бабочек-медведиц нормальной и меланистической форм охотнее скрещиваются с самцами иной, чем они сами, окраски. Почему такое скрещивание в природных популяциях происходит чаще?

Задача № 3. На микропрепарате зародыша курицы отчетливо различимы толстая эктодерма и энтодерма в виде тонкого листка, представленного уплощенными клетками. По средней линии зародыша эктодерма образует впячивание в виде желобка. Мезодерма располагается между экто- и энтодермой по направлению в стороны от средней линии, благодаря чему зародыш имеет трехслойное строение. Какая стадия развития зародыша представлена на данном микропрепарате?

Задача № 4. Известно пять рас севанской форели, нерест которых происходит в разные месяцы. Сдвиг в сроках размножения рыб небольшой, но весьма значителен для существования отдельных популяций. Каков механизм, обуславливающий различия между популяциями севанской форели? В чем его значение для вида в целом?

Задача № 5. Вертикальное положение туловища у человека обусловило ряд изменений в строении скелета (особенно позвоночника, таза, кисти), мускулатуры и внутренних органов. В чем заключаются эти изменения и каково их значение?

Задача № 6. У человека карие глаза доминируют над голубыми, а курчавые волосы над гладкими. Кареглазый курчавый отец и голубоглазая курчавая мать имеют гладковолосого ребенка с голубыми глазами. Какие дети могут родиться в этой семье?

Задача № 7. Определите доминантный или рецессивный характер наследования аутосомного признака и расставьте генотипы всех членов родословной

Задача № 8. Аномальный ген доминирует и имеет пенетрантность 40%. Определите вероятность рождения больного ребенка в семье, где один из родителей гетерозиготен, а другой гомозиготен по нормальному аллелю.

Задача № 9. Фенилкетонурия (нарушение аминокислотного обмена, приводящее к поражению мозга – идиотии) наследуется как аутосомно-рецессивный признак.

а) Родители гетерозиготны по гену фенилкетонурии. Какова вероятность рождения больного ребенка?

б) Жена гетерозиготна по гену фенилкетонурии, а муж гомозиготен по нормальному аллелю. Какова вероятность рождения больного ребенка?

Задача № 10. В приведенной родословной следует определить, является заштрихованный признак доминантным или рецессивным, если известно, что он сцеплен с полом.

Задача № 11. В клинику поступил больной с жалобами на недомогание, схваткообразные боли в животе, частый (до 10 раз в сутки) жидкий стул с примесью слизи и крови. Из анамнеза известно, что несколько месяцев назад он вернулся из командировки в Закавказье. При исследовании мазка свежих фекалий

обнаружены крупные (30-40 мкм) подвижные клетки с фагоцитированными эритроцитами. Какое протозойное заболевание можно заподозрить? Дайте русское и латинское название паразита. Объясните появление клинических проявлений заболевания через длительное время после инвазии. Возможны ли осложнения данного заболевания, и если да, то какие?

Задача № 12. К дерматологу обратился пациент по поводу болезненной, незаживающей язвы на коже щеки, возникшей около двух недель назад после возвращения из экспедиции в Бразилию. В последующие дни стали появляться эрозии на языке и слизистой щёк и носа. Какое паразитарное заболевание можно заподозрить? Дайте русское и латинское название паразита. Какое исследование необходимо провести для подтверждения диагноза? Кто мог стать источником заражения? Представляет ли данный человек опасность для окружающих?

Задача № 13. При профилактическом осмотре работников ресторана у одного из них в фекалиях были обнаружены крупные (130-180 мкм) яйца, овальные, желтоватые, с крупным боковым шипом. Яйца какого гельминта обнаружены? Следует ли отстранять сотрудника от работы? Как происходит заражение данным гельминтозом?

Задача № 14. Житель Ставропольской области, доставлен в районную больницу с жалобами на периодические боли в печени различной интенсивности, тяжесть после приёма пищи в правом подреберье и снижение аппетита. Объективно наблюдается лёгкое желтушное окрашивание покровов, увеличение печени. Можно ли думать о гельминтозе? Что необходимо выяснить для уточнения диагноза? Подростки К. и Н. искупались в пруду. К вечеру у них поднялась температура, на теле появилась зудящая сыпь розового цвета. После осмотра врач сообщил пациентам, что они стали жертвами личинок гельминтов – паразитов водоплавающих птиц. Как называются эти личинки? Как можно назвать такого паразита? Как будет протекать период выздоровления в этом случае?

Задача № 15. В детском учреждении после приёма противоглистных препаратов у ряда детей в фекалиях были обнаружены мелкие нематоды белого цвета размером около 1 см, у одного ребёнка были найдены и более крупные нематоды бело-розового цвета 15-25 см длиной. Какими нематодами были заражены дети?

Задача № 16. К человеку присосался таежный клещ, ранее не пивший крови больных людей или животных. Как объяснить возможность заражения человека энцефалитом?

Задача № 17. Студент Н. обратился к врачу с жалобами на кожный зуд преимущественно в ночное время. При осмотре найдено множество ходов в эпидермисе, на концах некоторых из них – утолщения, в которых при микроскопировании обнаружено членистоногое размером около 0,5 мм. Преимущественно были поражены тыльные стороны кистей и межпальцевые промежутки. Какой диагноз был выставлен Н.?

Задача № 18. Господин У. охотник и знаток охотничьих собак. Шкуры лис и песцов он обрабатывает сам дома. К сожалению, он не счел нужным посетить лекции по паразитологии, проводившиеся в клубе охотничьего собаководства, и не знает, какими гельминтозами он может заразиться сам и заразить всю свою

семью. А вы знаете?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Физика и математика»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Физика и математика» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Рабочая программа содержит обязательные для изучения темы по дисциплине «Физика и математика». Дисциплина дает систему знаний о современной физической картине мира на базе основных фундаментальных физических теорий - классической механики, молекулярно-кинетической теории, термодинамики, электродинамики, теории относительности, квантовой физики.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - формирование системы знаний о современной физической картине мира. В том числе, о свойствах вещества и поля, пространственно-временных закономерностях, динамических и статистических законах природы, элементарных частицах и фундаментальных взаимодействиях, строении и эволюции Вселенной; знакомство с основами фундаментальных физических теорий: классической механики, молекулярно-кинетической теории, термодинамики, электродинамики, теории относительности, квантовой физики, а также сформировать у обучающихся прочные теоретические знания и твердые практические навыки в области высшей математики.

Задачи дисциплины:

- овладение методами естественнонаучного исследования: построение моделей и гипотез, проведение экспериментов и обработка результатов измерений, использование физических моделей для интерпретации результатов, установление границ применимости моделей;
- овладение умениями применять знания по физике для объяснения явлений природы, свойств вещества, принципов работы технических устройств, самостоятельного приобретения и критической оценки новой информации физического содержания;
- развитие познавательных интересов, интеллектуальных и творческих способностей в процессе решения физических и математических задач и самостоятельного приобретения новых знаний;
- приобретение компетентности в решении практических, жизненных задач, связанных с использованием физических знаний и умений для решения конкретных задач;
- обучение студентов технике безопасности при работе с медицинским оборудованием, действующим на основе того или иного физического принципа;

- выработка у студентов методологической направленности, существенной для решения проблем доказательной медицины;
- формирование у студентов логического мышления, умение точно формулировать задачу;
- способность вычленять главное и второстепенное в освоении студентами математических методов решения интеллектуальных задач.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8.	ОПК-8.1. Использует при решении профессиональных задач основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы	физические основы медицинских технологий; современные методики сбора и обработки информации, основные направления научных исследований в профессиональной сфере	решать расчетные задачи, связанные с медицинским и технологиями ; применять современные статистические методы обработки информации	применения современных статистических методов и знаний в области физики при решении профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия Лабораторные занятия <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Физические основы механики.	2					6				9	Отчет по лабораторному практикуму /10
Тема 2. Молекулярная физика и термодинамика.	4					6				9	Отчет по лабораторному практикуму /10
Тема 3. Электричество и магнетизм.	2					4				9	Отчет по лабораторному практикуму /10
Тема 4. Оптика, физика атомного ядра и элементарных частиц.	4	2	4			3				9	Доклад /10 Тестовые задания /10 Отчет по лабораторному практикуму /10
Тема 5. Основы математического анализа	2		6							9	Контрольная работа/10 Тестовые задания /10
Тема 6. Основы теории вероятностей и математической статистики	5		7							6	Контрольная работа/10 Тестовые задания/10
Всего:	19	2	17			19				51	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Физические основы механики

Законы кинематики. Основы динамики. Элементы статики. Механика твердого тела. Понятия работы и энергии. Законы сохранения в механике. Характеристики механического колебания и волн. Элементы релятивистской механики. Механика жидкости и газа. Методы экспериментального изучения законов механики.

Тема 2. Молекулярная физика и термодинамика

Основные положения молекулярно – кинетической теории; модели систем – идеальный газ, жидкость, твердое тело; свойства систем – идеальный газ, реальный газ, жидкость, твердое тело. Статистический закон распределения молекул идеального газа по энергиям в потенциальном поле силы тяжести. Три начала термодинамики; термодинамические функции состояния. Статистическое толкование энтропии и ее связь с термодинамической вероятностью. Принципы работы тепловых двигателей и холодильных машин. Математическое описание явлений переноса в термодинамических неравновесных системах. Фазовые переходы I и II рода.

Тема 3. Электричество и магнетизм

Закон сохранения заряда и закон Кулона; характеристики электрического и магнитного полей. Характеристики постоянного и переменного тока. Теорема Гаусса для электростатического поля в вакууме и диэлектрике. Законы Ома и Джоуля – Ленца. Правила Кирхгофа. Законы Био – Савара – Лапласа и Ампера. Эффект Холла. Закон электромагнитной индукции. Уравнения Максвелла для электромагнитного поля. Магнитные свойства вещества.

Тема 4. Оптика, физика атомного ядра и элементарных частиц

Элементы геометрической и электронной оптики. Волновые явления; корпускулярная и волновая теория света. Теория строения атомного ядра и элементарных частиц. Теория атома по Бору. Зонная теория твердых тел. Закон радиоактивного распада.

Тема 5. Основы математического анализа

Производные и дифференциалы. Применение методов дифференциального исчисления для анализа функций. Производные сложных функций. Правила интегрирования. Вычисление неопределенных и определенных интегралов. Методы решения дифференциальных уравнений первого порядка с разделяющимися переменными.

Тема 6. Основы теории вероятностей и математической статистики

Понятие о доказательной медицине. Случайное событие. Определение вероятности (статистическое и классическое). Понятие о совместных и несовместных событиях, зависимых и независимых событиях. Теоремы сложения

и умножения вероятностей. Случайные величины. Закон распределения случайной величины. Дискретные случайные величины, числовые характеристики: математическое ожидание, дисперсия, среднее квадратичное отклонение. Непрерывные случайные величины. Функция распределения. Плотность вероятности. Нормальный закон распределения непрерывных случайных величин.

Основы математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Объём выборки, репрезентативность. Статистическое распределение (вариационный ряд). Гистограмма. Характеристики выборки: выборочная средняя, выборочная дисперсия и выборочное среднее квадратическое отклонение.

Точечные и интервальные оценки. Доверительный интервал и доверительная вероятность.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикумы по решению задач, лабораторные практикумы, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при

последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся при работе на практикумах по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

На практических занятиях студент знакомится с техникой и технологией работы различными материалами, знакомится с особенностями использования различных техник в решении конкретных изобразительных задач. Основные задачи должны быть направлены на ориентирование действий как на аудиторных занятиях по программе, так и в самостоятельной работе.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Отчет по практикуму представляется на листах формата А4 (210х297 мм). Текст работы набирается студентом на компьютере – 8 страниц и распечатывается печатается на одной стороне листа. Отчет обязательно имеет титульный лист, на котором указывается полное наименование образовательного учреждения, наименование работы (отчет по практикуму), Ф.И.О. обучающегося, город и год подготовки. В конце отчета проставляется дата его составления и подпись автора.

Методические указания для обучающихся по выполнению лабораторных практикумов

Лабораторные практикумы выполняются в соответствии с учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Порядок проведения практикума.

Получение задания и рекомендаций к выполнению практикума.

Настройка инструментальных средств, необходимых для выполнения практикума (при необходимости).

Выполнение заданий практикума.

Подготовка отчета о выполненных заданиях в соответствии с требованиями.

Сдача отчета преподавателю.

В ходе выполнения практикума необходимо следовать технологическим инструкциям, использовать материал лекций, рекомендованных учебников, источников интернета, активно использовать помощь преподавателя на занятии (при необходимости).

Требования к оформлению результатов практикумов (отчет)

При подготовке отчета: изложение материала должно идти в логической последовательности, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, шрифт Times New Roman, размер – 14, выравнивание по ширине, отступ первой строки – 1,25, междустрочный интервал – 1,5, правильное оформление рисунков (подпись, ссылка на рисунок в тексте).

При подготовке презентации: строгий дизайн, минимум текстовых элементов, четкость формулировок, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, воспринимаемая графика, умеренная анимация.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;
- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации

должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

В задачи студента при выполнении самостоятельной работы входит работа с конспектом лекции (обработка текста); повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей), составление библиографии, составление плана и тезисов ответа, изучение дополнительных тем занятий, учебно-исследовательская работа, выполнение домашних заданий, использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники и Интернета, изучение изобразительного материала, в т.ч. оригинальных работ, проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Физические основы механики.</i>	Законы кинематики. Механика твердого тела. Характеристики механического колебания и волн. Механика жидкости и газа.	Работа в библиотеке, включая ЭБС, с источниками в сети Internet. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета к лабораторному практикуму.	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 2. Молекулярная физика и термодинамика.</i>	Основные положения молекулярно – кинетической теории; модели систем – идеальный газ, жидкость, твердое тело; свойства систем – идеальный газ, реальный газ, жидкость, твердое тело. Три начала термодинамики; термодинамические	Работа в библиотеке, включая ЭБС, с источниками в сети Internet. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета к лабораторному практикуму.	Отчет по лабораторному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	функции состояния. Принципы работы тепловых двигателей и холодильных машин. Фазовые переходы I и II рода.		
<i>Тема 3. Электричество и магнетизм.</i>	Закон сохранения заряда, закон Кулона; характеристики электрического и магнитного полей. Теорема Гаусса для электростатического поля в вакууме и диэлектрике. Правила Кирхгофа. Эффект Холла. Уравнение Максвелла для электромагнитного поля.	Работа в библиотеке, включая ЭБС, с источниками в сети Internet. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета к лабораторному практикуму.	Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 4. Оптика, физика атомного ядра и элементарных частиц.</i>	Зонная теория твердых тел. Закон радиоактивного распада.	Работа в библиотеке, включая ЭБС, с источниками в сети Internet. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета к лабораторному практикуму Подготовка доклада Подготовка к тесту	Доклад Тестовые задания Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 5. Основы математического анализа</i>	Вычисление неопределенных и определенных интегралов. Методы решения дифференциальных уравнений первого порядка с разделяющимися переменными.	Работа в библиотеке, включая ЭБС, с источниками в сети Internet. Подготовка к контрольной работе Подготовка к тесту	Контрольная работа Тестовые задания
<i>Тема 6. Основы теории вероятностей и математической статистики</i>	Основы математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Объем выборки, репрезентативность. Статистическое распределение (вариационный ряд). Гистограмма.	Работа в библиотеке, включая ЭБС, с источниками в сети Internet. Подготовка к контрольной работе Подготовка к тесту	Контрольная работа Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Никеров, В.А. Физика: современный курс / В.А. Никеров. – 4-е изд. – Москва : Дашков и К°, 2019. – 452 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Погожих, С.А. Физика. Сборник задач: механика, молекулярная физика, термодинамика, электростатика : [16+] / С.А. Погожих, С.А. Стрельцов ; Новосибирский государственный технический университет. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2019. – 96 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

3. Гулиян Б.Ш. Математика. Базовый курс: учебник / Б.Ш. Гулиян, Р.Я. Хамидуллин. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МФПУ «Синергия», 2013. – 720с.

4. Высшая математика для экономистов: учебник / под ред. Н.Ш. Кремера. - 3-е изд. - М.: Юнити-Дана, 2019. - 482 с. –URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Физика. Вводный курс: основы молекулярной физики и термодинамики : [16+] / Н.Ю. Петров, Е.И. Кренева, Н.В. Тарасенко, М.Р. Мирсияпов ; Новосибирский государственный технический университет. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2018. – 132 с. : ил., табл., граф. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Сарина, М.П. Оптика. Квантовая природа излучения. Элементы квантовой механики. Основы физики твердого тела. Ядерная физика : учебное пособие : [16+] / М.П. Сарина ; Новосибирский государственный технический университет. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2018. – 123 с. : ил., табл., граф. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

3. Штыгашев, А.А. Задачи по физике. Механика. Молекулярная физика и термодинамика. Электричество : учебное пособие : [16+] / А.А. Штыгашев, Ю.Г. Пейсахович ; Новосибирский государственный технический университет. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2017. – 160 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

4. Краснопевцев, Е.А. Спецглавы физики: статистическая физика равновесных систем : [16+] / Е.А. Краснопевцев ; Новосибирский государственный технический университет. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2017. – 387 с. : ил., табл. – (Учебники НГТУ). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

5. Физика. Вводный курс: электростатика и законы постоянного тока : [16+] / Н.Ю. Петров, Е.И. Кренева, Н.В. Тарасенко и др. ; Новосибирский государственный технический университет. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2019. – 114 с. : ил., табл., граф., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Сайт журнала «Механика жидкости и газа», Известия Российской академии наук	http://mzg.ipmnet.ru/ru/Issues.php
2.	«Журнал экспериментальной и теоретической физики»	http://www.jetp.ac.ru/cgi-bin/r/index
3.	«Известия РАН. Физика», сайт: Журналы Российской академии наук.	http://www.ras.ru/publishing/issues/magazines.aspx
4.	«Вестник МГУ» Серия 1. Математика. Механика	http://www.msu.ru/resources/msu-publ.html
5.	«Электротехника».	http://electrical-engineering.ru/
6.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
7.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp

6.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1	Лабораторный практикум	10-9 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие формулы, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 8-6 – работа выполнена в срок, самостоятельно, использована требуемая информация, правильно выполнены требуемые расчеты, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 5-3 – работа выполнена в срок, в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы; 2-1 – обучающийся подготовил работу несамостоятельно или не завершил в срок, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
2	Доклад	10-8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 7-5 – доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 4-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы
3	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов
4	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов.

Типовые контрольные задания или иные материалы, в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания для проведения Лабораторных практикумов

1. Определение коэффициента вязкости водного раствора глицерина.

Методические рекомендации по выполнению лабораторной

работы.

1. Залить в вискозиметр дистиллированную воду до заполнения приемного сосуда.

2. Ввести дистиллированную воду в капиллярную часть до заполнения измерительного и дополнительного резервуаров.

3. Измерить 5 раз с помощью секундомера время t_0 истечения воды из измерительного резервуара через капилляр.

4. Заполнить вискозиметр исследуемой жидкостью и произвести такие же измерения, определив 5 раз время t_x .

5. Значение ρ_0 , ρ_x , η_0 взять из прилагаемой таблицы.

6. Вычислить η_x раствора глицерина по формуле

$$\eta_x = \eta_0 \frac{\rho_x t_{x\text{ ср}}}{\rho_0 t_{0\text{ ср}}}$$

7. Результаты измерений и вычислений занесите в таблицу

t	№	t_0	t_0	t_x	t_x	ρ_0	ρ_x	η_0	η_x
$^{\circ}\text{C}$		с	с	с	с	кг/м ³	кг/м ³	$\frac{H \times c}{m^2}$	$\frac{H \times c}{m^2}$

8. Сделать вывод

Оформление протокола:

1. Номер протокола и название работы.
2. Дата выполнения работы, исследования.
3. Цель работы.
4. Приборы и принадлежности.
5. Очень краткие теоретические сведения, рабочие формулы.
6. Схема прибора, установки и краткое их описание.
7. Методика проведения эксперимента, ход работы.
8. Таблица с результатами измерений.
9. Необходимые табличные данные.
10. Обработка полученных результатов: расчет определяемой величины; расчет погрешностей.
11. Общий вывод.

2.Выполнение работы

Задание 1. Определение коэффициента трения покоя 1. Укрепить желоб в горизонтальном положении и положить на него груз. Медленно опуская желоб, определить угол наклона желоба в момент начала движения тела. Измерения проделать 5 раз для каждой пары соприкасающихся материалов: сталь–сталь и сталь–целлулоид. Результаты занести в таблицу. 37 Описания лабораторных работ Механика

Задание 2. Определение коэффициента трения скольжения 1. Из пяти измеренных углов наклона для пары соприкасающихся материалов сталь–сталь выбрать максимальное значение $\alpha_{\max}$. Установить угол α наклона желоба больший $\alpha_{\max}$ на один градус ($\alpha = \alpha_{\max} + 1^\circ$). 2. Измерить расстояние S , проходимое телом от метки до конца желоба. 3. Измерить 5 раз время движения груза по наклонному желобу от метки до конца желоба. 4. Выполнить аналогичные измерения для пары соприкасающихся материалов сталь–целлулоид согласно п.1-3. Данные измерений для каждой пары соприкасающихся поверхностей занести в таблицу.

Примерные тестовые задания

№	Вопросы	Варианты ответов
1	Вагон массой $m = 20$ т, двигаясь равнозамедленно с начальной скоростью $v_0 = 54$ км/ч, через некоторое время останавливается. Найти работу A сил трения.	-2,25 МДж
		-5 МДж
		- 2,5 МДж
		2,5 МДж
2	Какая из приведенных ниже формул выражает период колебаний математического маятника?	$T = 2\pi\sqrt{\frac{l}{g}}$
		$T = 2\pi\sqrt{\frac{m}{k}}$
		$\omega = \sqrt{\frac{k}{m}}$
		$\omega = \sqrt{\frac{g}{l}}$
3	Вагон массой $m = 20$ т, двигаясь равнозамедленно с начальной скоростью $v_0 = 54$ км/ч, через некоторое время останавливается. Найти работу A сил трения.	2,5 МДж
		- 2,5 МДж
		-2,25 МДж
		-5 МДж
4	Выберите формулу для расчета модуля ускорения материальной точки, движущейся по криволинейной траектории?	$a = a_{\tau}^2 + a_n^2$
		$a = \sqrt{a_{\tau}^2 + a_n^2}$

№	Вопросы	Варианты ответов
		$\vec{a} = \vec{a}_\tau + \vec{a}_n$ $a = \sqrt{a_\tau^2 + a_n^2}$
5	Выберите формулу для расчета момента инерции тела относительно произвольной оси.	$J = \frac{1}{3}ml^2$ $J = \frac{3}{2}mR^2$ $J = \frac{1}{2}mR^2$ $J = J_0 + md^2$
6	Выберите формулу для расчета первой космической скорости.	$V = \sqrt{V_k^2 (1 - \sqrt{2\alpha})^2 + 2v_k^2}$ $V = \sqrt{0,171 \cdot V_k^2 + 2v_k^2}$ $V_\Pi = V_k \sqrt{2}$ $V_k = \sqrt{gr}$
7	Для каких систем отсчета справедлив первый закон Ньютона?	для собственных систем отсчета для неинерциальных систем отсчета для инерциальных систем отсчета
8	Из ружья массой $m_1=5$ кг вылетает пуля массой $m_2=5$ г со скоростью $v_2=600$ м/с. Найти скорость v_1 отдачи ружья.	0,6 м/с 1,2 м/с 0,3 м/с 4,3 м/с
9	К ободу диска массой $m = 5$ кг приложена касательная сила $F = 19,6$ Н. Какую кинетическую энергию E_k будет иметь диск через время $t = 5$ с после начала действия силы?	1,9 Дж 34 кДж 3 Дж 1,9 кДж
10	Какая из приведенных ниже формул выражает связь между линейной и угловой скоростью?	$\epsilon = \frac{d\omega}{dt}$ $\omega = \frac{d\varphi}{dt}$

№	Вопросы	Варианты ответов
		$\omega = \frac{2\pi}{T}$
		$v = \omega R$

Примерные темы докладов

1. Связь физики с другими науками.
2. Все о человеческом биополе.
3. Характеристика основных источников света.
4. Скорость света: методы определения.
5. Резерфорд и его опыты.
6. Теория упругости.
7. Методы получения полупроводниковых пластин.
8. Действие поляризационных приборов.
9. Потеря тепловой и электрической энергии во время автоперевозок.
10. Распространение радиоактивных волн.

Примерные задания для контрольной работы

Вариант 1.

1. Разложить вектор $\vec{d}(d_x; d_y; d_z)$ по векторам: $\vec{a}(a_x; a_y; a_z)$ $\vec{b}(b_x; b_y; b_z)$ $\vec{c}(c_x; c_y; c_z)$.

$\vec{d}(2; -2; 1); \vec{a}(2; 3; 1); \vec{b}(-1; 2; -2); \vec{c}(1; 2; 1)$.

2. Даны точки A, B, C, D. Необходимо ответить на следующие вопросы:

а) коллинеарны ли векторы $\vec{AB}$ и $\vec{CD}$?

б) какой из них длиннее и во сколько раз?

$A(2; -4; -9); B(8; 5; 9); C(-1; 1; -7); D(1; 4; -1)$.

3 Даны три последовательных вершины параллелограмма A, B, C. Найти его четвертую вершину D и длины диагоналей.

$A(-2; -4; 5); B(-8; -1; -5); C(4; 3; -2)$.

4. Даны вершины пирамиды ABCD. Найти:

а) длины ребер AB и AC;

б) угол между ребрами AB и AC;

в) площадь грани ABC;

г) объем пирамиды.

$A(-5; -4; 8); B(2; 3; 1); C(4; 1; -2); D(6; 3; 7)$.

5. Найти уравнение прямой проходящей через точку $D(x_D; y_D)$:

- а) параллельно прямой соединяющей точки $K(x_k; y_k)$ и $M(x_m; y_m)$;
 б) перпендикулярно прямой $2x - y + 1 = 0$;
 в) расстояние от точки $P(x_p; y_p)$ до прямой $2x - y + 1 = 0$.
 $D(-2; 6)$; $K(-1; -2)$; $M(2; 3)$; $P(-2; 3)$.

6. Найти расстояние от точки D до плоскости, проходящей через точки A, B, C

$$A(-3; 4; -7); B(1; 5; -4); C(-5; -2; 0); D(-12; 7; -1).$$

7. Привести к каноническому виду прямую.

$$\begin{cases} x + y + z - 2 = 0 \\ x - y - 2z + 2 = 0 \end{cases}$$

Вариант 2.

1. Разложить вектор $\vec{d}(d_x; d_y; d_z)$ по векторам: $\vec{a}(a_x; a_y; a_z)$ $\vec{b}(b_x; b_y; b_z)$ $\vec{c}(c_x; c_y; c_z)$.
 $\vec{d}(3; 3; -1)$; $\vec{a}(3; 1; 0)$; $\vec{b}(-1; 2; 1)$; $\vec{c}(-1; 0; 2)$.

Найти все углы α в пределах от -2π до 2π , на которые нужно повернуть точку $P(1; 0)$, чтобы получить точку $P\alpha$, если $\cos \alpha = 0.5$

2. Даны точки A, B, C, D . Необходимо ответить на следующие вопросы:

- а) коллинеарны ли векторы $\overline{AB}$ и $\overline{CD}$?
 б) какой из них длиннее и во сколько раз?
 $A(5; -4; -5)$; $B(-5; 4; 7)$; $C(2; -1; -4)$; $D(-3; 3; 2)$.

3. Даны три последовательных вершины параллелограмма A, B, C . Найти его четвертую вершину D и длины диагоналей.

$$A(-5; -3; -4); B(3; -1; 1); C(3; 1; 2).$$

4. Даны вершины пирамиды $ABCD$. Найти:

- д) длины ребер AB и AC ;
 е) угол между ребрами AB и AC ;
 ж) площадь грани ABC ;
 з) объем пирамиды.

$$A(1; 1; 2); B(0; 1; 6); C(-1; 2; 2); D(1; 3; 4).$$

5. Найти уравнение прямой проходящей через точку $D(x_d; y_d)$:

- г) параллельно прямой соединяющей точки $K(x_k; y_k)$ и $M(x_m; y_m)$;
 д) перпендикулярно прямой $2x - y + 1 = 0$;
 е) расстояние от точки $P(x_p; y_p)$ до прямой $2x - y + 1 = 0$.

$$D(-2; 2); K(1; -2); M(1; 3); P(2; -3).$$

6. Найти расстояние от точки D до плоскости, проходящей через точки A, B, C

$$A(1; -1; 1); B(-2; 0; 3); C(2; 1; -1); D(-2; 4; 2).$$

7. Привести к каноническому виду прямую.

$$\begin{cases} x + 2y + 4z - 8 = 0 \\ 6x + 3y + 2z - 18 = 0 \end{cases}$$

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-40 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-30 баллов «Зачтено» – 90 - 100 – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 - 89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. «Не зачтено» -менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Кинематика движения тела по окружности (вращательное движение).
2. Равномерное движение тела по окружности. Равномерно ускоренное движение тела по окружности.
3. Упругие свойства твердых тел. Деформации твердого тела.

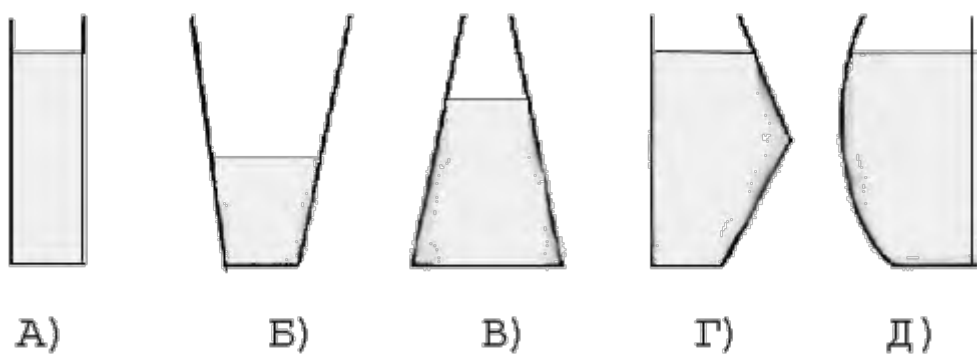
4. Закон всемирного тяготения. Сила тяжести и вес. Невесомость.
5. Работа в поле тяготения. Потенциал поля тяготения. Космические скорости.
6. Неинерциальные системы отсчета. Силы инерции.
7. Гидростатика (покоящиеся жидкости) и гидродинамика.
8. Давление в жидкостях и газе. Уравнение неразрывности.
9. Уравнение Бернулли.
10. Уравнение движения тела в жидкости.
11. Вязкость (внутреннее трение). Ламинарный и турбулентный режимы течения жидкостей.
12. Методы определения вязкости. Движение тел в жидкостях и газах.
13. Релятивистская механика. Преобразования Галилея. Механический принцип относительности.
14. Постулаты специальной (частной) теории относительности. Преобразования Лоренца. Следствия из преобразований Лоренца.
15. Релятивистская динамика. Интервал между событиями. Основной закон релятивистской динамики материальной точки. Закон взаимосвязи массы и энергии.
16. Механические колебания. Механические гармонические колебания.
17. Пружинный, физический и математический маятники.
18. Дифференциальные уравнения свободных и вынужденных механических колебаний.
19. Механические упругие волны. Волновые процессы. Продольные и поперечные волны.
20. Круговой процесс (цикл). Обратимые и необратимые процессы.
21. Энтропия, ее статистическое толкование и связь с термодинамической вероятностью.
22. Второе начало термодинамики. Тепловые двигатели и холодильные машины. Цикл Карно и его к. п. д. для идеального газа.
23. Силы и потенциальная энергия межмолекулярного взаимодействия.
24. Уравнение Ван-дер-Ваальса.
25. Изотермы Ван-дер-Ваальса и их анализ.
26. Внутренняя энергия реального газа. Эффект Джоуля — Томсона.
27. Сжижение газов.
28. Свойства жидкостей. Поверхностное натяжение. Смачивание.
29. Давление под искривленной поверхностью жидкости. Капиллярные явления.
30. Твердые тела. Моно- и поликристаллы.
31. Типы кристаллических твердых тел. Дефекты в кристаллах.
32. Теплоемкость твердых тел.
33. Испарение, сублимация, плавление и кристаллизация. Аморфные тела.
34. Фазовые переходы I и II рода.
35. Диаграмма состояния. Тройная точка.
36. Электрический диполь.
37. Электрический момент диполя.

38. Диполь в однородном электрическом поле.
39. Поляризация диэлектриков.
40. Постоянный электрический ток.
41. Сила тока. Плотность тока.
42. Закон Ома для участка цепи. Сопротивление проводников.
43. Источники тока. ЭДС.
44. Закон Ома для полной цепи.
45. Закон Ома для участка цепи, содержащего ЭДС.
46. Разветвленные цепи.
47. Законы Кирхгофа.
48. Работа и мощность тока.
49. Закон Джоуля – Ленца.
50. Границы применимости закона Ома.
51. Дифракционная решетка.
52. Спектр β распада.
53. Поляризация света при отражении и преломлении.
54. Нормальная и аномальная дисперсии.
55. Гамма – излучение радиоактивных ядер.
56. Понятие о ядерных реакциях.
57. Спектры поглощения и цвета тел.
58. Понятие об элементарных частицах.
59. Фазовая и групповая скорости.
60. Принцип суперпозиции полей.
61. Поток вектора напряженности.
62. Теорема Остроградского – Гаусса.
63. Основные законы фотоэффекта.
64. Работа сил электрического поля при перемещении зарядов.
65. Корпускулярные свойства излучения.
66. Потенциал поля точечного заряда.
67. Фотоны. Энергия, импульс, масса фотона.
68. Электрическое поле внутри заряженного проводника.
69. Уравнение Эйнштейна для фотоэффекта.
70. Проводники в электрическом поле.
71. Опыты Резерфорда по рассеянию частиц.
72. Емкость проводников.
73. Модель атома по Резерфорду. Следствия модели Резерфорда.
74. Конденсаторы. Соединение конденсаторов.
75. Спектры излучения атомов и их количественное описание.
76. Энергия системы зарядов.
77. Модель атома Бора.
78. Энергия заряженного конденсатора.
79. Энергия электростатического поля.
80. Границы применимости классической механики.
81. Объемная плотность энергии.
82. Свободные и связанные заряды.

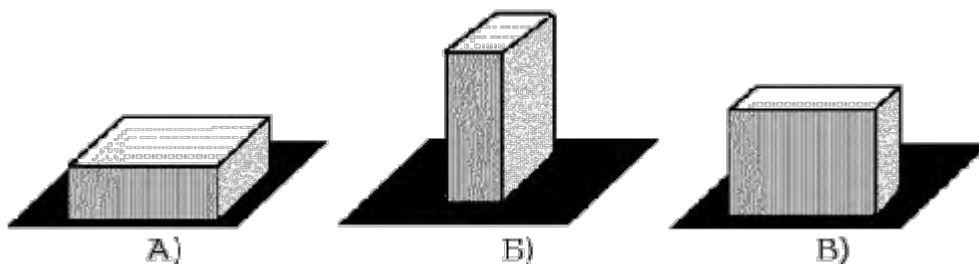
83. Моно- и поликристаллы. Кристаллическая решетка.
84. Фотоны. Электронный газ.
85. Когерентность и монохроматичность световых волн.
86. Период полураспада.
87. Оптическая длина пути и оптическая разность хода лучей.
88. Интерференция световых волн.
89. Основные характеристики α и β распада.
90. Дифракция световых волн.
91. Метод Гаусса решения системы линейных уравнений
92. Исследование совместности системы линейных алгебраических уравнений (теорема Кронекера-Капелли).
93. Системы линейных однородных уравнений. Фундаментальная система решений.
94. Построение множества решений системы линейных уравнений.
95. Понятие векторного пространства. Линейная зависимость и независимость векторов.
96. Базис n -мерного векторного пространства. Переход к новому базису. Преобразование координат вектора при изменении базиса.
97. Линейные операторы. Действия с линейными операторами. Изменение линейного оператора при переходе к новому базису.
98. Определение числовой последовательности. Арифметические действия над ними. Ограниченные и неограниченные последовательности.
99. Бесконечно малые и бесконечно большие последовательности. Основные свойства бесконечно малых последовательностей.
100. Понятие сходящейся последовательности. Основные свойства сходящихся последовательностей. Предельный переход в неравенствах.
101. Монотонные последовательности. Признак сходимости.

Задания 2 типа

1. Что такое давление?
2. От чего зависит давление газа?
3. От чего зависит давление жидкости на дно сосуда?
4. От чего зависит действие жидкости на погруженное в нее тело?
5. Изменится ли равновесие весов, если тела равной массы, но разного объема опустить в воду?
6. Что такое диффузия?
7. Чем отличается вещество в трех агрегатных состояниях?
8. Как с помощью закона Архимеда экспериментально определить объем тела?
9. В каком из сосудов плотность жидкости больше, если давление жидкости на дно сосудов одинаково?



10. В каком случае брусок производит большее давление на стол?



11. Виды теплообмена.

12. Теплопроводность различных материалов.

13. Ламинарное и турбулентное течение жидкости.

14. Условия развития гидравлического удара. Виды гидравлических ударов.

Способы предотвращения.

15. Принцип работы теплообменника. Тепловая мощность теплообменника.

16. Природные, естественные магниты. Магнитное поле Земли.

17. Искусственные магниты и их применение

18. Опыты Эрстеда и Ампера. Индукция магнитного поля.

19. Магнитное свойство вещества.

20. Линзы. Фокусное расстояние и оптическая сила линзы.

21. Построение изображений в линзах.

22. Планетарная модель атома.

23. Деление и синтез ядер. Критическая масса.

24. Ядерный реактор.

25. Типы радиоактивности.

26. Рассеяние света. Поглощение света.

27. Оптические спектры. Виды спектров.

28. Спектральные приборы.

29. Лазер. Принцип действия.

30. Счетчик Гейгера.

31. Камера Вильсона.

32. Пузырьковая камера.
33. Анизотропия кристаллов.
34. Электромагнитная природа света.
35. Нейтрино.
36. Абсолютно черное тело.
37. Опыт Франка Герца. Гипотеза де Бройля.
38. Фотоэлектрический эффект. Опыты Столетова.
39. Дефект массы.
40. Гроза, как физическое явление.
41. Молнии. Шаровые молнии.
42. Свет. Скорость света и световое давление. Значение для всего живого.
43. Вечный двигатель. Причины неосуществимости такого проекта.
44. Привести примеры тепловых физических явлений.
45. Привести примеры электромагнитных физических явлений.

Задание 3 типа

1. Тело бросили с поверхности Земли под углом α к горизонту с начальной скоростью v_0 . Пренебрегая сопротивлением воздуха, найти:

- а) время движения;
- б) максимальную высоту подъема и горизонтальную дальность полета, при каком значении угла α они будут равны друг другу;
- в) уравнение траектории $y(x)$, где y и x – перемещения тела во вертикали и горизонтали соответственно;
- г) радиусы кривизны начала и вершины траектории.

2. Два пловца должны попасть из точки А на одном берегу реки в прямо противоположную точку В на другом берегу. Для этого один из них решил переплыть реку по прямой АВ, другой же — все время держать курс перпендикулярно к течению, а расстояние, на которое его снесет, пройти пешком по берегу со скоростью u . При каком значении u оба пловца достигнут точки В за одинаковое время, если скорость течения $v_0 = 2,0$ км/ч и скорость каждого пловца относительно воды $v' = 2,5$ км/ч?

3. Радиус-вектор частицы меняется со временем t по закону $\mathbf{r} = at(1 - \alpha t)$, где a — постоянный вектор, α — положительная постоянная.

Найти:

- а) скорость v и ускорение w частицы в зависимости от времени;
- б) промежуток времени Δt , по истечении которого частица вернется в исходную точку, а также путь s , который она пройдет при этом.

4. Идеальный газ с молярной массой M находится в высоком вертикальном цилиндрическом сосуде, площадь основания которого S и высота h . Температура газа T , его давление на нижнее основание p_0 . Считая, что температура и ускорение свободного падения g не зависят от высоты, найти массу газа в сосуде.

5. Внутри закрытого с обоих концов горизонтального цилиндра находится легкоподвижный поршень. Первоначально поршень делит цилиндр на две равные части, каждая объемом V_0 , в которых находится идеальный газ одинаковой температуры и под одним и тем же давлением p_0 . Какую работу необходимо

совершить, чтобы, медленно двигая поршень, изотермически увеличить объем одной части газа в η раз по сравнению с объемом другой части?

6. Во сколько раз следует увеличить изотермически объем $v = 4,0$ моля идеального газа, чтобы его энтропия испытала приращение $\Delta S = 23$ Дж/К?

7. Капля воды равномерно падает в воздухе. Найти разность между радиусом кривизны поверхности капли в ее верхней точке и радиусом кривизны в нижней точке, расстояние между которыми $h = 2,3$ мм.

8. Показать, что для вещества, подчиняющегося уравнению Ван-дер-Ваальса, в критическом состоянии справедливы соотношения (2.6a) и (2.6b). Указание. Использовать тот факт, что критическому состоянию соответствует точка перегиба на изотерме $p(V)$.

9. Записать уравнение Ван-дер-Ваальса в приведенных параметрах π , v и τ , приняв за единицы давления, объема и температуры соответствующие критические величины. Используя полученное уравнение, найти, во сколько раз температура газа больше его критической температуры, если давление газа в 12 раз больше критического, а объем газа вдвое меньше критического.

10. Газ заполняет пространство между двумя длинными коаксиальными цилиндрами, радиусы которых R_1 и R_2 , причем $R_1 < R_2$. Внутренний цилиндр неподвижен, а внешний вращают с достаточно малой угловой скоростью ω . Момент сил трения, действующих на единицу длины внутреннего цилиндра, равен N_1 . Найти коэффициент вязкости η газа, имея в виду, что сила трения, действующая на единицу площади цилиндрической поверхности радиуса r , определяется формулой $\sigma = \eta r (\partial\omega/\partial r)$.

11. Вычислить отношение электростатической и гравитационной сил взаимодействия между двумя электронами, между двумя протонами. При каком значении удельного заряда q/m частицы эти силы оказались бы равными по модулю в случае взаимодействия одинаковых частиц?

12. Точечный заряд q находится между двумя проводящими взаимно перпендикулярными полуплоскостями. Расстояние заряда до каждой полуплоскости равно l . Найти модуль вектора силы, действующей на заряд.

13. Точечный заряд q находится на расстоянии l от безграничной проводящей плоскости. Найти энергию взаимодействия этого заряда с зарядами, индуцированными на плоскости.

14. Конденсатор, заполненный диэлектриком с проницаемостью $\epsilon = 2,1$, теряет за время $\tau = 3,0$ мин половину сообщенного ему заряда. Предполагая, что утечка заряда происходит только через диэлектрическую прокладку, вычислить ее удельное сопротивление.

15. По круговому витку радиуса $R = 100$ мм из тонкого провода циркулирует ток $I = 1,00$ А. Найти магнитную индукцию:

16. а) в центре витка;

17. б) на оси витка в точке, отстоящей от его центра на $x = 100$ мм.

18. Некоторая точка движется вдоль оси x по закону $x = a \sin^2(\omega t - \pi/4)$.

Найти:

19. а) амплитуду и период колебаний; изобразить график $x(t)$;

20. б) проекцию скорости v_x как функцию координаты x ; изобразить график

$v_x(x)$.

21. Изотропный точечный источник, звуковая мощность которого $P = 0,10$ Вт, находится в центре круглого полого цилиндра радиуса $R = 1,0$ м и высоты $h = 2,0$ м. Полагая, что стенки цилиндра полностью поглощают звук, найти средний поток энергии, падающий на боковую поверхность цилиндра.

22. Плоский воздушный конденсатор, обкладки которого имеют форму дисков радиуса $R = 6,0$ см, подключен к переменному синусоидальному напряжению частоты $\omega = 1000$ рад/с. Найти отношение амплитудных значений магнитной и электрической энергий внутри конденсатора.

23. Над центром круглого стола радиуса $R = 1,0$ м подвешен светильник в виде плоского горизонтального диска площадью $S = 100$ см². Яркость светильника не зависит от направления и равна $L = 1,6 \cdot 10^4$ кд/м². На какой высоте от поверхности стола надо поместить светильник, чтобы освещенность периферийных точек стола была максимальной? Какова будет эта освещенность?

24. Естественный свет падает под углом Брюстера на поверхность стекла. Определить с помощью формул Френеля:

25. а) коэффициент отражения;

26. б) степень поляризации преломленного света.

27. Альфа-частица с кинетической энергией $0,27$ МэВ рассеялась золотой фольгой на угол 60° . Найти соответствующее значение прицельного параметра.

28. Атом находится в состоянии, мультиплетность которого равна трем, а полный механический момент — $\hbar \sqrt{20}$. Каким может быть соответствующее квантовое число L ?

29. Зная постоянную распада λ ядра, определить:

30. а) вероятность того, что оно распадется за промежуток времени от 0 до t ;

31. б) его среднее время жизни τ .

32. Найти энергию связи ядра, которое имеет одинаковое число протонов и нейтронов и радиус, в полтора раза меньший радиуса ядра Al^{27} .

33. Вычислить кинетические энергии протонов, импульсы которых равны $0,10$, $1,0$ и 10 ГэВ/с, где c — скорость света.

34. Решить систему линейных уравнений:

$$\begin{cases} 3x_1 + x_2 - x_3 = 10 \\ 3x_1 + 3x_2 - 2x_3 = 16 \\ x_1 + x_2 + x_3 = 2 \end{cases}$$

35. Исследовать и построить график функции $y = x^3 - 3x^2 + 4$, придерживаясь данного плана:

а) Область определения

б) Область значений

с) Промежутки монотонности

д) Экстремумы

е) Промежутки выпуклости и вогнутости, точки перегиба

36. Вычислить пределы: $\lim_{x \rightarrow -2} \frac{x^2 - x - 6}{x^2 + 6x + 8}$, $\lim_{x \rightarrow \infty} \frac{2x^2 - x + 1}{5x^2 + x - 2}$, $\lim_{x \rightarrow \infty} \left(\frac{x-3}{x+5} \right)^x$;

37. Найти производные

$$y = x \cdot 7^{\sqrt{x}} \quad y = \ln(\sin x + 2) \quad y = \frac{\sin(2x-1)}{\cos x + 1}$$

38. Решить систему линейных уравнений:

$$\begin{cases} 2x_1 + 3x_2 + x_3 = 1 \\ 3x_1 + 5x_2 + 2x_3 = 2 \\ 6x_1 + 7x_2 + 2x_3 = 3 \end{cases}$$

39. Исследовать и построить функцию $y = x^3 - 6x^2 + 4$, придерживаясь данного плана:

- a) Область определения
- b) Область значений
- c) Промежутки монотонности
- d) Экстремумы
- e) Промежутки выпуклости и вогнутости,
- f) точки перегиба

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Медицинская информатика»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	3
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	14

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Медицинская информатика» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

Изучение дисциплины «Медицинская информатика» ориентировано на получение обучающимися знаний по информатике, сбор, хранение, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских системах.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины – сформировать систему знаний о современных информационных технологиях, используемых в медицине и здравоохранении; изучить принципы хранения, поиска, обработки и эффективного использования медико-биологической информации, данных и знаний для решения задач, и принятия решений с помощью компьютерных технологий.

Задачи дисциплины:

- дать студентам сведения о современных компьютерных технологиях, применяемых в медицине и здравоохранении;
- сформировать у студентов знания о методах информатизации профессиональной деятельности, автоматизации клинических исследований, компьютеризации управления в системе здравоохранения;
- обучить студентов пользоваться стандартным и специальным программным обеспечением для решения задач медицины и здравоохранения, системами компьютерной математики, средствами информационной поддержки врачебных решений, автоматизированными медико-технологическими системами;
- обучить студентов умению организовывать и реализовывать практическую врачебную деятельность с использованием информационных технологий развития современного общества.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ,

СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			должен знать	должен уметь	должен иметь практический опыт	
Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-13	ОПК-13.1. Применяет информационные ресурсы, методы обработки текстовой и графической информации для решения задач профессиональной деятельности	теоретические основы информатики, сбор, хранение, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранения с учетом требований информационной безопасности	анализировать полученную информацию и уметь извлекать из нее основные выводы при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности	использования навыков абстрактного мышления при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности	<u>Контактная работа:</u> Лекции Лабораторный практикум <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-13.2. Понимает возможности электронных медицинских информационных систем, правовых справочных систем для решения профессиональных задач.	теоретические основы поиска медицинской информации в глобальной сети Интернет.	пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	применение навыков преобразования информации и пользования поисковыми системами Интернет.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Основы медицинской информатики.	6		6							11	Отчет по практику/25 Тестовые задания/10 Реферат/10
Тема 2. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы для здравоохранения	6		6							11	Тестовые задания/10 Реферат/10
Тема 3. Медицинские информационные системы и технологии	7		7							12	Отчет по практикуму/25 Тестовое задание/10
Всего:	19		19							34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак часах)	72										
Объем дисциплины (в зач единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основы медицинской информатики.

Медицинская информатика как наука. Знакомство со структурой дисциплины медицинская информатика, основными понятиями. Предмет и объект изучения медицинской информатики. Техническая поддержка IT-технологий. Информационная система – совокупность средств, методов и персонала, используемых для хранения, обработки и передачи информации в интересах поставленной задачи. Понятие информационного обеспечения. Прикладные программные средства в решении задач медицинской информатики. Комплексный анализ медицинских данных с использованием методов математической статистики. Основные понятия программных средств медицинской статистики. Особенности медицинских данных и их обработки, и интерпретации. Подготовка, предварительный анализ информации и выбор методов обработки данных. Использование методов математической статистики для анализа данных. Интерпретация и представление полученных результатов.

Тема 2. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы для здравоохранения.

Теоретические основы телекоммуникаций. Локальные компьютерные сети. Принципы создания компьютерных сетей. Преимущества компьютерных сетей. Классификация локальных сетей по принадлежности, распространенности, топологии, видам коммуникации.

Глобальные компьютерные сети. Использование Интернет-ресурсов в медицинской практике. История возникновения сети Интернет. Перспективы развития глобальных сетей. Примеры использования. Характеристика глобальной компьютерной сети. Виды глобальных компьютерных сетей. Телемедицина. Дистанционное образование. Задачи телемедицины, актуальность использования телемедицины для России и различных стран мира. Направления телемедицины. Примеры применения телемедицины в России и других странах. Варианты телемедицинских консультаций Дистанционное образование в медицине.

Тема 3. Медицинские информационные системы и технологии

Медицинские информационные системы: понятие, классификация, основные требования, значение. Информационно-справочные и консультативно-диагностические информационные системы. Примеры использования в России и за рубежом. Понятие о медицинских приборно-компьютерных системах. Виды математических моделей. Информационная модель лечебно-диагностического процесса. Основные составляющие лечебно-диагностического процесса. Процесс деятельности медицинского работника, как объект информатизации. Моделирование и использование моделей в медицине. Этапы математического моделирования. Системы

искусственного интеллекта. Медицинские экспертные системы. Особенности медико-технологических систем и их назначение. Автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений. Автоматизированные гибридные системы и системы для управления жизненно важными функциями организма. Автоматизированное рабочее место медицинского работника. Электронная медицинская карта. Достоинства и недостатки электронной медицинской карты. Конфиденциальность медицинских данных. Защита медицинской информации. Преступления в сфере компьютерной информации. Принципы защиты информации. Правовое обеспечение медицинских информационных систем. Мониторинг состояния здоровья населения. Перспективы перехода к электронному здравоохранению. Персонафицированный учет пациентов. Основные факторы риска использования компьютерной техники в практике врача. Основные факторы воздействия на организм, профилактика возможного вредного воздействия, здоровье сберегающие технологии в практике врача.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, лабораторный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления

преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с

рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов)

темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Основы медицинской информатики.</i>	Подготовка, предварительный анализ информации и выбор методов обработки данных. Использование методов математической статистики для анализа данных. Интерпретация и представление полученных результатов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка к решению задач, подготовка к тесту, подготовка реферата	Отчет по практикуму Тестовые задания Реферат
<i>Тема 2. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы для здравоохранения</i>	Перспективы развития глобальных сетей. Примеры использования. Направления телемедицины. Примеры применения телемедицины в России и других странах. Варианты телемедицинских консультаций Дистанционное образование в медицине	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка реферата	Тестовые задания Реферат
<i>Тема 3. Медицинские информационные системы и технологии</i>	Преступления в сфере компьютерной информации. Принципы защиты информации. Правовое обеспечение медицинских информационных систем. Мониторинг состояния здоровья населения. Перспективы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка к решению задач, подготовка к тесту	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	перехода к электронному здравоохранению. Персонифицированный учет пациентов. Основные факторы риска использования компьютерной техники в практике врача.		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Омельченко, В. П. Информатика, медицинская информатика, статистика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5921-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459218.html>

Дополнительная литература:

1. Омельченко, В. П. Медицинская информатика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. П. Омельченко, А. А. Демидова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4422-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444221.html>

2. Зарубина, Т. В. Медицинская информатика : учебник / Зарубина Т. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4573-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445730.html>

3. Бакалов В. П. Медицинская электроника: основы биотелеметрии: учебное пособие для вузов. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 326 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/472473>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	АКСИМЕД (информатизация здравоохранения)	http://www.aksimed.ru
14	Ассоциация развития медицинских информационных технологий.	http://www.armit.ru
15	Журнал «Клиническая информатика и Телемедицина»	http://www.uacm.kharkov.ua
16	Издательство «Менеджер здравоохранения» (книги и журналы на тему менеджмента, информатизации и реформирования здравоохранения)	http://www.idmz.ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, раздаточные дидактические материалы);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Лаборатория информационных технологий

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование и технические средства обучения:

автоматизированное рабочее место преподавателя (стол преподавателя; стул преподавателя; персональный компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и с установленным лицензионным ПО; аудиокolonки, многофункциональное устройство, сетевой фильтр); автоматизированное рабочее место обучающегося (комплект ПК (системный блок, монитор, клавиатура, мышь), гарнитура, web-камера); мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная); наборы демонстрационного оборудования (проектор, экран); учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств (<http://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>)
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов
2	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-2 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1-0 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
3	Практикум по решению задач	25-18 – решение задач выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, проведен необходимый анализ, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 17-10 – решение задач выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, проведен необходимый анализ, необходимые выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 9-2 – решение задач выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, проведен необходимый анализ, необходимые выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 1-0 - решение задач выполнено не самостоятельно или не завершил в срок, необходимый анализ носит незавершенный и слабо аргументированный характер, незначительные ошибки, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания к практикуму

ЗАДАЧА 1.

В городе Н. в 2009 году было зарегистрировано дизентерии 1 100 случаев, кори – 1 300, скарлатины – 500, коклюша – 150, инфекционного гепатита – 480, дифтерии – 10 и прочих инфекций – 1 790.

Вычислите показатель структуры инфекционной заболеваемости.

ЗАДАЧА 2.

Вам необходимо обработать результаты опроса пациентов Центра здоровья. Были получены данные, содержащие информацию о поле, возрасте (возраст 20-40 лет), массе тела (кг), росте (см). Создайте базу данных, содержащую 20 записей, и выполните следующее задание:

1. Вставьте после поля рост столбец ИМТ и рассчитайте индекс массы тела по формуле: $ИМТ = \text{масса тела (кг)} / \text{рост (м)}^2$

2. С помощью автофильтра выберите мужчин и женщин возрасте от 25 до 35 лет и рассчитайте средние значения ИМТ с помощью функции =ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ ИТОГИ

3. Сделайте на листе 2 таблицу по образцу и вставьте в нее полученные результаты.

ЗАДАЧА 3.

Проанализировать эффективность лечебных мероприятий при крупозной пневмонии, если известно, что в 1930-1934гг. до применения сульфидина их 172 больных умерло – 24 чел., а в 1990-1998гг. (при применении антибиотиков в сочетании с сульфидными препаратами) из 454 больных умерло 8.

Рассчитайте показатели летальности и оцените достоверность их различия.

ЗАДАЧА 4.

Дано: Характеристики выборки с нормальным частотным распределением. Среднее = 1 и стандартное отклонение = 1,5, число случайных чисел 30.

Требуется:

1. По заданному среднему значению и стандартному отклонению сгенерировать массив данных с нормальным частотным распределением: Среднее = 1 и Стандартное отклонение = 1,5.

2. По полученным данным построить гистограмму частотного распределения.

3. Для сгенерированного массива данных вычислить с помощью 171 статистических функций Microsoft Excel: среднее значение, стандартное отклонение, медиану, моду.

ЗАДАЧА 5.

Дано: Документ статистической отчетности об иммунизации населения за год по поликлинике:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1		Данные об иммунизации населения против дифтерии в 2017 году по поликлинике									
2		население	подлежало	привито		привито		привито		всего	всего
3	участок	старше 18 лет	прививкам в 17г.	1 раз в 17г.	1 раз в %	2 раза в 17г.	2 раза в %	3 раза в 17 г.	3 раза в %	привито	сделано прививок
4	1	1900	230	198		27		12			
5	2	1850	185	153		20		5			
6	3	1800	150	95		28		12			
7	4	1690	187	123		21		34			
8	5	1720	202	137		39		15			
9	7	1750	198	128		16		10			
10	итого										
11	по поликлинике										

Требуется:

1. Ввести исходные данные на Рабочий лист документа ЭТ.

2. Создать макет для автоматизации вычислений, посредством ввода соответствующих формул для расчета значений полей в столбцах E, G, I, J, K.

3. Упорядочить данные списка по возрастанию значений поля «Участок».

4. С помощью расширенного фильтра выбрать из списка записи, у которых значение поля «1 раз%» < 80%.

5. Построить гистограмму, демонстрирующую соотношение по участкам данных полей Привито: 1 раз..., 2 раза..., 3 раза.....

6. Создать Форму для работы с записями списка.

7. Оформить документ с помощью одного из встроенных автоформатов.

8. Убрать с Рабочего листа документа сетку, заголовки строк и столбцов.

Примерные темы рефератов

1. Роль медицинской информатики в улучшении результатов лечения пациентов.

2. Роль анализа данных в медицинской информатике: улучшение процесса принятия клинических решений.

3. Будущее медицинской информатики: тенденции и инновации, определяющие оказание медицинской помощи.

4. Роль медицинской информатики в улучшении ухода за пациентами и его результатах.

5. Использование анализа данных в медицинской информатике: значение для здоровья населения.

6. Будущие тенденции и инновации в медицинской информатике: значение для специалистов здравоохранения.

7. Эволюция медицинской информатики как научной области.

8. Влияние обмена медицинской информацией на оказание медицинской помощи.

9. Технологические достижения в сфере ИТ-поддержки медицинской информатики.

10. Использование прикладного программного обеспечения для решения задач медицинской информатики.

Примерные тестовые задания

1. Телемедицина - это:

а) Телевизионные передачи о здоровье.

б) Консультация и помощь больному на расстоянии.

в) Физиотерапевтические процедуры

г) Применение компьютерных технологий в лечебном учреждении

2. К телемедицине относятся:

а) Телемониторинг (телеметрия) функциональных показателей пациентов

б) Прямые видеотрансляции и видеозаписи хирургических операций

в) Видеоконсультации и видеоконсилиумы между врачом-консультантом и лечащим врачом.

г) Оказание персонифицированной медицинской поддержки гражданам

вне медицинских учреждений (дома, в офисе, в дороге).

д) Передача по компьютерной сети результатов обследований в центральную клинику

е) Телеобучение, проведение телемедицинских лекций, видеосеминаров, конференций.

ж) Все вышеперечисленное

3. Телемедицина полезна тем, что

а) Пациенты из отдаленных районов получают консультации у лучших специалистов

б) Врачи на местах повышают свою квалификацию

в) В местах катастроф и стихийных бедствий большее число пациентов быстрее получает квалифицированную медицинскую помощь

г) экономятся средства на транспортировку больного в центральную клинику

д) Уменьшается число неверных диагнозов и врачебных ошибок

е) все вышеперечисленное

4. Для телемедицинского консультативно-диагностического пункта необходимы:

а) Компьютер с программным обеспечением

б) Видеокамера и проектор с большим экраном

в) Система телеметрии для записи показаний датчиков

г) Компьютерная сеть для связи с центральной клиникой

д) Консилиум врачей

е) Все вышеперечисленное

ж) А и Г

5. Где развивается и уже активно применяется телемедицина?

а) Только в передовых странах (США, ЕС, Япония), которые хорошо финансируют медицину

б) Только в географически протяженных странах (Россия, США, Канада, Китай)

в) Только в Украине и странах Европейского сообщества

г) Во всем мире.

6. Для уменьшения неопределенности в постановке диагноза нужно

а) Больше времени выделить на общение с пациентом

б) Выполнить дополнительные наблюдения и анализ данных

в) Начать лечение

7. Эвристические методы

а) Основаны на высокоточных математических вычислениях

б) Предполагают выдвижение и проверку гипотез

в) Используют сложные алгоритмы

8. Искусственный интеллект предполагает

- а) Искусственное создание живых организмов
- б) Моделирование человеческого способа решения задач
- в) Использование автономных роботов
- г) Внедрение компьютерных компонентов в тело человека

9. Что служит входной информацией для медицинских консультативно-диагностических систем

- а) Статистика распространения заболеваний
- б) Данные о симптомах заболевания
- в) Антропометрические характеристики пациента
- г) Противопоказания к применению лекарственных препаратов

10. СППР, основанные на знаниях

- а) всегда дают предсказания (прогнозы)
- б) обычно используют статистические методы
- в) С. используют правила отношений для обработки знаний
- г) используют большое количество алгоритмов
- д) все ответы верны

11. Экспертные системы могут применяться для решения задач

- а) извлечения информации из первичных данных диагностики
- б) структурного анализа
- в) выбора конфигурации сложных систем
- г) планирования сложных последовательностей операций
- д) все ответы верны

12. Экспертные системы обычно предусматривают

- а) Моделирование механизма мышления человека
- б) Использование знаний
- в) Использование приближенных и эвристических методов
- г) Все ответы верны

13. Основные части ЭС это

- а) Операционная система, исполнительная программа и драйверы
- б) Интерфейс, база знаний и решатель
- в) Клавиатура, анализатор и думатель
- г) Органы чувств, нервная система и конечности
- д) Системный блок, устройства ввода-вывода и монитор

14. База знаний содержит

- а) данные, таблицы и отношения

- б) действия, аксиомы, суждения
- в) общее описание данных и их взаимосвязей
- г) алгоритмы, правила и программы
- д) Б и В
- е) А и Г

15. Логические выражения бывают

- а) Словами, фразами, текстом
- б) Истинными или ложными
- в) Полными, неполными и сомнительными
- г) Фактами, предположениями, гипотезами
- д) Все ответы верны

16. Коэффициент уверенности показывает

- а) Доверие врача к экспертной системе в целом
- б) Степень уверенности в правильности вывода
- в) Степень правдивости фактов
- г) Надежность использования логических правил
- д) Все ответы верны

17. Коэффициент уверенности принимает значение

- а) А. От 0 до 100%
- б) В. От -1 до 1
- в) С. От 0 до 1
- г) D. От 0 до бесконечности

18. Разработка ЭС возможна, если

- а) Задача относится к хорошо изученной, структурированной области
- б) Разные эксперты одинаково оценивают качество предлагаемых решений
- в) Эксперты могут объяснить свои выводы и предложения
- г) Решение задачи требует рассуждений, а не действий
- д) Необходимо одновременное выполнение всех этих условий

19. Разработка ЭС целесообразна, если задачи

- а) Имеют высокую практическую значимость
- б) Достаточно сложны и дороги в решении
- в) Имеют эвристическую, а не алгоритмическую природу
- г) Могут решаться с помощью рассуждений
- д) Все ответы верны

20. ЭС может работать в таких режимах

- а) Ручном и автоматическом
- б) В. Приобретения знаний и решения задач

- в) Изучения знаний и объяснения результатов
- г) Программирования и помощи эксперту

21. В режиме приобретения знаний

- а) Эксперт продает свои знания за денежное вознаграждение
- б) Пользователь получает новые знания от ЭС
- в) Эксперт наполняет систему знаниями
- г) Разные ЭС обмениваются своими знаниями между собой

22. ЭС могут давать такую поддержку:

- а) Предлагают стратегию диагностики и/или лечения
- б) Улучшают качество диагностики
- в) Ускоряют получение результата
- г) Объясняют полученные результаты
- д) Все ответы верны

23. К преимуществам использования ЭС относятся

- а) Постоянство качества работы
- б) Легкость передачи и копирования
- в) Уменьшение воздействия "человеческого фактора"
- г) Уменьшение стоимости эксплуатации
- д) Все ответы верны

24. Ответственность за диагноз, полученный с использованием ЭС несет

- а) Эксперт, который передавал для системы свои знания
- б) Инженер по знаниям
- в) С. Врач, использующий ЭС
- г) Руководитель лечебного учреждения, принявший решение о приобретении ЭС
- д) Все ответы верны

25. История болезни относится к следующему виду медицинской информации:

- а) визуальная статическая;
- б) звуковая;
- в) алфавитно-цифровая;
- г) визуальная динамическая.

26. Характерной особенностью медицинской информации является:

- а) конфиденциальность;
- б) неоднозначность;
- в) конфиденциальность и неоднозначность;
- г) неоднозначность и прогнозируемость.

27. Совокупность методов и устройств, используемых для обработки информации, называется:

- а) информационными технологиями;
- б) информационными системами;
- в) медицинскими информационными системами;
- г) автоматизированными устройствами.

28. Совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в лечебно-профилактическом учреждении, называется:

- а) информационными технологиями;
- б) информационными системами;
- в) медицинскими информационными системами;
- г) автоматизированными устройствами.

29. Информатизация отечественного здравоохранения берет свое начало в работах:

- а) института хирургии им. А.В. Вишневского;
- б) института сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева;
- в) Томском медицинском институте;
- г) Московском государственном университете.

30. Создание единого информационного пространства в здравоохранении позволит:

- а) снизить количество врачебных ошибок;
- б) сократить сроки обследования и лечения пациентов;
- в) повысить заработную плату;
- г) повысить качество медицинской документации.

31. Мониторинг и управление качеством медицинской помощи с помощью медицинских информационных систем позволит:

- а) снизить количество врачебных ошибок;
- б) сократить сроки обследования и лечения пациентов;
- в) повысить заработную плату;
- г) повысить качество медицинской документации.

32. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера, для решения задач в определенной предметной области, называется:

- а) автоматизацией производства;
- б) автоматизированным рабочим местом;
- в) программным обеспечением;
- г) аппаратным комплексом.

33. Автоматизированные рабочие места представляют собой:

- а) общую базу данных;
- б) автономные звенья общей структуры информатизируемой организации;
- в) коллективный компьютер.

34. В каком документе определена конфиденциальность медицинской информации?

- а) Концепция национальной безопасности РФ;
- б) Доктрина информационной безопасности РФ;
- в) Конституция РФ;
- г) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.

35. Режим, который подразумевает общение больного или его лечащего врача с консультантом в интерактивном режиме, - это...

- а) on-line режим
- б) off-line режим
- в) режим чтения
- г) режим записи
- д) режим отсроченной передачи данных

36. Виды медицинской информации:

- а) алфавитно-цифровая информация, визуальная информация;
- б) аналоговая информация, дискретная информация;
- в) цифровая информация, непрерывная информация;
- г) коммерческая информация, эстетическая информация;

37. К медицинской информации относится:

- а) обыденная информация;
- б) звуковая информация;
- в) эстетическая информация;
- г) производственная информация;
- д) коммерческая информация;

38. Какая медицинская информация называется комбинированной?

- а) медицинская информация, представляющая собой комбинацию алфавитно-цифровой, звуковой и статистической информации;
- б) медицинская информация, представляющая собой комбинацию непрерывной, цифровой, аналоговой и звуковой информации;
- в) медицинская информация, представляющая собой комбинацию алфавитно-цифровой, визуально-графической и звуковой информации;
- г) медицинская информация, представляющая собой комбинацию алфавитно-цифровой, аналоговой и дискретной информации;
- д) медицинская информация, представляющая собой комбинацию звуковой, динамической и статистической информации;

39. Что включает система программирования?

а) языки программирования, трансляторы, компоновщики, интерпретаторы, компиляторы;

б) языки программирования, интерпретаторы, компоновщики, отладчики, ассемблеры, библиотеки подпрограмм;

в) языки программирования, библиотеки подпрограмм, отладчики, трансляторы, компоновщики;

г) трансляторы, компоновщики, библиотеки подпрограмм.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицинская информатика» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задание 1 типа

1. Дайте определение медицинской информатике.

2. Что является предметом и объектом изучения медицинской информатики.
3. Какова основная цель медицинской информатики.
4. Перечислите основные этапы компьютеризации отечественного здравоохранения.
5. Что такое информационная система.
6. Перечислите классы медицинских информационных систем в зависимости от уровней управления и организации.
7. Перечислите классы медицинских информационных систем, определяющихся спецификой решаемых ими задач.
8. Что Вы понимаете под автоматизированной системой управления, какова ее роль в деятельности ЛПУ.
9. Какие уровни АСУ вам известны.
10. Назовите компоненты АСУ
11. Перечислите функции АСУ.
12. Сформулируйте требования к АСУ.
13. Опишите структуру АСУ.
14. Какие этапы разработки АСУ принято выделять.
15. Что вы понимаете под термином «автоматизированное место врача».
16. Что называют медицинскими приборно-компьютерными системами.
17. Что такое МПКС для функциональной диагностики. Какие показатели измеряются в рамках функциональной диагностики.
18. Перечислите этапы компьютеризированного функционального исследования.
19. Расскажите о МПКС для лучевой диагностики. Какие операции над изображением вы знаете.
20. Какие МПКС называют мониторными системами.
21. Расскажите о МПКС для управления лечебным процессом.
22. Перечислите общие принципы создания АРМ врача.
23. Какие требования предъявляются к АРМ врача.
24. Что такое медицинская база данных.
25. Какие типы специализированных медицинских программ Вы знаете.
26. Что такое экспертная система.
27. Что такое информационно-справочные системы.
28. Какие типы обучающих медицинских программ Вы знаете.
29. В чем преимущество компьютеризированного статистического анализа данных перед расчетами, проводимыми вручную.
30. Из каких этапов состоит статистический анализ данных.
31. Что такое электронная таблица.
32. Что вы понимаете под терминами компьютерные коммуникации и компьютерная сеть.
33. Назовите виды компьютерных сетей.
34. Как устроена сеть Internet.
35. Что такое IP-адрес.

36. Что такое доменная система адресации, в чем ее преимущества.
37. Какие аппаратные средства, необходимые для сетевой работы, Вы знаете.
38. Какие Вам известны программные средства для работы в Internet.
39. Перечислите основные сервисы Internet
40. Поясните термин «гипермедийный документ».
41. Что такое браузер.
42. Что такое электронная почта, каковы принципы ее работы и преимущества перед другими средствами связи.
43. Из каких элементов состоит адрес электронного почтового ящика.
44. Что такое прикрепленный файл.
45. Для чего используется прикладная программа Microsoft Outlook.
46. Какие существуют средства поиска информации в Internet.
47. Как работают поисковые машины и каталоги, в чем их достоинства и недостатки.
48. В чем сущность понятия телемедицина.
49. Назовите основные этапы развития телемедицины в России
50. Каковы направления телемедицины в отечественном здравоохранении.
51. Для чего создаются телемедицинские центры.
52. Что такое видеоконференция.

Задание 2 типа

1. В чем заключается основная задача информационных систем медицинского назначения? Приведите пример.
2. Как можно классифицировать МПКС по функциональным возможностям. Приведите пример.
3. Назовите преимущества электронных карт амбулаторных и стационарных больных перед рукописными.
4. Из каких блоков состоят современные экспертные системы. Каково назначение каждого из них.
5. Какие категории пакетов программ для обработки данных вы знаете. На какие случаи ориентирована каждая из категорий. Приведите пример.
6. На основании каких принципов строятся ссылки на ресурсы Internet. Приведите пример.
7. Чем определяется эффективность поиска информации в Internet.
8. Какие типы медицинских баз данных Вы знаете. На конкретном примере поясните, какую информацию они содержат.
9. В чем преимущества использования видеоконференций в медицине.
10. Какие основные проблемы решаются при проведении телеконференции.
11. Чем отличается дистанционное обучение от традиционного. Какие преимущества и какие недостатки оно имеет.

12. Для чего служат телемедицинские системы динамического наблюдения.

13. Каковы функции ургентной телемедицины, телехирургии и дистанционного обследования. Какова роль военной и космической телемедицины.

14. Классифицируйте программное обеспечение, внедрять современные прикладные программные средства.

15. В чем заключается цель информатизации общества?

16. Какие знания человека моделируются и обрабатываются с помощью компьютера?

17. Классифицируйте базы данных по характеру данных и обращению к ним

18. Какое количество десятичных чисел можно записать тремя цифрами в двоичной системе счисления?

19. Что такое максимум информации?

20. Какой вид тесноты связи в статистике, если $\chi^2 / n < 0,3$?

21. Какой вид тесноты связи в статистике, если $\chi^2 / n \leq 0,7$?

22. Какой вид тесноты связи в статистике, если $\chi^2 / n = ?$

23. Назовите точечные оценки случайной величины в выборке

24. Какой коэффициент определяет силу связи между двумя случайными величинами?

25. В результате эксперимента получена следующая выборочная совокупность: 1;5;3;4;2;6;4;7;8. назовите правильное значение моды, для представленного ряда.

Задание 3 типа

Задача 1:

Вы получили новый компьютер со склада. Компьютер предназначен для работы с больничной документацией (электронного документооборота в больнице нет) и для доступа в Интернет.

1. Какой минимальный набор программ вы установите?

2. Приведите примеры программ, которые распространяются бесплатно или условно бесплатно (свободное программное обеспечение).

Задача 2:

Интернет, на сегодняшний день, представляет собой огромное скопление разнообразной информации, значительная часть которой является не достоверной.

1. Укажите, какие сайты в Интернете содержат достоверную медицинскую информацию?

2. Почему этим сайтам можно доверять?

3. Укажите не менее 6-ти профессиональных медицинских новостей за последний месяц.

Задача 3:

Представлена база данных пациентов:

Фамилия пациента	Имя пациента	Отчество пациента
Чернов	Александр	Андреевич
Петров	Иван	Кириллович
Черкашин	Антон	Анатолевич
Чернов	Александр	Андреевич

В записях базы данных присутствуют однофамильцы.

1. Какое(ие) поле(я) нужно добавить к структуре базы данных для уникальной идентификации пациентов?
2. Какому типу данных будет соответствовать это(и) поле(я)?

Задача 4:

Вы работаете хирургом уже 5 лет, и на протяжении этого времени Вы ведете электронную базу данных о проведенных Вами операциях, исходах этих операций. Вас попросили предоставить статистические данные о проделанной Вами работе за 5 лет.

1. Каким объектом баз данных можно воспользоваться?
2. Поясните, можно ли в этом случае использовать MS Word?

Задача 5:

Вы – сотрудник медицинского учреждения, использующего комплексную медицинскую информационную систему. Вам необходимо получить письменное согласие пациента на обработку его персональных данных. Пациент высказывает опасения по поводу безопасности хранения медицинской информации о нем в электронном виде.

1. Какими аргументами Вы можете убедить пациента, что хранить информацию о пациенте в электронном виде безопаснее, чем в бумажном?
2. Опишите, какие механизмы защиты персональных медицинских данных о пациенте реализованы в МИС?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Анатомия человека, анатомия головы и шеи»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Анатомия человека, анатомия головы и шеи» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Анатомия человека, анатомия головы и шеи» ориентировано на получение обучающимися знаний по анатомии человека, как организма в целом, так и отдельных органов, и систем, на основе современных достижений макро- и микроскопии.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 и 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование у студентов знаний по анатомии человека, как организма в целом, так и отдельных органов, и систем, на основе современных достижений макро- и микроскопии; умений использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей профессиональной деятельности врача.

Задачи дисциплины:

- изучение студентами строения, функций и топографии органов человеческого тела, анатомо-топографические взаимоотношения органов, их рентгенологическое изображение, индивидуальные и возрастные особенности строения организма, включая перинатальный период развития (органогенез), варианты изменчивости отдельных органов и пороки их развития;
- формирование у студентов знаний о взаимозависимости и единстве структуры и функции как отдельных органов, так и организма в целом, о взаимосвязи организма с изменяющимися условиями окружающей среды, влиянии экологических, генетических факторов, характера труда, профессии, физической культуры и социальных условий на развитие и строение организма;
- формирование у студентов комплексного подхода при изучении анатомии и топографии органов и их систем; синтетического понимания строения тела человека в целом как взаимосвязи отдельных частей организма; представлений о значении фундаментальных исследований анатомической науки для прикладной и теоретической медицины;
- формирование у студентов умений ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить, и определять места

расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. владению «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;

- воспитание студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, уважительного и бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу; привитие высоконравственных норм поведения в секционных залах медицинского вуза.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК-9.1. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	анатомическое особенности в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	применять знания о анатомических особенностях в организме человека для решения профессиональных задач на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в рамках изучаемой дисциплины	оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний в организме человека при решении профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Введение. Опорно-двигательный аппарат. Общая остеология. Череп в целом: топография наружного и внутреннего основания черепа. Ямки, каналы, отверстия, сообщения. Полость носа, полость рта. Околоносовые пазухи. Синдесмология, миология.	20		10				10			22	Тренинг/10 Тестовые задания /10 Практическое домашнее задание/10
Тема 2. Общая анатомия зубов, развитие, строение и их возрастные особенности. Зубочелюстные сегменты. Зубная формула, парадонт и периодонт. Формы прикуса. Спланхнология	20		10				10			22	Тренинг/10 Тестовые задания /10 Практическое домашнее задание/10
Тема 3. Общая анатомия сердечно-сосудистой системы	17		7				10			22	Тренинг/10 Тестовые задания /10 Практическое домашнее задание/20
Всего	57		27				30			66	100

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах) за семестр	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах) за семестр	5										
2 семестр											
Тема 4. Общая неврология.	14		10				10			15	Тренинг/5 Тестовые задания /5 Практическое домашнее задание/5
Тема 5. Анатомия и топография черепных нервов. Эстеziология.	10		10				10			15	Тренинг/5 Тестовые задания /5 Практическое домашнее задание/5
Тема 6. Анатомия и топография сосудов головы и шеи	14		7				10			19	Тренинг/5 Тестовые задания /5 Практическое домашнее задание/5
Всего	38		27				30			49	100 (45ТКУ+55 ПА)
Контроль, час	36										Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах) за семестр	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах) за семестр	5										
ИТОГО:	95		54				60			115	100*2
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	360										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	10										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение. Опорно-двигательный аппарат. Общая остеология.

Череп в целом: топография наружного и внутреннего основания черепа. Ямки, каналы, отверстия, сообщения. Полость носа, полость рта. Околоносовые пазухи. Синдесмология, миология.

Содержание предмета. История анатомии. История отечественной анатомии. Развитие человека. Общая структура развития тела человека. Понятие об органах и системах органов. Положение человека в природе. Анатомическая терминология. Остеология: кости осевого скелета, скелет конечностей, череп. Артрология: соединение костей туловища и черепа, соединения конечностей. Череп в целом: топография наружного и внутреннего основания черепа. Ямки, каналы, отверстия, сообщения. Полость носа, полость рта. Околоносовые пазухи.

Миология: мышцы и фасции туловища, груди, живота, конечностей, головы и шеи.

Тема № 2. Общая анатомия зубов, развитие, строение и их возрастные особенности. Зубочелюстные сегменты. Зубная формула, парадонт и периодонт. Формы прикуса. Спланхнология.

Особенности строения зубов различных видов. Формула молочных зубов. Начальные сроки прорезывания и смены молочных зубов. Слюнные железы: топография, протоки, места их впадений

Глотка: топография, части глотки и их сообщения. Строение стенки и ее особенности. Особенности топографии у новорожденного. Лимфоидное кольцо глотки (Пирогова-Вальдейера): состав, топография миндалин. Пищевод: топография, части, строение стенки. Сужения и сфинктеры пищевода. Желудок: отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки, функции.

Двенадцатиперстная кишка: внешнее строение, части, топография, брюшинные отношения, строение стенки, сообщения, функции. Брыжеечная часть тонкой кишки: тощая кишка, подвздошная кишка. Внешнее строение, топография, брюшинные отношения, строение стенок, функции. Особенности строения стенки толстой кишки. Слепая кишка и червеобразный отросток: строение, топография, брюшинные отношения. Ободочная кишка: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки. Прямая кишка: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки, функции.

Печень: внешнее строение, топография, брюшинные отношения, функциональное значение. Структурные полимеры печени. Особенности кровоснабжения. Долька печени. Особенности печени новорожденного. Развитие печени и желчных путей. Печень как паренхиматозный орган. Поджелудочная железа: строение, части, топография, брюшинные отношения, функции. Брюшина как серозная оболочка: строение. Стенки и сообщения сальниковой сумки. Малый сальник. Печеночно-дуоденальная связка.

Полость носа: стенки, отделы (преддверие, обонятельная и дыхательная области, носовые ходы), воздухоносные сообщения. Околоносовые пазухи:

определение, локализация, сообщения. Гортань: топография, строение (хрящи и их соединения, мышцы, суставы, полость гортани и ее отделы). Особенности гортани новорожденного и детей первых лет жизни. Понятие о твердом и мягком скелете гортани. Значение эластического конуса гортани. Понятие об устанавливающем и напрягающем аппаратах гортани. Основные возрастные особенности, топографии и строения гортани. Трахея: строение стенки, топография. Бронхи. Легкие: внешнее и внутреннее строение, границы долей, количественное распределение сегментов по долям. «Бронхиальное дерево» и «респираторный отдел» легкого. Структурные полимеры легких (доля, сегмент, долька, ацинус): определения, строение. Особенности кровоснабжения легких. Плевра как серозная оболочка, ее строение, части и топография. Полость плевры, ее объем и содержимое. Карманы полости. Роль плевры и плевральных полостей в механизмах вдоха и выдоха. Средостение: определение, границы, отделы и их содержимое, сообщения.

Почка как паренхиматозный орган. Структурные полимеры почки и критерии их выделения. Нефрон как структурно-функциональная единица почки. Мочеточники, мочевой пузырь: строение, топография. Сужения мочеточника.

Источники, ход развития и строение мужских половых желез, семявыносящих путей и наружных половых органов. Пороки развития мужских половых органов. Семенной канатик и его состав. Оболочки яичка.

Источники, ход развития и строение яичников, маточных труб, матки, влагалища и наружных половых органов. Пороки развития женских половых органов. Прямокишечно-маточное углубление: определение, топография, стенки, клиническое значение. Промежность: строение, части, мышечные и фасциальные компоненты. Различия мужской и женской промежности.

Общая характеристика эндокринных желез: анатомо-физиологические особенности в сравнении с экзокринными железами, основные системные взаимосвязи. Классификация. Гипофиз. Источники и ход развития адено- и нейрогипофиза. Особенности топографии. Общие представления о гипоталамо-гипофизарной системе как центральном звене в эндокринном аппарате. Воротная система гипофиза. Эндокринные железы бранхиогенной группы. Источники, ход и аномалии развития щитовидной и околощитовидных желез, их функции. Особенности топографии околощитовидных желез. Источники и ход развития надпочечников. Составные части, функции. Эндокринная часть поджелудочной железы: внутриорганный топография, функции. Эндокринные части половых желез: внутриорганный топография, функции. Гипофиз: анатомическое строение, топография. Анатомия шишковидного тела (железы). Щитовидная и парашитовидные железы: анатомическое строение, топография. Надпочечники: анатомическое строение, топография.

Роль иммунной системы в организме. Центральные и периферические органы иммунной системы, принципиальный план их строения и локализация. Тимус – центральный орган иммунной системы. Источники и ход развития, возрастная динамика. Периферические органы иммунной системы. Анатомическое строение миндалин, червеобразного отростка. Селезенка:

внешнее строение, топография, брюшинные отношения, механизмы фиксации.

Тема № 3. Общая анатомия сердечно-сосудистой системы.

Характеристика артериального русла, венозного русла, лимфатических стволов и протоков, русла микроциркуляции крови. Кровеносное микроциркуляторное (микрососудистое) русло. Органоспецифичность микрососудистого русла и ее крайние проявления в печени и почках (чудесные сети). Круги кровообращения. Источник и ход развития сердца, варианты и пороки. Сердце. Внешнее строение, границы камер, сосуды кругов кровообращения. Состав, строение и действие клапанного аппарата. Проводящая мышечная ткань сердца. Фиброзный остов сердца: кольца и треугольники. Венечные артерии, их ветви и зоны кровоснабжения. Пути венозного оттока от сердечной стенки. Артерии малого круга кровообращения. Артерии большого круга кровообращения: артерии туловища и конечностей. Вены. Лимфатические сосуды, стволы и протоки. Пути оттока лимфы.

Тема № 4. Общая неврология.

Общее строение. Центральная нервная система. Спинной мозг. Головной мозг: конечный мозг, полушария большого мозга. Ствол мозга. Промежуточный мозг. Средний мозг. Перешеек ромбовидного мозга. Задний мозг. Мост, мозжечок, продолговатый мозг, ромбовидная ямка. Проводящие пути центральной нервной системы. Оболочки спинного и головного мозга.

Периферическая нервная система. Спинномозговые нервы. Задние ветви спинномозговых нервов. Шейное, плечевое, поясничное и крестцовое сплетения. Автономная нервная система: симпатическая и парасимпатическая части.

Тема № 5. Анатомия и топография черепных нервов. Эстеziология.

Анатомические и истинные начала нервов. Понятия – нерв и система нерва. Принципиальные черты сходства и различия черепных и спинномозговых нервов.

Классификация черепных нервов. Закономерности топографии и связей ядер черепных нервов. Топография корешков черепных нервов и их ветвей.

III, IV, VI черепные нервы: внутри- и внечерепная топография, ядра, виды и зоны иннервации. V пара черепных нервов: выход из мозга, черепа, внутри- и внечерепная топография, ядра и их топография, топография ветвей 1-2-го порядков, виды и зоны иннервации ветвей и нерва в целом. VII пара черепных нервов (с промежуточным нервом): внутри- и внечерепная топография, топография ядер, ветви нервов и их топография, виды и зоны иннервации нервов и их ветвей. Синтопия VII и VIII пар нервов. IX, X, XI и XII пары черепных нервов: топография ядер, ветви нервов и их топография, виды и зоны иннервации нервов и их ветвей. Узлы автономной нервной системы в области головы, их топография, связи, зоны иннервации.

Роль анализаторов (сенсорных систем) в целостном организме. Основные компоненты анализатора. Виды чувствительности. Орган зрения. Основные источники и ход развитие глазного яблока, аномалии. Анатомия глазного яблока. Топография, строение, функции оболочек глазного яблока. Глаз как оптическая система, проводящие среды глаза. Анатомия мышечно-

фасциального аппарата глазницы. Зрительный проводящий путь.

Орган слуха и равновесия. Источники и ход развития органа слуха и равновесия, аномалии. Строение наружного уха. Среднее ухо: стенки, сообщения и содержимое барабанной полости. Внутреннее ухо: части и топография костного и перепончатого лабиринтов. Локализация и роль рецепторных полей внутреннего уха. Структурное обеспечение звукопроведения и звуковосприятия: морфофункциональная организация компонентов наружного, среднего и внутреннего уха. Система циркуляции пери- и эндолимфы. Слуховой и вестибулярный проводящие пути. Локализация рецепторных полей органов обоняния и вкуса.

Тема № 6. Анатомия и топография сосудов головы и шеи.

Артерии головы и шеи. Общая анатомия и закономерности строения артерий головы и шеи. Система микроциркуляции. Артерии и вены головы и шеи. Анастомозы артерий и вен в области головы и шеи. Подключичная, наружная и внутренняя сонная артерии и их ветви, артериальные и венозные анастомозы в области головы и шеи. Лимфатические сосуды и узлы головы и шеи.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся

имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении тренинга

Тренинг – это форма интерактивного практического занятия, цель которого – сформировать у обучающихся поведенческие паттерны (устойчивые модели поведения, которые человек предпочитает использовать при взаимодействии с другими людьми, доведенные до автоматизма) для дальнейшей успешной работы в профессиональной сфере.

Прежде чем приступать к участию в тренинге, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о целях и задачах тренинга, о порядке проведения тренинга, критериях оценки результатов тренинга;
- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы;

В ходе проведения тренинга обучающийся должен активно участвовать в работе группы на всех этапах тренинга.

По итогам проведения тренинга, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной

проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Методические указания для обучающихся по выполнению практического домашнего задания

Практические задания используются для контроля факта приобретения обучающимися знаний и практических умений по соответствующей теме изучаемой дисциплины.

Выполнение практического задания осуществляется обучающимися в режиме самостоятельной (внеаудиторной) работы

Выполненные практические задания по теме/темам дисциплины сдаются обучающимися на проверку преподавателю на предпоследнем практическом занятии. На последнем занятии, при подведении итогов ТКУ, преподаватель возвращает обучающимся проверенные задания с проставленными на них баллами.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение. Опорно-двигательный аппарат. Общая остеология. Череп в целом: топография наружного и внутреннего основания черепа. Ямки, каналы, отверстия, сообщения. Полость носа, полость рта.</i>	История анатомии Понятие об органах и системах органов Положение человека в природе.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка и выполнение практического домашнего задания	Тренинг Тестовые задания Практическое домашнее задание

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Околоносовые пазухи. Синдесмология, миология.</i>			
<i>Тема 2. Общая анатомия зубов, развитие, строение и их возрастные особенности. Зубочелюстные сегменты. Зубная формула, парадонт и периодонт. Формы прикуса. Спланхнология</i>	Пищеварительная система Общие закономерности строения Лимфатические узлы, функциональная анатомия иммунной, эндокринной и лимфатической системы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка и выполнение практического домашнего задания	Тренинг Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 3. Общая анатомия сердечно-сосудистой системы</i>	Артерии пояса и свободной части верхней и нижней конечностей	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка и выполнение практического домашнего задания	Тренинг Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 4. Общая неврология и эстеziология.</i>	Проводящие пути центральной нервной системы Автономная нервная система. Кожа, орган обоняния.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка и выполнение практического домашнего задания	Тренинг Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 5. Анатомия и топография черепных нервов. Эстеziология.</i>	Анатомия и топография ромбовидной ямки	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка и выполнение практического домашнего задания	Тренинг Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 6. Анатомия и топография сосудов головы и шеи</i>	Артериальные и венозные анастомозы в области головы и шеи.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка и выполнение практического	Тренинг Тестовые задания Практическое домашнее задание

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		домашнего задания	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Кабанов, Н. А. Анатомия человека : учебник для вузов / Н. А. Кабанов. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 464 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09075-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541523>

2. Гайворонский, И. В. Анатомия и физиология человека: учебник / Гайворонский И. В. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 672 с. [Анатомия и физиология человека \(studentlibrary.ru\)](http://studentlibrary.ru)

Дополнительная литература:

1. Цехмистренко, Т. А. Анатомия человека : учебник и практикум для вузов / Т. А. Цехмистренко, Д. К. Обухов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 287 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14917-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/537673>

2. Гайворонский, И. В. Анатомия человека. Том 1: учебник: в 2 т. / Гайворонский И. В., Ничипорук Г. И., Гайворонский А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 720 с. [Анатомия человека. Том 1 \(studentlibrary.ru\)](http://studentlibrary.ru)

3. Гайворонский, И. В. Анатомия человека. Том 2 / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, А. И. Гайворонский; под ред. И. В. Гайворонского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. [Анатомия человека. Том 2 \(studentlibrary.ru\)](http://studentlibrary.ru)

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Кабинет анатомии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы-витрины для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Интерактивный анатомический стол «Пирогов», анатомические модели: скелета человека; анатомические модели коленного, локтевого, плечевого, тазобедренного суставов; кисти с расположением синовиальных влагалищ; мышечная модель головы и шеи с сосудами и нервами; кости верхней конечности в сборе; кости нижней конечности в сборе; кости кисти; кости стопы; мышцы верхней конечности разборная модель; мышцы нижней

конечности разборная модель; модель фигуры с мышцами в полный рост; модель торса двуполоая с демонстрацией топографии внутренних органов, головного мозга, спинного мозга, органов чувств, сосудов, нервов; модель сердца; модель гортани; модель легких с ветвлением бронхиального дерева; модель трахеи и бронхов; модель желудка; комплект моделей коренных зубов; модель верхней и нижней челюсти демонстрирующая взаимоотношения и развитие молочных и коренных зубов; комплекс двенадцатиперстной кишки с поджелудочной железой; комплекс, демонстрирующий взаимосвязь печени, желчного пузыря, желчных протоков с двенадцатиперстной кишкой и поджелудочной железой; модель слепой кишки; сагиттальный срез мужского таза; сагиттальный срез женского таза; комплекс женских половых органов; комплекс мужских половых органов; анатомическая модель глаза; анатомическая модель уха; анатомическая модель головного мозга; основание черепа (пластиковые модели и нативные препараты); сагиттальный срез черепа; комплект костей черепа; череп в целом; комплект позвонков шейного, грудного, поясничного, крестцового и копчикового отделов позвоночного столба; набор микропрепаратов, анатомические атласы

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; интерактивный анатомический стол «Пирогов»

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тренинг	5 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, высокое качество подготовки ответов на вопросы задания, умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, способность делать выводы, способность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 4- высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, невысокое качество подготовки ответов на вопросы задания, умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, низкая способность делать выводы, способность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 3 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, недостаточное качество подготовки ответов на вопросы задания, не умение анализировать представленный материал,

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
		определять ошибочные варианты выполнения заданий, низкая способность делать выводы и отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 2-1-низкий теоретический уровень знаний, неспособность ориентироваться в теоретическом материале, низкое качество подготовки ответов на вопросы задания, неумение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, способность делать выводы, неспособность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания
2.	Тренинг	10 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, высокое качество подготовки ответов на вопросы задания, умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, способность делать выводы, способность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 9-8- высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, невысокое качество подготовки ответов на вопросы задания, умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, низкая способность делать выводы, способность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 7-3 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, недостаточное качество подготовки ответов на вопросы задания, не умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, низкая способность делать выводы и отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 2-0-низкий теоретический уровень знаний, неспособность ориентироваться в теоретическом материале, низкое качество подготовки ответов на вопросы задания, неумение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, способность делать выводы, неспособность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания
3	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 4-2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
.5	Практическое домашнее задание	5-4 задание выполнено полно, чётко, без ошибок и погрешностей, материал изложен грамотно. 3-1 задание выполнено относительно полно, есть небольшие погрешности в изложении материала. 0-задание не выполнено
6	Практическое домашнее задание	10 задание выполнено полно, чётко, без ошибок и погрешностей, материал изложен грамотно. 9-1 задание выполнено относительно полно, есть небольшие погрешности

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
		в изложении материала. 0-задание не выполнено
7	Практическое домашнее задание	20-15 задание выполнено полно, чётко, без ошибок и погрешностей, материал изложен грамотно. 14-1 задание выполнено относительно полно, есть небольшие погрешности в изложении материала. 0-задание не выполнено

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные вопросы к тренингу на семинаре

Покажите на препарате и назовите на латинском языке следующие
анатомические образования

1. Тело позвонка
2. Дуга позвонка
3. Верхняя позвоночная вырезка
4. Нижняя позвоночная вырезка
5. Позвоночное отверстие
6. Остистый отросток
7. Поперечный отросток
8. Верхний суставной отросток
9. Нижний суставной отросток
10. Передняя дуга I шейного позвонка
11. Ямка зуба I шейного позвонка
12. Задняя дуга I шейного позвонка
13. Зуб осевого позвонка
14. Сонный бугорок VI шейного позвонка
15. Основание крестца
16. Ушковидная поверхность крестца
17. Верхушка крестца
18. Тазовые крестцовые отверстия
19. Дорсальные крестцовые отверстия
20. Крестцовый канал
21. Головка ребра
22. Шейка ребра
23. Бугорок ребра
24. Борозда ребра
25. Бугорок передней лестничной мышцы (I ребро)
26. Борозда подключичной артерии (I ребро)
27. Борозда подключичной вены (I ребро)
28. Рукоятка грудины
29. Яремная вырезка грудины

30. Тело грудины

Примерные тестовые задания

1. С латинского os - означает...
 - a) Сердце
 - b) Кость
 - c) Хрящ
 - d) Мышца

2. Клетками костной ткани являются
 - a) Хондроциты, хондробласты, коллаген
 - b) Эритроциты, тромбоциты, лейкоциты
 - c) Остеоциты, остеобласты, остеокласты
 - d) Фибробласты, коллаген, макрофаги

3. Виды мышечной ткани:
 - a) Поперечнополосатая
 - b) Гладкая
 - c) Сердечная
 - d) Все перечисленное верно

4. Основную часть мышечного волокна составляют:
 - a) Остеокласты
 - b) Миофибриллы
 - c) Эритроциты
 - d) Коллаген

5. Наука о форме, строении и развитии организма:
 - a) анатомия
 - b) физиология
 - c) цитология
 - d) гистология

6. Хоаны связывают носовую полость
 - a) с гортанью
 - b) с носоглоткой
 - c) ротовой полостью
 - d) с трахеей

7. Бифуркация трахеи это
 - a) переход гортани в трахею
 - b) деление трахеи на бронхи
 - c) попадание воздуха в плевральную полость
 - d) сужение трахеи

8. Правое легкое:
- a) имеет три доли
 - b) имеет 4 доли
 - c) имеет две доли
 - d) имеет 5 долей
9. В легочных артериях течет
- a) венозная кровь
 - b) артериальная кровь
10. Бог врачевания Др. Греции:
- a) Зевс
 - b) Эскулап
 - c) Гермес
 - d) Гефест
11. Располагается на границе внешней и внутренней среды:
- a) соединительная ткань
 - b) нервная ткань
 - c) мышечная ткань
 - d) эпителиальная ткань
12. «Канон медицины» написал:
- a) Аристотель
 - b) Авиценна
 - c) Гиппократ
 - d) К. Гален
13. Совокупность органов сходных по строению, развитию и выполняющих единую функцию:
- a) орган
 - b) система
 - c) аппарат
 - d) организм
14. Совокупность систем и аппаратов, в котором всё взаимосвязано:
- a) орган
 - b) система
 - c) аппарат
 - d) организм
15. Участок ближе к головному концу туловища:
- a) краниальный
 - b) каудальный
 - c) латеральный
 - d) медиальный

16. К виду соединительной ткани не относят:

- a) жировую
- b) хрящевую
- c) костную
- d) мышечную

17. Вид(ы) хрящевой ткани:

- a) гиалиновый
- b) волокнистый
- c) эластический
- d) все перечисленное верно

18. Ткань, способная к сокращению:

- a) соединительная ткань
- b) нервная ткань
- c) мышечная ткань
- d) эпителиальная ткань

19. Масса сердца взрослого человека составляет в среднем:

- a) 220-400 г.
- b) 305-450 г.
- c) 450-550 г.
- d) 550-650 г.

20. Стенка сердца не включает:

- a) эндокард
- b) собственно перикард
- c) миокард
- d) эпикард

21. Наибольшую толщину имеет стенка камеры сердца:

- a) правого предсердия
- b) левого предсердия
- c) левого желудочка
- d) правого желудочка

22. Гортань располагается у взрослых людей на уровне позвонков:

- a) 2-4 шейных
- b) 7 шейного
- c) 1-2 грудных
- d) 4-6 шейных
- e) 3-5 грудных

23. Большой круг заканчивается:

- a) легочным стволом

- b) аортой
- c) полыми венами
- d) легочными венами

24. В составе скелета взрослого человека имеется костей около:

- a) 100
- b) 200
- c) 300
- d) 400

25. Тело длинной трубчатой кости называется:

- a) метафиз
- b) эпифиз
- c) диафиз
- d) апофиз

26. Утолщённый конец длинной трубчатой кости – это:

- e) метафиз
- f) эпифиз
- g) диафиз
- h) апофиз

27. Непрерывные соединения костей с помощью костной ткани – это:

- a) синдесмозы
- b) синхондрозы
- c) синостозы
- d) симфизы

28. Позвоночный столб человека состоит из позвонков в количестве:

- a) 29-30
- b) 31-32
- c) 33-34
- d) 35-36

29. К колеблющимся рёбрам относится:

- a) все рёбра
- b) верхние 7 пар
- c) следующие 3 пары
- d) последние 2 пары

30. К поверхностным мышцам груди относят:

- a) трапецевидную
- b) подключичную
- c) лестничную
- d) ромбовидную

Примерные задания к практическому домашнему заданию.

1. Оформление глоссария на 100 лексических единиц по теме – кости мозгового и лицевого отдела черепа.
2. Оформление таблицы распределения внутренних органов в переднем, среднем и заднем средостении грудной полости.
3. Зарисовка плана-схемы распределения ветвей брюшной части аорты.
4. Решение ситуационных задач

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Анатомия человека, анатомия головы и шеи» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Вопросы для зачета:

Задания 1 типа.

1. Кость как орган: ее развитие, строение, рост. Классификация костей.
2. Позвонки: их развитие, строение в различных отделах позвоночника, варианты и аномалии; соединения между позвонками. Атланто-затылочный сустав, движения в этом суставе.
3. Позвоночный столб в целом: анатомия, формирование его изгибов. Мышцы, производящие движение позвоночного столба.
4. Ребра и грудина: их развитие, строение, варианты и аномалии. Соединения ребер с позвонками и грудиной. Грудная клетка в целом, ее индивидуальные, возрастные и типологические особенности. Движения ребер, мышцы, производящие эти движения, их кровоснабжение и иннервация.
5. Развитие черепа в онтогенезе. Индивидуальные, возрастные и половые особенности черепа.
6. Варианты и аномалии костей черепа, их значение в анатомии и практической медицине.
7. Кости лицевого отдела черепа. Глазница, строение ее стенок, отверстия, их назначение.
8. Височная кость: ее части, отверстия, каналы и их назначение.

9. Клиновидная кость: ее части, отверстия и их назначение.
10. Крыло-небная ямка: ее стенки, отверстия и их назначение.
11. Полость носа, строение ее стенок. Околоносовые пазухи, их значение, варианты и аномалии.
12. Характеристика внутренней поверхности основания черепа; отверстия и их назначение.
13. Свод (крыша) мозгового отдела черепа; кости, его образующие.
14. Передняя черепная ямка, ее стенки и границы. Отверстия и их назначение.
15. Средняя черепная ямка, ее стенки и границы. Отверстия и их назначение.
16. Задняя черепная ямка, ее стенки и границы. Отверстия и их назначение.
17. Наружная поверхность основания черепа. Отверстия и их назначение.
18. Анатомия и топография височной и подвисочной ямок.
19. Кости плечевого пояса и верхней конечности.
20. Кости тазового пояса и нижней конечности.
21. Анатомическая и биомеханическая классификация соединений костей. Непрерывные соединения костей.
22. Строение сустава. Классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей и по функции. Объем движений в суставах.
23. Соединения костей черепа, виды швов. Височно-нижнечелюстной сустав: строение, форма, движения, мышцы, действующие на этот сустав, их кровоснабжение и иннервация.
24. Соединения костей плечевого пояса.
25. Плечевой сустав: строение, форма, биомеханика;
26. Соединения костей предплечья и кисти, их анатомические и биомеханические особенности, по сравнению с соединениями костей голени и стопы.
27. Локтевой сустав, особенности его строения.
28. Суставы кисти: строение, форма, движения.
29. Особенности анатомии суставов и мышц нижней конечности как органа опоры и передвижения.
30. Кости таза и их соединения. Таз в целом. Возрастные и половые его особенности. Размеры женского таза.
31. Тазобедренный сустав: строение, форма, движения;
32. Коленный сустав: строение, форма, движения;
33. Голеностопный сустав: строение, форма, движения;
34. Кости голени и стопы: их соединения.
35. Общая анатомия мышц. Строение мышцы как органа. Классификация скелетных мышц по форме, строению, расположению и т.д. Анатомический и физиологический поперечники мышц.
36. Вспомогательные аппараты мышц: фасции, костно-фиброзные каналы, синовиальные влагалища и сумки, блоки, их анатомия и назначение. Взгляды П.В. Лесгафта на взаимоотношение между работой и строением мышц и костей.

37. Мышцы-синергисты и антагонисты. Работа мышц. Виды рычагов в биомеханике.

38. Мышцы и фасции спины, груди, живота, их топография, строение, функции, кровоснабжение и иннервация.

39. Паховый канал, его стенки, глубокое и поверхностное кольца; содержимое канала. Слабые места передней брюшной стенки.

40. Диафрагма, ее части, топография, функция; кровоснабжение и иннервация. Слабые места у диафрагмы.

41. Мышцы головы и шеи, их функция, кровоснабжение и иннервация. Топография мышц и фасций шеи.

42. Области шеи, их границы. Треугольники шеи, их практическое значение.

43. Мышцы и фасции плечевого пояса и свободной части верхней конечности: их строение, топография, функции, кровоснабжение и иннервация.

44. Мышцы и фасции тазового пояса и свободной части нижней конечности. Их топография, функции, кровоснабжение и иннервация.

45. Ротовая полость: губы, преддверие рта, твердое и мягкое небо. Их строение, функции, кровоснабжение и иннервация.

46. Зубы молочные и постоянные, их строение, сменяемость. Зубной ряд, формула молочных и постоянных зубов. Кровоснабжение и иннервация зубов.

47. Язык (мышцы языка, сосочки), развитие, строение, функции, его кровоснабжение, иннервация. Регионарные лимфатические узлы.

48. Подъязычная и поднижнечелюстная слюнные железы: топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение и иннервация.

49. Околоушная слюнная железа: топография, строение, выводной проток, кровоснабжение и иннервация.

50. Глотка, ее топография, строение, кровоснабжение и иннервация. Регионарные лимфатические узлы. Лимфоидное кольцо глотки.

52. Пищевод: топография, строение, кровоснабжение и иннервация. Регионарные лимфатические узлы пищевода.

53. Желудок: анатомия, топография, рентгеновское изображение, кровоснабжение и иннервация. Регионарные лимфатические узлы.

54. Тонкая кишка, ее отделы, их топография, отношение к брюшине, строение стенки, кровоснабжение, иннервация.

55. Двенадцатиперстная кишка: ее части, строение, топография, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.

56. Брыжеечная часть тонкой кишки (тощая и подвздошная), строение стенок, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.

57. Семенной канатик, его топография, составные части. Мужские наружные половые органы, их анатомия.

58. Яичники, их топография, строение, отношение к брюшине; кровоснабжение, иннервация. Возрастные особенности яичника.

59. Матка: развитие, части матки, топография, связки, отношение к брюшине; кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.

60. Маточная труба: строение, топография, отношение к брюшине; кровоснабжение и иннервация.

61. Влагалище: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, отношение к брюшине. Регионарные лимфатические узлы.

62. Женские наружные половые органы; их строение, кровоснабжение, иннервация. Регионарные лимфатические узлы.

63. Общая анатомия кровеносных сосудов, закономерности их расположения и ветвления. Магистральные, экстраорганные и внутриорганные сосуды. Возрастные изменения кровеносных сосудов. Характеристика микроциркуляторного русла.

64. Сердце: развитие, топография, проекция границ и клапанов сердца на переднюю грудную стенку. Рентгеновское изображение сердца.

65. Камеры сердца, их анатомия, рельеф внутренней поверхности. Сосочковые мышцы.

66. Особенности строения миокарда предсердий и желудочков. Проводящая система сердца.

67. Клапаны сердца, их строение, механизм регуляции тока крови в сердце.

68. Перикард, его строение, топография; синусы перикарда.

69. Артерии сердца. Особенности и варианты их ветвления. Вены сердца.

Задание 2 типа.

1. Определите и обоснуйте методы изучения анатомии.
2. Опишите организм как единое целое.
3. Проведите сравнение разных подвидов соединительной ткани.
4. Проведите сравнение разных подвидов эпителиальной ткани
5. Проведите сравнение разных подвидов мышечной ткани
6. Объясните общие закономерности роста и развития организма.
7. Дайте общую характеристику и значение опорно-двигательного аппарата. Соединения костей.
8. Объясните возрастные особенности детского скелета.
9. Как осуществляется работа мышц, в чем причина утомления мышц?
10. Почему кровь жидкая?
11. В чем отличие тромбоцитарного и фибринового тромба? Какой из них прочнее, почему?
12. В чем биологическое значение автоматизма сердца?
13. Сравните кровеносные сосуды артериального и венозного русла: какие особенности строения?
14. В каком отделе сердца самый мощный миокард? Объясните с чем это связано?
15. Сравните мужской и женский скелеты: назовите принципиальные отличия.
16. Какие преимущества и недостатки имеет строение позвоночника человека по сравнению с его строением у приматов
17. Объясните, почему для нормальной жизнедеятельности клеток и тканей необходимо жидкое межклеточное вещество

18. Сравните диафрагмальное и грудное дыхание: какие мышцы при этом задействованы, какое общее воздействие на организм?
19. Что более опасно осложнениями: гнойный воспалительный процесс в области 2-го или 5-го пальца? Дайте анатомическое обоснование.
20. У ребенка, пострадавшего в автокатастрофе, выявлен симптом "очков" - кровоизлияние в окологлазную клетчатку. О повреждении каких костей черепа можно предполагать?
21. Нежелательные повреждения каких структур возможны при хирургическом вычленении головки мышечного отростка нижней челюсти?
22. При врожденном вывихе бедра головка бедренной кости при резко растянутой капсуле сустава свободно входит и выходит из вертлужной впадины кверху и кзади. Какое положение следует придать конечности ребенка, чтобы бедренная кость стояла перпендикулярно к вертлужной впадине?
23. У ребенка продольное плоскостопие. Какие мышцы ему нужно тренировать? Какие упражнения посоветуете в этом случае?
24. У ребенка поперечное плоскостопие. Тонус каких мышц пострадал? Перечислите, какие нужны упражнения для лечения?
25. Почему при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости, осуществляемых доступами через переднюю брюшную стенку, нежелательно пересечение сухожильных перемычек прямой мышцы живота? Дайте анатомическое обоснование.

Задания 3 типа.

1. Выполняя оперативное вмешательство по поводу язвы верхней части двенадцатиперстной кишки, хирург обязан помнить о взаимоотношениях этого органа с брюшиной, а также синтопию этой кишки.
- а) Укажите отношение двенадцатиперстной кишки к брюшине.
 - б) Какие органы прилежат к верхней части двенадцатиперстной кишки сверху и сзади?
2. Известно, что форма двенадцатиперстной кишки у человека имеет значительную типовую и индивидуальную изменчивость.
- а) Какие основные формы этого органа Вам известны?
 - б) Какая форма двенадцатиперстной кишки встречается наиболее часто?
3. При изучении биопсии стенки тонкой кишки (прижизненное взятие кусочка ткани) патологоанатому для сравнения необходимо вспомнить особенности конструкции кишечной ворсинки у здорового человека.
- а) Назовите, в какой части ворсинки у здорового человека располагается млечный синус.
 - б) Как (с каких сторон) по отношению к млечному синусу располагаются кровеносные капилляры?
4. При диагностическом исследовании было необходимо осмотреть устье общего желчного протока.

а) В какой отдел двенадцатиперстной кишки с этой целью должен ввести оптический прибор врач-специалист?

б) Как называется складка слизистой оболочки кишки, на которой располагается большой сосочек двенадцатиперстной кишки?

5. При вскрытии трупа умершего человека судебно-медицинский эксперт отметил необычную форму толстой кишки, увеличение длины и ширины всех ее отделов, наличие брыжейки и брюшинного покрова по всему протяжению кишки.

а) Как называется этот редкий вариант толстой кишки?

б) Какова обычно средняя длина толстой кишки у человека при типичной ее форме?

6. Для успешного проведения аппендэктомии (удалении аппендикса) крайне важно знать проекцию основания червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку и возможное направление этого отростка.

а) Укажите, как определить проекцию на кожные покровы тела человека основание червеобразного отростка.

б) Какие основные направления имеет червеобразный отросток в брюшной полости?

7. При выполнении ректоскопии (осмотр слизистой оболочки прямой кишки) врач-проктолог обязан помнить о наличии двух изгибов, образуемых прямой кишкой в сагиттальной плоскости.

а) Как называются эти изгибы и где они располагаются?

б) В какой части прямой кишки находится ее ампула?

8. Больному показана операция на брюшной части мочеточника.

а) С какой стороны можно проводить операционный разрез, чтобы проникнуть в брюшную полость без повреждения брюшины?

б) Как называется и чем ограничено спереди и сзади клетчаточное пространство, где расположен мочеточник?

9. Во время операции по поводу гнойного процесса в сальниковой сумке необходимо провести осмотр мест возможных затеков гноя и, в первую очередь, нижнего сальникового углубления.

а) Чем ограничено это углубление?

б) Какие углубления сальниковой сумки Вам известны?

10. При выполнении операции в области печеночной сумки (по поводу поддиафрагмального абсцесса) необходимо осмотреть ее стенки. Чем образованы стенки сальниковой сумки.

а) Слева?

б) Сверху?

11. При проникающем ножевом ранении оказалась поврежденной правая

часть малого сальника.

- а) Какая связка образует правый край малого сальника?
- б) Какие три важнейших анатомических образования располагаются в этой связке и могут оказаться поврежденными?

12. Обследуя больного, врач обнаружил забрюшинную грыжу, ворота которой располагаются в области перехода левого листка брыжейки сигмовидной кишки в париетальную брюшину задней стенки брюшной полости.

- а) Как называется ямка в брыжейке сигмовидной кишки, ставшая входными воротами для этой грыжи?
- б) Какие ямки (углубления) в брюшине задней стенки живота Вы знаете?

13. В случаях разрыва маточной трубы при трубной беременности кровь скапливается в пространстве между маткой и прямой кишкой.

- а) Как называется это углубление брюшинной полости?
- б) Какие складки ограничивают это углубление по бокам?

14. При гнойных процессах в области левого брыжеечного синуса возможны затеки гноя в нижний этаж брюшинной полости.

- а) Какие анатомические основы имеются для образования такого затека гноя?
- б) Перечислите органы, расположенные забрюшинно в пределах левого брыжеечного синуса.

Вопросы к экзамену

Задания 1 типа

1. Анатомия и ее значение в медицине. Вопросы деонтологии и этика при изучении дисциплины.
2. Кость как орган, её развитие, строение, рост костей. Классификация костей.
3. Возрастные, половые и индивидуальные особенности черепа.
4. Височная, подвисочная, крыловидно-небная ямки, их стенки и сообщения.
5. Виды соединений между костями.
6. Развитие и строение сустава.
7. Классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей движения и по сложности.
8. Развитие и строение скелета верхней и нижней конечностей. Варианты и anomalies развития. Сравнительная характеристика строения верхней и нижней конечностей в связи с выполняемыми функциями.
9. Позвонки, развитие, anomalies развития, особенности их строения в различных отделах позвоночника.
10. Позвоночный столб, его развитие, формирование изгибов, движения.
11. Соединение черепа с 1 шейным позвонком (атланта-затылочный сустав), 1 и 2 шейных позвонков (атланта-осевые суставы), строение, форма,

движения.

12. Ребра и грудина: развитие, аномалии, строение. Соединение ребер с позвонками и грудиной. Грудная клетка в целом, особенности её формы в связи с типами телосложения.

13. Развитие черепа в фило- и онтогенезе. Соединение костей черепа, виды швов.

14. Височная кость, её части, каналы, их значение.

15. Клиновидная кость, её части, отверстия, их значение.

16. Верхняя и нижняя челюсти. Особенности их строения.

17. Глазница и носовая полость, их стенки и сообщения.

18. Свод, наружное и внутреннее основание черепа.

19. Височно-нижнечелюстной сустав, строение, форма, движения.

20. Скелет верхней конечности, его отделы, кости.

21. Кости плечевого пояса, их соединения.

22. Плечевой сустав, его строение, форма, движения.

23. Локтевой сустав, его строение, форма, движения.

24. Лучезапястный сустав, его строение, форма, движения.

25. Скелет, отделы и суставы кисти, строение, форма, движения.

26. Скелет нижней конечности, его отделы, кости.

27. Тазовые кости и их соединения. Таз в целом. Возрастные и половые особенности. Размеры женского таза.

28. Тазобедренный сустав, строение, форма, движения.

29. Коленный сустав, строение, форма, движения.

30. Голеностопный сустав, строение, форма, движения.

31. Скелет, отделы и суставы стопы. Своды стопы и укрепляющий аппарат.

32. Общая анатомия мышц. Развитие скелетных мышц, их классификация. Мышца как орган. Вспомогательные аппараты мышц. Взгляды П.Ф. Лесгафта на взаимоотношение между работой и строением мышц и костей, мышцы синергисты и антагонисты.

33. Мышцы спины, топография, функции, фасции, иннервация, кровоснабжение. Поясничные четырехугольник и треугольник, топография, практическое значение.

34. Влагалище прямой мышцы живота, белая линия живота и пупочное кольцо, практическое значение.

35. Паховый канал, строение и практическое значение.

36. Жевательные мышцы, топография, функции, иннервация, кровоснабжение.

37. Мимические мышцы, топография, функции, иннервация, кровоснабжение.

38. Мышцы шеи, топография, функции, иннервация, кровоснабжение. Треугольники шеи, практическое значение.

39. Фасции и межфасциальные пространства шеи, практическое значение.

40. Мышцы груди, топография, функции, иннервация, кровоснабжение.

41. Мышцы живота, топография, функции, иннервация, кровоснабжение.

42. Мышцы плечевого пояса, топография, функции, фасции, иннервация,

кровообращение. Подмышечная ямка, стенки и содержимое.

43. Мышцы плеча, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение. Канал лучевого нерва.

44. Мышцы предплечья, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение. Костно-фиброзные каналы кисти.

45. Мышцы кисти, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение. Синовиальные влагалища кисти.

46. Мышцы таза, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение.

47. Мышцы бедра, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение. Бедренный треугольник, приводящий канал.

48. Мышечная и сосудистая лакуны, бедренный канал, строение и практическое значение.

49. Мышцы голени, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение. Подколенная ямка, межмышечный и костно-мышечные каналы голени.

50. Мышцы стопы, топография, функции, фасции, иннервация, кровообращение. Костно-фиброзные каналы и синовиальные влагалища сухожилий на стопе.

51. Полость рта, отделы, стенки, сообщения. Мягкое небо. Зев, его границы.

52. Железы полости рта, топография, строение, функция, иннервация, кровообращение.

53. Язык, части, сосочки, язычная миндалина, мышцы языка, иннервация и кровообращение. Роль языка в членораздельной речи.

54. Зубы, строение, функции. Сроки прорезывания и смены зубов. Зубные формулы.

55. Глотка, топография, строение, функции, отверстия (сообщения глотки), иннервация и кровообращение. Лимфоэпителиальное кольцо.

56. Пищевод, топография, части, строение, функции, иннервация и кровообращение.

57. Желудок, топография, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровообращение.

58. Двенадцатиперстная кишка, топография, части, особенности строения, функции, отношение к брюшине.

59. Тонкая кишка, топография, части, особенности строения, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровообращение.

60. Толстая кишка, топография, части, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровообращение.

61. Слепая кишка и червеобразный отросток, топография, строение, варианты положения, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровообращение.

62. Прямая кишка, топография, части, особенности строения, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровообращение.

63. Печень, топография, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровообращение.

64. Сегментарное строение печени, структурно-функциональная единица печени.
65. Желчный пузырь. Выводные протоки печени и желчного пузыря (пути оттока желчи).
66. Поджелудочная железа, топография, части, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровоснабжение.
67. Селезенка, топография, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровоснабжение.
68. Проекция органов на переднюю брюшную стенку.
69. Брюшина, её париетальный и висцеральный листки, их топография. Брюшинные связки, брыжейка. Полость брюшины.
70. Большой и малый сальники, содержимое малого сальника. Сумки верхнего этажа брюшной полости, углубления.
71. Образования брюшины среднего этажа брюшной полости, синусы, карманы, каналы.
72. Образования брюшины в области таза, углубления.
73. Расположение органов по отношению к брюшине.
74. Наружный нос, носовая полость, части, строение, сообщения, функции.
75. Гортань, топография, части, строение, функции, иннервация и кровоснабжение.
76. Хрящи гортани, соединения, мышцы гортани. Теории голосообразования.
77. Трахея и бронхи, топография, части, строение, функция, иннервация и кровоснабжение.
78. Легкие, топография, строение, доли, функции, иннервация и кровоснабжение.
79. Сегменты легкого. Структурно-функциональная единица легкого.
80. Плевра, части, топография, полость и синусы плевры, иннервация, кровоснабжение.
81. Средостение, границы, отделы. Органы верхнего, переднего, среднего и заднего средостений.
82. Диафрагма, части, отверстия, иннервация, кровоснабжение.
83. Почки, топография, наружное строение, функции, фиксирующий аппарат почки, отношение к брюшине, иннервация и кровоснабжение.
84. Внутреннее строение почки и особенности её кровеносной системы. Структурно-функциональная единица почки.
85. Мочевыводящие пути (почечные чашечки, лоханка, мочеточник), топография, строение, функция. Отношение мочеточника к брюшине, иннервация и кровоснабжение.
86. Мочевой пузырь, топография, части, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровоснабжение. Мочеиспускательный канал у мужчин и женщин, функции.
87. Яичко и его придатки, топография, строение, функции. Пути выведения семени.
88. Оболочки яичка и семенного канатика. Процесс опускания яичка в

мошонку, варианты положения яичка.

89. Предстательная и бульбоуретральные железы, семенные пузырьки, топография, строение, функции.

90. Наружные половые органы мужчины, их строение. Мошонка, строение стенки, функция.

91. Яичник, топография, строение, функции, иннервация и кровоснабжение.

92. Матка и влагалище, топография, части, строение, функции, отношение к брюшине, иннервация и кровоснабжение.

93. Маточная труба, топография, части, строение, функция, отношение к брюшине, иннервация и кровоснабжение.

94. Наружные половые органы женщины, их строение.

95. Мышцы и фасции мужской промежности, строение мочеполовой и тазовой диафрагм, функции, иннервация и кровоснабжение.

96. Мышцы и фасции женской промежности, строение мочеполовой и тазовой диафрагм, функции, иннервация и кровоснабжение.

97. Классификация желёз внутренней секреции по генезу. Особенности строения желёз внутренней секреции.

98. Гипофиз, эпифиз, топография, строение, гормоны, иннервация и кровоснабжение.

99. Надпочечники, топография, строение, гормоны, иннервация и кровоснабжение.

100. Щитовидная и паращитовидные железы, топография, строение, гормоны, иннервация и кровоснабжение.

Задания 2 типа

1. Хирургу необходимо вскрыть у ребенка гнойник околоушной слюнной железы. Почему нельзя для этого использовать вертикальные разрезы?

2. Почему у детей чаще, чем у взрослых, наблюдается воспаление среднего уха? Дайте анатомическое обоснование.

3. Для укрепления кишечного шва после удаления (резекции) части тонкой кишки хирург подшил к зоне шва участок большого сальника. В чем возможное анатомическое обоснование этой манипуляции?

4. Есть ли возможность проникнуть в собственно полость рта при сжатых челюстях больного для введения лечебных препаратов и т. п.? Дайте анатомическое обоснование.

5. Почему при подозрении на кровоизлияние вполость брюшины у женщин осуществляют пункцию прямокишечно-маточного углубления (дугласово пространство) через задний свод влагалища? Дайте анатомическое обоснование.

6. У больного опухоль правого изгиба ободочной кишки. Возможно ли прорастание опухоли в правую почку? Дайте анатомическое обоснование.

7. При обследовании больного с подозрением на патологию поджелудочной железы возникла необходимость провести ее визуальное исследование посредством эндоскопии. Каким образом, через какие анатомические образования можно подвести эндоскоп к этому органу и

получить наиболее информативные данные?

8. При операции в связи с подозрением на воспаление желчного пузыря были обнаружены неизмененный желчный пузырь и расположенный под печенью воспаленный червеобразный отросток. Как, с анатомической точки зрения, можно объяснить это явление?

9. У больного фолликулярная ангина осложнилась острым отитом (воспалением среднего уха). Какие анатомические предпосылки существуют для этого?

10. В больницу доставлен раненый огнестрельным оружием с сильным кровотечением. При осмотре хирургом установлено, что пулевой канал прошел через переднюю стенку живота, свод желудка и вышел на уровне X ребра по левой срединной подмышечной линии. Какой орган пострадал вместе с ранением желудка?

11. Во время холецистэктомии (удаления желчного пузыря), которая выполнена от дна, конкременты (желчные камешки) могут переместиться по широкому пузырному протоку в следующие отделы желчевыводящих путей. В каком месте хирург должен провести осмотр?

12. При оперативном вмешательстве в брюшной полости хирургу необходимо проникнуть в сальниковую сумку. Как может проникнуть хирург в эту часть полости брюшины, не нарушая целостность малого сальника?

13. У пострадавшего ножевое ранение в поясничную область справа. Имеет место повреждение правой почки. Какие органы забрюшинного пространства могут быть повреждены при этом?

14. У пациента после операции (ушивания проникающей раны тонкой кишки) сформировался межкишечный абсцесс, который прорвался в правую брыжеечную пазуху. Куда дальше может распространиться гнойный экссудат?

15. Почему при отеке слизистой полости носа у больных, как правило, слезятся глаза? Дайте анатомическое обоснование.

16. И легкому, и печени присущ сегментарный принцип строения, однако по каким-то причинам удаление сегмента печени технически значительно сложнее, чем сегментарная резекция легкого. Чем это можно объяснить анатомически?

17. Технически более легким вмешательством является удаление доли легкого, чем удаление какого-либо из его сегментов. Чем, с анатомической точки зрения, это можно объяснить?

18. Чем, с анатомической точки зрения, можно объяснить непроходимость нижнего носового хода и выключение из дыхания большей части полости носа при воспалении ее слизистой оболочки у новорожденных?

19. Воспалительные и опухолевые процессы с большей частотой поражают верхние доли легких. Чем это можно объяснить с анатомо-функциональной точки зрения?

20. При осмотре гортани ребенка врачу необходимо найти у него голосовые складки. Как можно отличить голосовые складки от складок преддверия гортани?

21. У больного мужчины опухоль задней стенки мочевого пузыря. Какие органы, достовернее всего, могут быть вовлечены в процесс?

22. Можно ли прощупать (пропальпировать) семявыносящий проток в составе семенного канатика? Дайте анатомическое обоснование.

23. Можно ли у больного прощупать (пропальпировать) семенной пузырек? Дайте анатомическое обоснование.

24. После разрыва стенки маточной трубы при внематочной (трубной) беременности кровь, как правило, обнаруживается в прямокишечно-маточном углублении (дугласово пространство клиницистов). Дайте анатомическое объяснение этого феномена.

25. У больного диагностировано злокачественное новообразование в области левой нижней губы. Почему, с анатомической точки зрения, онколог должен обследовать регионарные лимфатические узлы с обеих сторон?

Задания 3 типа:

Задача №1.

Подъехав к месту автоаварии, студент 1 курса медицинского университета увидел лежащего на спине пострадавшего, у которого в области нижней челюсти имелась рана. Из раны тонкой пульсирующей струей, вытекала кровь. Зная, что первым этапом оказания помощи является остановка кровотечения, будущий врач не растерялся и осуществил пальцевое прижатие, расположенной в области шеи, сонной артерии к сонному бугорку.

- Где конкретно расположен сонный бугорок?

Задача №2.

9-летний мальчик, катаясь на санках с крутой горы, неудачно приземлился на спину. Когда друзья привели его домой, он пожаловался родителям на боли в области крестца. Раздев и осмотрев ребенка, родители увидели у мальчика кровоподтек в крестцовой области. При прикосновении к этой области мальчик отмечал сильную боль. Родители доставили мальчика в травматологический пункт, где ему сделали рентгеновский снимок. На рентгенограмме области крестца выявляются светлые поперечные полосы, расположенные почти на одинаковом расстоянии друг от друга.

- Обязательно ли считать эти полосы признаками перелома крестца, или они видны на рентгенограмме области крестца у здорового ребенка?

Задача №3.

Гимнаст 20 лет жалуется на постоянные боли в области грудного отдела позвоночника. Боль появилась после приземления при выполнении опорного прыжка. Пациенту сделали рентгенограмму области груди в прямой и боковой проекциях. На рентгенограммах видно, что высота тела 5-го грудного позвонка значительно ниже, чем в соседних позвонках.

- Может ли высота тела позвонка быть значительно ниже, чем в соседних в норме, или это развилось в результате неудачного прыжка?

Задача №4.

Пациент 30 лет упал с лестницы на правое плечо, появилась боль в

области правого плечевого пояса (разговорный термин - правом надплечье). Обратился в травматологический пункт. При обследовании выявлена припухлость в области правой ключицы, снижение пульсации на правой лучевой артерии. Рентгенологически определен оскольчатый перелом правой ключицы со значительным смещением отломков.

- К какой кости отломок ключицы может прижать подключичную артерию, расположенную позади и ниже ключицы?

Задача №5.

После падения с велосипеда на левую верхнюю конечность пострадавший обратился в травматологический пункт. При клиникорентгенологическом исследовании выявлен оскольчатый перелом левого плеча со смещением отломков и симптом “висящей кисти” (невозможность разогнуть кисть и пальцы, свидетельствующая о повреждении лучевого нерва). Чаще всего нерв повреждают отломки кости там, где нерв прилежит непосредственно к кости.

- Отломки какого отдела плечевой кости вероятнее всего повредили лучевой нерв и почему?

Задача №6.

У пациента сильный ушиб кисти. Для исключения патологии скелета кисти сделана рентгенограмма, на которой в дистальном ряду запястья обнаружено костное образование.

- Обязательно ли считать, что это отломок какой-то кости запястья?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Биологическая химия-биохимия полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Биологическая химия-биохимия полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины освоения учебной дисциплины биологическая химия-биохимия полости рта состоит в овладении знаниями о молекулярных основах структур и функций организма человека, основных направлениях метаболизма и механизмах их регуляции, возможных причинах и последствиях их нарушений, как основы формирования навыка клинического мышления врача-стоматолога, а также принципами, умениями и навыками лечения и профилактики болезней.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний в области биологической химии-биохимии полости рта;
- обучение студентов важнейшим методам биологической химии-биохимии полости рта;
- приобретение студентами знаний о молекулярных основах жизни, структуре и функции, макро- и микромолекул, иерархии регуляторных систем и саморегуляции организма человека, а также изучение специфики обменных процессов отдельных органов и тканей организма как основы их функционирования и молекулярных механизмов возникновения и фенотипического проявления заболеваний.
- формирование у студентов навыков аналитической работы с источниками информации (учебной, научной, нормативно-справочной литературой, Интернет ресурсами и др.), с информационными технологиями, диагностическими методами исследования для анализа и решения исследовательских и клинических задач.
- формирование у студентов умений использования оборудования и реактивов с соблюдением правил техники безопасности, оценки и анализа полученных результатов исследований.
- формирование навыков изучения научной литературы и аналитической работы с информацией, информационными технологиями, диагностическими методами исследования
- формирование у студента навыков общения в коллективе.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8	ОПК-8.1. Использует при решении профессиональных задач основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы	правила работы и техники безопасности в химических лабораториях	классифицировать основные компоненты живых систем, характеризовать их химические и биологические свойства, выполняемую роль;	анализа информации о молекулярной основе специфики функций органов и тканей, интеграцией их в единую функциональную систему;	Контактная работа: Лекции Практические занятия Самостоятельная работа
		ОПК-8.2. Применяет основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы для получения и интерпретации данных о состоянии здоровья пациентов при решении профессиональных задач	структурную организацию и биологическую роль важнейших макро- и микромолекул клетки; химический состав, оптимальное соотношение важнейших макро-и микронутриентов пищевого рациона; особенности пищеварения, использования метаболических резервов; иерархию регуляторных систем и механизмы их реализации; взаимосвязь углеводного, белкового, липидного, водно-минерального обменов;	характеризовать основные катаболические и анаболические процессы белкового, углеводного, липидного обменов; использовать знания о строении, выполняемой биологической роли и биотрансформации молекул клетки организма для оценки и анализа метаболического статуса организма; выявлять взаимосвязь катаболических и анаболических процессов	интерпретации результатов количественного и качественного инвазивного и не инвазивного исследования биологических сред человека; самостоятельно работы с учебной и научной литературой.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
3 семестр											
Тема 1. Введение в биохимию. Биохимия простых и сложных белков	2		4							1	Отчет по практикуму по решению задач /5
Тема 2. Основы ферментологии	2		6							1	
Тема 3. Витамины – важнейшие микронутриенты	2		4							1	Тестовые задания /5
Тема 4. Введение в эндокринологию – Биохимия гормонов	2		6							1	Отчет по практикуму по решению задач /5
Тема 5. Обмен простых и сложных белков	2		6							1	Тестовые задания /5
Тема 6. Химия и обмен углеводов	4		6							1	Отчет по практикуму по решению задач /5
Тема 7. Химия и обмен липидов	2		6							1	Тестовые задания /5
Тема 8. Взаимосвязь обменов белков, углеводов и липидов. Биологическое окисление	4		6							1	Отчет по практикуму по решению задач /5
Тема 9. Биохимия полости рта. Водноминеральный обмен	2		5							1	Отчет по практикуму по решению задач /5
Тема 10. Биохимия полости рта. Соединительная ткань.	2		6							1	Тестовые задания /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
Тема 11. Биохимия полости рта. Зуб.	2		6							2	Тестовые задания /5
Тема 12. Биохимия полости рта. Ротовая жидкость	2		6							1	Отчет по практикуму по решению задач /5
Всего:	28		67							13	100 (45ПА+55ТКУ)
Контроль, час	36									Экзамен	
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	4										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в биохимию. Биохимия простых и сложных белков

Биохимия – молекулярная логика живого. Предмет и задачи биологической химии. Место биохимии среди других биологических дисциплин; уровни структурной организации живого; биохимия как молекулярный уровень изучения явлений жизни. Основные разделы и направления в биохимии. Представление о белках как важнейшем классе органических веществ и структурно-функциональном компоненте организма человека. Классификация. Строение белков. Основы функционирования белков. Физико-химические свойства белков. Молекулярный вес, размеры и форма, растворимость, ионизация, гидратация. Методы разделения и выделения индивидуальных белков. Методы количественного измерения белков. Многообразие белков. Глобулярные и фибриллярные белки, простые и сложные. Характеристика отдельных классов, биологическая роль, распространенность в организме.

Тема 2. Основы ферментологии.

Особенности ферментативного катализа. Строение фермента. Классификация и номенклатура ферментов. Единицы измерения активности и количества ферментов. Специфичность действия ферментов. Регуляция действия ферментов. Различия ферментного состава органов и тканей. Изоферменты и их изменчивость. Энзимопатии. Происхождение ферментов плазмы крови и их определение с диагностикой целью. Применение ферментов как аналитических реагентов при лабораторной диагностике. Имобилизованные ферменты. Энзимотерапия.

Тема 3. Витамины – важнейшие микронутриенты

Витамины. Классификация витаминов. Свойства витаминов, как эссенциальных факторов пищи. Характеристика жирорастворимых и водорастворимых витаминов: химическая природа, биотрансформация в организме человека, биологическая роль, источники. Алиментарные и вторичные авитаминозы и гиповитаминозы. Гипервитаминозы. Методы определения дисбаланса витаминов в организме.

Тема № 4. Введение в эндокринологию – Биохимия гормонов

Основные системы межклеточной коммуникации: эндокринная, паракринная, аутокринная системы. Роль гормонов в системе регуляции метаболизма. Клетки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Механизмы передачи гормональных сигналов в клетки. Регуляция синтеза и секреции гормонов по механизму обратной связи. Классификация гормонов по химическому строению, месту образования, биологическим функциям. Характеристика гормонов и их биологических эффектов. Возможные варианты нарушения гормональной регуляции.

Тема № 5. Обмен простых и сложных белков

Белки пищи, их качественная и количественная характеристика. Азотистый баланс организма человека. Условия переваривания белков в желудке и 12-перстной кишке. Общая схема источников и путей расходования аминокислот в тканях. Динамическое состояние белков в организме. Процессы катаболизма белков: трансаминирование, дезаминирование, декарбоксилирование. Конечные продукты азотистого обмена. Биосинтез мочевины. Нарушения синтеза и выведения мочевины. Гипераммониемии. Врожденные нарушения обмена аминокислот: фенилкетонурия, алкаптонурия, альбинизм. Синтез гемма и гемоглобина. Распад гемма. Обезвреживание билирубина. Нарушения обмена билирубина — желтухи. Представление о распаде и биосинтезе пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов. Регуляция биосинтеза пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов. Нарушения обмена нуклеотидов. Подагра, применение аллопуринола для лечения подагры. Ксантинурия. Оротацидурия. Биосинтез белков. Реализация генетической информации в фенотипические признаки осуществляемая в направлении ДНК-мРНК-белок, биологический код, его свойства: триплетность, специфичность, вырожденность, универсальность. Полимеразная цепная реакция (ПЦР) — как метод изучения генома и диагностики болезней.

Тема № 6. Химия и обмен углеводов

Основные углеводы животных, их содержание в тканях, биологическая роль. Основные углеводы пищи. Переваривание углеводов. Глюкоза как важнейший метаболит углеводного обмена. Катаболизм глюкозы. Аэробный распад — основной путь катаболизма глюкозы у человека и других аэробных организмов. Распространение и физиологическое значение аэробного распада глюкозы. Использование глюкозы для синтеза жиров в печени и в жировой ткани. Анаэробный распад глюкозы (анаэробный гликолиз). Распределение и физиологическое значение анаэробного распада глюкозы. Биосинтез глюкозы (глюконеогенез) из аминокислот, глицерина и молочной кислоты. Взаимосвязь гликолиза в мышцах и глюконеогенеза в печени (цикл Кори). Аллостерические механизмы регуляции аэробного и анаэробного путей распада глюкозы и глюконеогенеза. Представление о пентозофосфатном пути превращений глюкозы. Распространение и физиологическое значение. Свойства и распространение гликогена как резервного полисахарида. Представление о процессах биосинтеза и мобилизации гликогена, их регуляция. Роль инсулина и контринсулярных гормонов в регуляции процессов углеводного обмена. Нарушения обмена углеводов: сахарный диабет, лактазная недостаточность, галактоземия, фруктозурия, гликогенозы и агликогенозы.

Тема № 7. Химия и обмен липидов

Важнейшие липиды тканей человека. Классификация, строение,

функции. Пищевые жиры и их переваривание. Незаменимые факторы питания липидной природы. Всасывание продуктов переваривания. Ресинтез триацилглицеринов в стенке кишечника. Транспортные формы липидов: состав, строение и функции транспортных липопротеинов крови. Диагностическое значение изучения состава липопротеинов крови. Депонирование и мобилизация жиров в жировой ткани: регуляция синтеза и мобилизации жиров. Физиологическая роль резервирования и мобилизации жиров в жировой ткани. Биосинтез жирных кислот, β -окисление жирных кислот. Регуляция метаболизма жирных кислот. Биосинтез и использование кетонových тел в качестве источников энергии. Холестерин – строение, функции, представление о биосинтезе холестерина. Кетонové тела: биологическое значение, структура, химизм образования и окисления. Основные мембраны клетки, их состав и строение. Общие свойства и функции мембран.

Тема № 8. Взаимосвязь обменов белков, углеводов и липидов. Биологическое окисление

Этапы биологического окисления. Эндергонические и экзергонические реакции в живой клетке. Катаболизм основных пищевых веществ – углеводов, жиров, белков (аминокислот). Обмен веществ: питание, метаболизм и выделение продуктов метаболизма. Состав пищи человека. Органические и минеральные компоненты. Основные и минорные компоненты. Основные пищевые вещества – углеводы, жиры, белки; суточная потребность, переваривание. Незаменимые компоненты основных пищевых веществ и их пищевая ценность. Понятие о специфических путях катаболизма (до образования пирувата из углеводов и большинства аминокислот и до образования ацетил-КоА из жирных кислот и некоторых аминокислот) и общем пути катаболизма (окисление пирувата и ацетил-КоА) белков, жиров, углеводов. Условия протекания, регуляция и взаимосвязь анаболических и катаболических процессов в обмене белков, жиров, углеводов. Связь между общим путем катаболизма и цепью переноса электронов и протонов. Субстратное и окислительное фосфорилирование. Строение митохондрий и структурная организация дыхательной цепи. Трансмембранный электрохимический потенциал как промежуточная форма энергии при окислительном фосфорилировании. Макроэргические соединения. Тканевое дыхание как источник активных форм кислорода, их влияние на функцию и структуру биомолекул. Защита от токсического действия кислорода: неферментативные – вит. Е, С, глутатион и др.; ферментативные – супероксиддисмутаза, каталаза, глутатионпероксидаза. Микросомальное окисление.

Тема № 9. Биохимия полости рта. Водноминеральный обмен

Регуляция формирования и обмен минерализованных тканей челюстно-лицевой области. Роль гормонов и витаминов. Вода. Распределение воды в организме и ее биологическая роль. Регуляция водного баланса. Минеральные вещества, входящие в состав организма человека. Функции

минеральных веществ. Характеристика отдельных представителей: преимущественная локализация, биологическая роль, потребность, источники. Патологические состояния, связанные с дисбалансом минеральных веществ.

Тема № 10. Биохимия полости рта. Соединительная ткань.

Основные белки внеклеточного матрикса. Коллаген и коллагеновые волокна: особенности аминокислотного состава, первичной и пространственной структуры, посттрансляционный процессинг. Роль аскорбиновой кислоты в метаболизме соединительной ткани. Особенности строения и функций эластина.

Гликозаминогликаны и протеогликаны. Классификация, строение и функция. Характеристика отдельных представителей, особенности синтеза и катаболизма. Адгезивные и регуляторные белки внеклеточного матрикса. Костная ткань: структурная организация, функции кости. Костный матрикс: органические и неорганические компоненты. Представители неколлагеновых белков. Роль в минерализации и ремоделировании кости. Ремоделирование кости – сбалансированность процессов резорбции и новообразования кости, регуляция метаболизма костной ткани. Остеокальцин – показатель активности остеобластов. Изменения соединительной ткани при старении, коллагенозах.

Тема № 11. Биохимия полости рта. Зуб.

Биохимия зуба, минеральные и органические вещества, биологическая роль эмали. Эмаль, дентин, характеристика состава и структуры, механизмы регуляции, минерализации, остеогенеза. Роль аскорбиновой кислоты, кальциферола, ретинола, паратгормона, кальцитонина. Пульпа зуба: состав, роль компонентов пульпы в обеспечении функций зуба. Поверхностное образование на зубах: пелликула, зубной налет, зубной камень. Состав, формирование, зависимость от рациона, кариесогенность.

Тема № 12. Биохимия полости рта. Ротовая жидкость

Общая характеристика ротовой жидкости: объем, скорость саливации, вариабельность состава как отражение состояния ротовой полости, организма в целом. Характеристика белков, жиров, углеводов, минеральных и биологически активных веществ ротовой жидкости. Ротовая жидкость как альтернативная крови биосреда для неинвазивного исследования. Факторы специфической и неспецифической резистентности ротовой жидкости, антикариесогенного действия. Механизмы обеспечения гомеостаза в ротовой полости – системы генерации активных форм кислорода и антиоксидантная защита. Зависимость состава ротовой жидкости от характера питания, кариесогенная роль углеводов. Рафинированные углеводы – причина «метаболического взрыва» в ротовой полости. Биохимические предпосылки развития кариеса.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления

результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в биохимию. Биохимия простых и сложных белков</i>	Основы функционирования белков. Физико-химические свойства белков. Молекулярный вес, размеры и форма, растворимость, ионизация, гидратация. Методы разделения и выделения индивидуальных белков. Методы количественного измерения белков.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 2. Основы ферментологии</i>	Происхождение ферментов плазмы крови и их определение с диагностикой целью. Применение ферментов как аналитических реагентов при лабораторной диагностике.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 3. Витамины – важнейшие микронутриенты</i>	Характеристика жирорастворимых и водорастворимых витаминов: химическая природа, биотрансформация в организме человека, биологическая роль, источники.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 4. Введение в эндокринологию – Биохимия гормонов</i>	Роль гормонов в системе регуляции метаболизма. Клеточными и клеточные рецепторы гормонов. Механизмы передачи гормональных сигналов в клетки. Регуляция синтеза и секреции гормонов по механизму обратной связи.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 5. Обмен простых и сложных белков</i>	Биосинтез мочевины. Нарушения синтеза и выведения мочевины. Гипераммониемии. Врожденные нарушения обмена аминокислот: фенилкетонурия, алкаптонурия, альбинизм. Синтез гемма и гемоглобина.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	Распад гемма. Обезвреживание билирубина. Нарушения обмена билирубина — желтухи. Представление о распаде и биосинтезе пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов. Регуляция биосинтеза пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов.		
Тема 6. Химия и обмен углеводов	Распределение и физиологическое значение анаэробного распада глюкозы. Биосинтез глюкозы (глюконеогенез) из аминокислот, глицерина и молочной кислоты. Взаимосвязь гликолиза в мышцах и глюконеогенеза в печени (цикл Кори). Аллостерические механизмы регуляции аэробного и анаэробного путей распада глюкозы и глюконеогенеза. Представление о пентозофосфатном пути превращений глюкозы. Распространение и физиологическое значение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
Тема 7. Химия и обмен липидов	Депонирование и мобилизация жиров в жировой ткани: регуляция синтеза и мобилизации жиров. Физиологическая роль резервирования и мобилизации жиров в жировой ткани. Биосинтез жирных кислот, β -окисление жирных кислот. Регуляция метаболизма жирных кислот. Биосинтез и использование кетоновых тел в качестве источников энергии. Холестерин — строение, функции, представление о биосинтезе холестерина.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
Тема 8. Взаимосвязь обменов белков, углеводов и липидов. Биологическое окисление	Понятие о специфических путях катаболизма (до образования пирувата из углеводов и большинства аминокислот и до образования ацетил-КоА из жирных кислот и некоторых	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к практикуму	Отчет по практикуму по решению задач

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	аминокислот) и общем пути катаболизма (окисление пирувата и ацетил-КоА) белков, жиров, углеводов. Условия протекания, регуляция и взаимосвязь анаболических и катаболических процессов в обмене белков, жиров, углеводов. Связь между общим путем катаболизма и цепью переноса электронов и протонов.		
<i>Тема 9. Биохимия полости рта. Водноминеральный обмен</i>	Регуляция водного баланса. Минеральные вещества, входящие в состав организма человека. Функции минеральных веществ. Характеристика отдельных представителей: преимущественная локализация, биологическая роль, потребность, источники.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 10. Биохимия полости рта. Соединительная ткань.</i>	Характеристика отдельных представителей, особенности синтеза и катаболизма. Адгезивные и регуляторные белки внеклеточного матрикса. Костная ткань: структурная организация, функции кости. Костный матрикс: органические и неорганические компоненты. Представители неколлагеновых белков. Роль в минерализации и ремоделировании кости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 11. Биохимия полости рта. Зуб.</i>	Роль аскорбиновой кислоты, кальциферола, ретинола, паратгормона, кальцитонина. Пульпа зуба: состав, роль компонентов пульпы в обеспечении функций зуба.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 12. Биохимия полости рта. Ротовая жидкость</i>	Ротовая жидкость как альтернативная крови биосреда для неинвазивного исследования. Факторы специфической и неспецифической резистентности ротовой жидкости, антикариесогенного	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму	Отчет по практикуму по решению задач

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	действия. Механизмы обеспечения гомеостаза в ротовой полости – системы генерации активных форм кислорода и антиоксидантная защита.		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Вавилова, Т. П. Биологическая химия. Биохимия полости рта : учебник / Т. П. Вавилова, А. Е. Медведев. - Москва : ГЭОТАР"Медиа, 2023. - 560 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475768.html>
2. Комов В. П. Биохимия: учебник для вузов / В. П. Комов, В. Н. Шведова. — 4-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 684 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/477904>
3. Северин, Е. С. Биохимия : учебник / под ред. Е. С. Северина. — М: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 768 с- режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454619.html>

Дополнительная литература:

4. Авдеева Л. В. Биохимия: учебник / Л. В. Авдеева, Т. Л. Алейникова, Л. Е. Андрианова. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454619.html>
5. Кривенцев Ю. А. Биохимия: строение и роль белков гемоглобинового профиля: учебное пособие для вузов / Ю. А. Кривенцев, Д. М. Никулина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 73 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/471699>
6. Биохимия. Краткий курс с упражнениями и задачами: учебное пособие/под редакцией Е.С.Северина, А.Я.Николаева. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2020. — 624с. — режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454619.html>
7. Ершов Ю. А. Биохимия человека: учебник для вузов. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 466 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/470095>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsm.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Портал фундаментального химического образования России	http://www.chemnet.ru/
14	Журнал "Химия и Жизнь - XXI век"	https://www.hij.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, раздаточные дидактические материалы);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Лаборатория органической, биоорганической и биологической химии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

Стол химический, стулья лабораторные, набор демонстрационного

оборудования (интерактивная доска, проектор, экран, доска), стол преподавателя, стул преподавателя; стол для аналитических весов;

шкафы для хранения оборудования, мойка металлическая, облучатель бактерицидный, кондиционер.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран), интерактивная доска.

Оборудование и материалы:

Шкаф вытяжной; плита нагревательная; мешалка магнитная; центрифуга лабораторная медицинская; центрифуга; сталагмометры; теххимические весы; весы лабораторные; электрофорезная горизонтальная система; водяная баня одноместная с нагревательной плиткой; колбонагреватели; термостат; поляриметр круговой; фотометры фотоэлектрические; прибор для простой перегонки; экстрактор сокслета; набор штативов для пробирок; набор держателей для пробирок; набор помп для пипеток (пипетатор поршневой); набор ступок с пестиками; набор чашек для выпаривания; набор чашек Петри; штатив лабораторный; набор шпателей; набор стеклянных палочек; набор пипеток Пастера; набор мерных цилиндров; набор термометров; набор спиртовок; портативные pH-метры; баня водяная; бюретки; штатив металлический для пробирок Флоринского; набор ареометров; набор химических стаканов; набор химических пробирок; набор пробирок со шлифом; набор градуированных пробирок; набор пробирок Эпиндорфа; штативы для пробирок Эпиндорфа; набор пробирок Флоринского; набор дозаторов пипеточных; набор наконечников полимерных нестерильных одноразовых к дозаторам пипеточным; набор штативов для дозаторов; набор колб Кьельдаля; набор конических колб; набор мерных колб; эксикаторы; набор кристаллизаторов; набор склянок Шустера; набор фильтров; набор пипеток; набор воронок; набор бюксов; набор промывалок; модель ДНК; кристаллические решетки; комплект для сборки моделей органических и неорганических молекул.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-

образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	5– верные ответы составляют более 90% от общего количества; 3-4 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 1-2 – менее 50% правильных ответов
2.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 5-4 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 3-2 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные задания к практикуму по решению задач

1. При снижении секреции слюны, образовании зубодесневых карманов, нарушении жевания пищи в ротовой полости может увеличиться количество микроорганизмов. Каковы особенности защитных систем полости рта? Для ответа на вопрос:

- а. перечислите специфические и неспецифические факторы защиты полости рта, объясните механизм их действия;
- б. укажите классы иммуноглобулинов (Ig) слюны и опишите формирование и строение sIgA.

2. Стоматолог назначил пациенту для лечения стоматита препарат Лизобакт. В состав этого лекарства входят лизоцим и витамин В6, оказывающий антиафтозный эффект (защитное и улучшающее микроциркуляцию действие в слизистой оболочке). Обоснуйте рекомендацию врача. Для этого:

- а. опишите механизм действия лизоцима и других защитных белков слюны;
- б. назовите белок, обеспечивающий эластичность тканей организма, опишите его свойства;
- в. напишите схемы реакций с участием кофермента, который образуется из витамина В6, объясните значение этих реакций для метаболизма.

3. Многие синтетические курареподобные лекарственные средства (структурные аналоги ацетилхолина) при приеме внутрь вызывают ксеростомию (сухость во рту). Объясните это явление. Для этого опишите участие ацетилхолина в регуляции слюнной секреции и объясните:

- а. как курареподобные лекарственные средства влияют на активность связывания ацетилхолина с рецептором, укажите механизм его действия;
- б. почему при приеме внутрь препаратов этой группы возникает

ксеростомия;

в. как влияет снижение скорости секреции слюны на состояние микробной флоры полости рта.

4. При гиперальдостеронизме конечная слюна содержит меньше ионов натрия и хлора и больше калия по сравнению с нормой. Для объяснения этого:

а. представьте механизм действия альдостерона на клетки-мишени;

б. поясните влияние гормона на обмен натрия;

в. назовите клетки-мишени альдостерона, действуя на которые, он изменяет электролитный состав слюны.

5. После употребления кока-колы, фанты, пива pH слюны достигает 5,5. Как влияет изменение pH слюны на состояние эмали? Для ответа на вопрос объясните:

а. каким должно быть значение pH слюны в норме;

б. каким образом содержащаяся в этих напитках сахароза влияет на pH;

в. какую роль в превращениях дисахарида играют микроорганизмы ротовой полости;

г. какие изменения в структуре эмали могут произойти при pH слюны 5,5.

6. Из слюны животных выделяют ингибиторы протеиназ и используют их для получения лекарственных препаратов. Они выпускаются фармацевтическими фирмами под названиями «Трасилол», «Контрикал», «Гордокс». Объясните функцию этих белков в слюне. При каких заболеваниях применяют названные лекарственные препараты и какие ферменты они ингибируют?

7. В качестве консервантов косметических средств применяют природные белки лактопероксидазу (пероксидазу), лактоферрин и лизоцим. Объясните механизм их действия в качестве консервантов. Для этого:

а. укажите, в каком секрете присутствуют все эти белки;

б. опишите функцию каждого из названных белков в этом секрете;

в. объясните их применение в качестве консервантов.

8. Некоторые бактерии рода *Streptococcus*, проявляющие патогенную активность, синтезируют бактериальную протеиназу, которая разрушает иммуноглобулин А и его секреторную форму. Почему у больных, инфицированных такими бактериями, обнаруживаются множественные кариозные разрушения зубов? Для ответа на вопрос:

а. укажите, в каких секретах sIgA служит основным компонентом;

б. опишите строение sIgA;

в. объясните роль sIgA в защите полости рта;

г. перечислите другие классы иммуноглобулинов человека и опишите их функции в организме.

9. У пациентов, страдающих болезнью Паркинсона, наряду с нарушением двигательных функций наблюдают гиперсаливацию, которая возникает из-за нарушения акта глотания. Таким больным назначают обычно Мхолиноблокаторы. Объясните, как применение таких препаратов отразится на состоянии эмали зубов больного. Для этого:

- а. назовите медиатор, уровень которого снижен при болезни Паркинсона, и напишите реакции его синтеза, происходящие в клетках нервной ткани;
- б. напишите схему регуляции секреции слюны;
- в. перечислите причины нарушения состава слюны и изменения структуры эмали, которые развиваются вследствие такого лечения.

10. В больницу поступил ребёнок в связи с отравлением плодами белладонны. Он жалуется на сухость и жжение во рту и глотке, затруднённое глотание и речь. Известно, что данное растение содержит алкалоиды группы атропина, имеющие высокое сродство для рецепторов ацетилхолина. Объясните механизм действия белладонны на организм. Для этого:

- а. укажите причину ксеростомии у ребёнка;
- б. напишите схему регуляции секреции слюны и укажите место блокирования атропином;
- в. опишите последствия данного отравления для ротовой полости пациента.

11. Девушке с воспалением слизистой полости рта (стоматитом) в качестве народного средства порекомендовали полоскание сырым яичным белком. Объясните целесообразность такого лечения. Для этого:

- а. укажите, каким неспецифическим фактором защиты полости рта богат куриный белок;
- б. объясните механизм его бактерицидного действия;
- в. назовите другие защитные белки слюны.

12. Исследования учёных показали, что ночные перекусы вредны для зубов вне зависимости от состава пищи. Оказалось, что те, кто питался по ночам в течение 6 лет, потеряли зубов больше, чем остальные, даже с учётом таких факторов, как возрастные изменения, привычка курить и потребление сахара. Как можно объяснить тенденцию к ухудшению состояния зубов у любителей перекусить ночью? Для ответа на вопрос:

- а. опишите изменения интенсивности секреции слюны в течение суток и механизм регуляции её секреции медиаторами;
- б. укажите pH смешанной слюны в норме и его изменения в результате ночных приёмов пищи;
- в. перечислите буферные системы слюны, назовите основную систему;
- г. объясните, как влияют ночные перекусы на реминерализующие свойства слюны.

Примерные тестовые задания

Во всех заданиях только один ответ является верным

1. Секрет каких желез составляет большую часть объема смешанной слюны?

- А. Большие слюнные железы.
- Б. Поднижнечелюстные слюнные железы.
- В. Малые слюнные железы.
- Г. Паротидные слюнные железы.
- Д. Подъязычные слюнные железы.

2. Вязкость секрета слюнных желез определяется содержанием в нем муцина. Секрет какой железы наиболее вязок?

- А. Большие слюнные железы.
- Б. Поднижнечелюстные слюнные железы.
- В. Малые слюнные железы.
- Г. Паротидные слюнные железы.
- Д. Подъязычные слюнные железы.

3. Какие железы секретируют примерно 1% общего объема смешанно слюны?

- А. Большие слюнные железы.
- Б. Поднижнечелюстные слюнные железы.
- В. Малые слюнные железы.
- Г. Паротидные слюнные железы.
- Д. Подъязычные слюнные железы.

4. Какие функции выполняет слюна?

- А. Пищеварительную.
- Б. Бактерицидную.
- В. Буферную.
- Г. Минерализующую.
- Д. Антибактериальную.

1) все; 2) А, Б, В; 3) А, Г, Д; 4) В, Г, Д; 5) А, В, Д

5. Какой ответ является НЕВЕРНЫМ? Муцины:

- А. Синтезируются в слюнных железах.
- Б. Могут иметь различие в строении растворимой формы (в составе слюны) и в составе пелликулы.
- В. Содержат большое количество дисахаридных остатков.
- Г. Имеют различие в заряде растворимой формы и в составе пелликулы.
- Д. Могут проявлять антигенные свойства.

6. Выберите НЕПРАВИЛЬНОЕ утверждение. Муцины:

- А. Синтезируются микроорганизмами ротовой полости.
- Б. Являются гликопротеинами.

- В. Содержат остатки нейраминовой кислоты.
- Г. Снижают свой заряд при понижении рН.
- Д. Имеют высокий отрицательный заряд.

7. Компонент слюны, который активно связывает ионы железа и оказывает бактерицидное действие, это –

- А. α 2-Макроглобулин.
- Б. Лактоферрин.
- В. Гистатины.
- Г. Амилаза.
- Д. Муцины.

8. Ингибирует рост кристаллов гидроксиапатита в слюне:

- А. α 2-Макроглобулин.
- Б. Лактоферрин.
- В. Гистатины.
- Г. Амилаза.
- Д. Муцины.

9. Переваривание полисахаридов начинается в ротовой полости. Какой фермент участвует в переваривании крахмала?

- А. α 2-Макроглобулин.
- Б. Лактоферрин.
- В. Гистатины.
- Г. Амилаза.
- Д. Муцины.

10. Выберите НЕВЕРНОЕ утверждение. Секреторные иммуноглобулины (slgA):

- А. Являются липопротеинами.
- Б. Защищены от разрушения протеазами секретов.
- В. Содержат $(L_2H_2)_2$.
- Г. Формируются в эпителиальных клетках слюнных желез.
- Д. Содержат цепи H, L, J.

11. Какой ответ является НЕВЕРНЫМ? Секреторные иммуноглобулины (slgA):

- А. Формируются в основном в паротидной железе.
- Б. Имеют структуру, стабилизированную пептидами J и SP.
- В. Устойчивы к действию протеаз слюны.
- Г. Снижают проникновение антигенов в клетки слизистой оболочки полости рта.
- Д. Участвуют в формировании пелликулы на поверхности эмали зуба.

12. В смешанной слюне отсутствуют:

- А. Ионы Na^+ , K^+ , Cl^- и др.

- Б. Иммуноглобулины.
- В. Микроорганизмы.
- Г. Ингибиторы протеиназ.
- Д. Коллаген.

13. Какое вещество способствует разрушению клеточной стенки бактерий ротовой полости?

- А. Лактоферрин.
- Б. Лизоцим.
- В. Иммуноглобулины.
- Г. Кислая фосфатаза.
- Д. Щелочная фосфатаза.

14. В конкуренцию с бактериями за ионы Fe^{2+} вступает вещество:

- А. Лактоферрин.
- Б. Лизоцим.
- В. Иммуноглобулины.
- Г. Кислая фосфатаза.
- Д. Щелочная фосфатаза.

15. Участвует в связывании антигенов:

- А. Лактоферрин.
- Б. Лизоцим.
- В. Иммуноглобулины.
- Г. Кислая фосфатаза.
- Д. Щелочная фосфатаза.

16. Способствует минерализации зубов:

- А. Лактоферрин.
- Б. Лизоцим.
- В. Иммуноглобулины.
- Г. Кислая фосфатаза.
- Д. Щелочная фосфатаза.

17. Способствует деминерализации зубов:

- А. Лактоферрин.
- Б. Лизоцим.
- В. Иммуноглобулины.
- Г. Кислая фосфатаза.
- Д. Щелочная фосфатаза.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Биологическая химия-биохимия полости рта» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-10 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-20 баллов -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Предмет и задачи биологической химии. Биохимия – наука о молекулярных закономерностях живого, фундаментальная дисциплина, решающая важные проблемы биологии и медицины.

2. 2. Строение, свойства и функции белков. Простые и сложные белки. Характеристика отдельных классов. Биологическая роль. Первичная структура белков – основа видовой специфичности. Полиморфизм белков.

3. Конформация белковых молекул: вторичная, третичная и четвертичная структуры, понятие о фолдинге белков. Примеры патологии, связанной с нарушением этого процесса (прионовые болезни, болезнь Альцгеймера). Типы внутримолекулярных связей. Роль пространственной организации пептидной цепи в формировании активных центров.

4. Способы выделения нативных белков. Денатурация, механизм и факторы, вызывающие денатурацию белков. Значение, примеры, применение в медицине.

5. Физико-химические свойства белков. Различие по форме молекул, молекулярной массе, суммарному заряду, растворимости. Факторы устойчивости белковой молекулы в растворе. Методы выделения белков.

6. Методы разделения и очистки белков: высаливание, электрофорез, хроматография. Виды, принцип, область применения.

7. Структурная организация нуклеиновых кислот, денатурация, ренатурация, видовые различия первичной структуры нуклеиновых кислот. Первичная, вторичная, третичная структура ДНК.

8. Структура рибонуклеиновых кислот: первичная, вторичная и третичная структуры РНК. Типы РНК: особенности строения, разнообразие молекул, локализация в клетке, функции. Биосинтез РНК (транскрипция). Строение рибосом и полирибосом.

9. Ферменты как биологические катализаторы. Классификация и номенклатура ферментов. Характеристика классов. Шифр ферментов. Примеры.

10. Современные методы ДНК – диагностики. Полимеразная цепная реакция. Применение в медицине. Перспективы молекулярно-генетической диагностики.

11. Структурная организация ферментов. Понятие об активном, аллостерическом центрах. Функциональные группы ферментов. Коферменты, роль в катализе. Классификация коферментов.

12. Свойства ферментов. Зависимость ферментативных реакций от pH, температуры. Специфичность ферментов. Активаторы и ингибиторы ферментов. Виды ингибирования. Молекулярные механизмы активации и инактивации ферментов.

13. Пути регуляции активности ферментов в клетке: изменение количества молекул ферментов, доступность молекул субстрата и коферментов, аллостерическая регуляция. Регуляция каталитической активности ферментов белок-белковым взаимодействием, путем фосфорилирования, дефосфорилирования, ограниченным протеолизом.

14. Принципы количественного определения ферментов. Примеры. Единицы активности.

15. Ферменты как объекты лабораторных исследований, способы количественного определения активности ферментов, изоферменты и множественные формы ферментов.

16. Методы выделения и очистки ферментов. Основные этапы. Способы изучения эффективности поэтапной очистки до получения гомогенного индивидуального фермента.

17. Применение ферментов в медицине. Основные принципы и достоинства энзимодиагностики.

18. Энзимопатии, виды, причины. Применение ферментов в качестве лекарственных средств.

19. Специфичность действия - основа использования ферментных аналитических систем для определения содержания субстратов.

20. Имобилизованные ферменты, их свойства. Способы иммобилизации.

21. Использование в аналитических системах, понятие о биосенсорах.

22. Методы сухой химии. Имобилизованные ферменты – компонент аналитических систем одноразового использования (диагностические полоски).

23. Иммуноферментный анализ, принцип, области применения.

24. Витамины. Общие признаки. Классификация. Гипервитаминозы. Антивитамины. Экзогенные и эндогенные причины витаминной недостаточности.

25. Водорастворимые и жирорастворимые витамины. Биотрансформация их в организме. Коферментные функции витаминов. Примеры.

26. Витамин Е. Источники, суточная потребность. Признаки недостаточности, биологическая роль.

27. Витамин А. Источники, провитамины, потребность. Признаки недостаточности и гипервитаминоза, биологическая роль.

28. Витамин Д. Экзогенные и эндогенные источники, потребность, трансформация в организме. Причины гипер- и гиповитаминоза, проявления. Биологическая роль. Участие в формировании минерализованных тканей челюстно-лицевой области.

29. Витамин К. Источники, потребность. Роль в обеспечении гемостаза. Антивитамины как лекарственные препараты.

30. Витамин В1. Источники, потребность, коферментные формы. Участие в обмене веществ.

31. Витамин В2. Источники, потребность. Коферментные формы. Биологическая роль.

32. Витамин РР. Источники, потребность, коферментные формы, Биологическая роль.

33. Витамин В6. Источники, потребность, коферментные формы, биологическая роль.

34. Фолиевая кислота, источники, потребность, коферментные формы, биологическая роль.

35. Витамины В9, В12. Источники, потребность, коферментные формы. Биологическая роль.

36. Витамины С, Р - химическое строение. Суточная потребность, биологическая роль, распространение в природе. Роль в формировании костной и зубной ткани.

37. Диагностическое значение определения аскорбиновой кислоты в моче, величина суточной экскреции, принцип определения.

38. Пищевые жиры: нормы суточного потребления, переваривание и всасывание у детей. Ресинтез жиров в клетках кишечника. Хиломикроны, ЛПОНП. Факторы просветления хилезной плазмы крови. Роль желчных кислот в переваривании и всасывании жиров.

39. Тканевой распад и синтез триглицеридов. Особенности синтеза триглицеридов в жировой клетке. Регуляция липогенеза и липолиза, ключевые ферменты.

40. Пути образования и использования глицерина в тканях. Окисление глицерина, его энергетическая эффективность.

41. Окисление высших жирных кислот. Этапы окисления. Роль карнитина. Энергетическая характеристика окисления. Особенности окисления ненасыщенных жирных кислот и кислот с разветвленной структурой. Бурая жировая ткань, особенности её структуры и функции.

42. Кетоновые тела. Механизм биосинтеза. Биологическая роль. Причины и последствия возникновения кетонемии (ацетонемии) и кетонурии (ацетонурии). Резистентность и склонность к кетозу у детей.

43. Биосинтез жирных кислот: последовательность и химизм реакций, физиологическое значение. Полиненасыщенные жирные кислоты (витамин F). Проявления недостаточности их поступления.

44. Обмен и функции холестерина, биосинтез холестерина: последовательность реакций до образования мевалоновой кислоты, представление о дальнейших этапах, ключевой фермент. Роль липопротеинов крови в транспорте и обмене холестерина. Возрастные особенности содержания холестерина у детей.

45. Этерификация холестерина в плазме крови и в клетках (ЛХАТ, АХАТ). Особенности метаболизма холестерина в коже, половых железах, коре надпочечников и печени. Синтез желчных кислот. Структура первичных и вторичных желчных кислот. Парные желчные кислоты. Выведение холестерина из организма. Биологическая роль и кругооборот желчных кислот.

46. Обмен сложных липидов. Переваривание, всасывание, тканевой распад и синтез фосфолипидов. Пути синтеза фосфолипидов. Роль ЦТФ и фосфатидной кислоты в биосинтезе фосфатидов. Сопряжение биосинтеза фосфатидов с синтезом триглицеридов в печени. Липотропные факторы.

47. Регуляция обмена липидов. Особенности метаболизма жира в жировой клетке. Зависимость обмена липидов от характера питания. Влияние на жировой обмен адреналина, половых гормонов, йодтиронинов, инсулина, глюкокортикоидов.

48. Переваривание белков в желудочно-кишечном тракте. Протеолитические ферменты: пепсин, гастриксин, трипсин и химотрипсин и пептидазы. Механизмы их активации. Оптимум pH. Субстратная специфичность. Всасывание аминокислот в кишечнике. Возрастная характеристика процессов переваривания и всасывания белков.

49. Гниение белков в толстом кишечнике. Образование, всасывание в кровь и обезвреживание в печени токсичных продуктов гниения: фенола, скатоксила, индоксила, путресцина, кадаверина и др.

50. Понятие о внутриклеточном метаболическом пуле аминокислот. Трансаминирование аминокислот. Структура кофермента и механизм переаминирования. Специфичность трансаминаз. Значение реакций трансаминирования. Диагностическое значение определения в сыворотке крови АлТ и АсТ.

51. Пути дезаминирования в живых организмах. Прямое и не прямое окислительное дезаминирование аминокислот: последовательность реакций, ферменты, биологическая роль.

52. Образование и обезвреживание аммиака. Синтез и распад глутамина. Обезвреживание аммиака в почках и печени. Биосинтез мочевины. Этапы орнитинового цикла. Связь орнитинового цикла с циклом трикарбоновых кислот.

53. Обмен фенилаланина и тирозина. Образование фенилпировиноградной, фенилмолочной и фенилуксусной кислот. Использование тирозина для синтеза катехоламинов, тироксина, меланина. Распад тирозина до фумаровой и ацетоуксусной кислот. Наследственные нарушения обмена фенилаланина и тирозина: фенилпировиноградная олигофрения, алкаптонурия, альбинизм.

54. Декарбоксилирование аминокислот. Образование биогенных аминов: гистамина, триптамина, серотонина, ГАМК, их биологическая роль. Инактивация биогенных аминов.

55. Биосинтез пуриновых нуклеотидов: происхождение атомов пуринового кольца, начальная стадия биосинтеза (от рибозо-5-фосфата до 5-фосфорибозиламина). Дополнительные пути синтеза пуриновых нуклеотидов. Катаболизм пуриновых нуклеотидов. Гиперурикемия и подагра.

56. Биосинтез и катаболизм пиримидиновых нуклеотидов. Дополнительные пути синтеза пиримидиновых нуклеотидов. Оротовая кислота, метацил как лекарственные препараты.

57. Регуляция синтеза белка на уровне транскрипции. Концепция регулируемого гена Жакоба и Моно. Строение и функционирование лактозного оперона кишечной палочки. Клеточная дифференцировка и онтогенез как результат регуляции действия генов. Особенности регуляции транскрипции у эукариотов. Промоторные факторы транскрипции.

58. Распад клеточных белков. Время полужизни разных белков. Протеолитические ферменты лизосом. Роль повреждений лизосом при воспалении и других патологических процессах.

59. Регуляция обмена веществ. Гормоны, классификация, общая характеристика. Отличия механизма действия белково-пептидных и стероидных гормонов. Характеристика рецепторных комплексов стероидных и белково-пептидных гормонов.

60. Вторичные мессенджеры (внутриклеточные посредники) гормонов. Циклический АМФ, его образование и распад. Аденилатциклаза и фосфодиэстераза. Действие ц-АМФ на протеинкиназы.

61. Кальций как вторичный мессенджер гормонов. Кальмодулин. Образование и действие инозитолтрифосфата и диацилглицерола, как внутриклеточных сигнальных компонентов действия гормонов.

62. Центральная регуляция эндокринной системы. Нервно-рефлекторный и эндокринный пути действия центров гипоталамуса на эндокринный аппарат. Либерины, статины, гормоны гипофиза. Гормоны передней доли гипофиза: соматотропин, тиреотропин, кортикотропина. Структура и биологическая роль, влияние на обмен веществ, проявления гипо- и гиперпродукции в детском возрасте. Эндемический зоб.

63. Гонадотропные и лактиотропный гормоны передней доли гипофиза. Биологическая роль, влияние на обмен веществ. Особенности синтеза и секреция этих гормонов.

64. Гормоны средней и задней доли гипофиза. Структура, особенности биологического действия. Симптомы гипо- и гиперпродукции.

65. Гормоны эпифиза. Строение, биологическая роль, участие в регуляции биоритмов.

66. Строение, синтез и метаболизм йодтиронинов, их влияние на обмен веществ. Роль йодтиреоглобулина. Регуляция высвобождения. Гипо- и гипертиреозы в детском возрасте.

67. Гормональная регуляция обмена кальция и фосфора. Паратгормон и кальцитонин, их действия, проявления гипер- и гипопродукции. Гормоноподобное влияние витамина Д.

68. Гормоны поджелудочной железы. Инсулин, структура, влияние на обмен веществ, проявление гипер- и гипопродукции. Образование инсулина из проинсулина. Механизмы действия инсулина.

69. Гормоны поджелудочной железы: глюкагон, соматостатин, панкреатический полипептид. Структура, биологическое действие, влияние на обмен веществ. Молекулярный механизм действия глюкагона.

70. Гормоны мозгового слоя надпочечников: строение, биосинтез, влияние на обмен веществ. Молекулярный механизм действия адреналина и норадреналина.

71. Гормоны коры надпочечников. Классификация. Структура, влияние на обмен веществ, пути образования и метаболизма глюкокортикоидов.

72. Гормоны коры надпочечников: минералокортикоиды, адренокортикостероиды, эстрокортикоиды. Структура влияния на обмен веществ.

73. Мужские и женские половые гормоны. Строение, физиологическое действие андрогенов, эстрогенов и прогестинов, их влияние на обмен веществ. Представления о биосинтезе и метаболизме половых стероидов. Возрастная характеристика секреции половых гормонов.

74. Производные эйкозополениновых кислот. Циклооксигеназный и липооксигеназные пути метаболизма арахидоновой кислоты. Простагландины, тромбоксаны, лейкотриены, простагландины. Структура, классификация, биосинтез, биологическая роль.

75. Понятие о тканевых гормонах. Химическая природа и роль гастрина, секретина, эритропоэтина, лептина. Калликреин-кининовая и ренин-ангиотензиновая системы. Структура, механизм образования и распада, биологическая роль. Понятие о цитокинах.

76. Взаимосвязь обмена углеводов, жиров и белков. Пункты взаимосвязей метаболизма глюкозы и липидов, углеводов и аминокислот, аминокислот и липидов. Значение в этих процессах цикла трикарбоновых кислот, апотомического окисления глюкозы, глюконеогенеза.

77. Сахарный диабет. Типы, причины возникновения и основные проявления. Нарушения метаболизма при сахарном диабете, обмена углеводов, липидов, аминокислот. Механизмы возникновения кетонемии, кетонурии, гиперхолестеринемии, гипергликемии и других нарушений при сахарном диабете. Гликозилированные белки. Их значение при возникновении ангиопатии, сахарные кривые в диагностике диабета.

78. Водно-солевой обмен. Содержание, распределение, биологическая роль и баланс воды. Распределение основных электролитов во

внутриклеточном и внеклеточном пространствах. Нейрогуморальная регуляция водно-солевого обмена, роль осмолярности и объема плазмы. Механизм действия вазопрессина и альдостерона, роль ренин-ангиотензиновой системы.

79. Биохимия детоксикации. Фазы биотрансформации. Несинтетическая фаза. Микросомальное окисление. Последовательность реакций монооксигеназного и редуктазного путей окисления. Характеристика компонентов цепи окисления. Цитохром Р 450. Свойства, особенности строения. Биологическое значение микросомального окисления.

80. Фаза конъюгации биотрансформации ксенобиотиков и эндогенных субстратов.

81. Процесс свободно-радикального окисления. Активные формы кислорода: супероксиданион, гидроксилрадикал, пероксид водорода, гипогалогениды, NO. Их значение в норме и при патологии.

82. Перекисное окисление липидов в биологических мембранах. Свободно радикальный механизм ПОЛ. Роль процессов ПОЛ в норме и при патологии. Антиоксиданты и антиоксидантные ферменты (супероксиддисмутаза, каталаза, пероксидаза, глутатионтрансфераза).

83. Механизмы обезвреживания чужеродных макромолекул, бактерии, вирусов и мутантных клеток. Понятие о комплементе. Схемы классического и альтернативного путей активации комплемента. Роль активных форм кислорода в бактерицидном действии фагоцитирующих лейкоцитов.

84. Переваривание и всасывание железосодержащих хромопротеидов. Особенности всасывания и обмена железа. Синтез порфиринов, гема и гемоглобина. Регуляция синтеза гемоглобина. Эритропоэтин.

85. Распад гемоглобина и образование желчных пигментов. Отличительные свойства прямого и непрямого билирубина. Нарушения пигментного обмена при желтухах, дифференциальная биохимическая диагностика различных типов желтух. Характеристика катаболизма гемоглобина в неонатальном периоде. Физиологическая желтуха новорожденных.

86. Основные белковые фракции плазмы крови и их функции. Значение их определения для диагностики заболеваний. Энзимодиагностика.

87. Свертывающая система крови. Этапы образования фибринового сгустка. Внутренний и внешний пути свертывания и их компоненты.

88. Принципы образования и последовательность функционирования ферментных комплексов прокоагулянтного пути. Роль витамина К в свертывании крови.

89. Основные механизмы фибринолиза. Активаторы плазминогена как тромболитические средства. Основанные антикоагулянты крови: антитромбин III, макроглобулин, антиконвертин. Гемофилии.

90. Клиническое значение биохимического анализа крови.

91. Особенности биосинтеза и созревания коллагена. Проявления недостаточности витамина С.

92. Особенности строения и функции эластина.

93. Гликозаминогликаны и протеогликаны. Строение и функции. Роль гиалуроновой кислоты в организации межклеточного матрикса.

94. Адгезивные белки межклеточного матрикса: фибронектин и ламинин, их строение и функции. Роль этих белков в межклеточных взаимодействиях и развитии опухолей.

95. Структурная организация межклеточного матрикса. Изменения соединительной ткани при старении, коллагенозах. Роль коллагеназы при заживлении ран. Оксипролинурия.

96. Важнейшие белки миофибрилл: миозин, актин, актомиозин, тропомиозин, тропонин, актинин. Молекулярная структура миофибрилл.

97. Биохимические механизмы мышечного сокращения и расслабления. Роль градиента одновалентных ионов и ионов кальция в регуляции мышечного сокращения и расслабления.

98. Саркоплазматические белки: миоглобин, его строение и функции. Экстрактивные вещества мышц.

99. Особенности энергетического обмена в мышцах. Креатинфосфат.

100. Биохимические изменения при мышечных дистрофиях и денервации мышц. Креатинурия.

101. Химический состав нервной ткани. Миелиновые мембраны: особенности состава и структуры.

102. Энергетический обмен в нервной ткани. Значение аэробного распада глюкозы.

103. Состав и физико-химические свойства слюны, суточное количество. Виды слюнных желез и их участие в секреции слюны. Основные функции слюны.

104. Смешанная слюна или ротовая жидкость, отличие состава от слюны из протоков слюнных желез. Стимулированная и нестимулированная слюна.

105. Химический состав слюны. Минеральные и органические компоненты. Структурно-функциональная организация слюны, мицеллы и влияющие факторы, роль муцинов в устойчивости мицелл.

106. Роль минеральных элементов (макро- и микроэлементов) слюны в минерализации эмали зуба. Участие в минерализации зубной бляшки и камня.

107. Белки и ферменты слюны. Группы специфических белков, иммуноглобулины (sIgA и др.), лизоцим, их роль. Остаточный азот слюны, происхождение и значение основных компонентов. Роль в зашлачивании, образовании камня.

108. Показатели кислотно-основного состояния полости рта, механизмы регуляции. Буферные системы слюны, буферная емкость. Причины нарушений КОС и системы компенсации. Значение сдвига pH в кислую сторону в деминерализации эмали и развитии кариеса.

109. Углеводы пищи и ферменты переваривания в полости рта, конечные продукты. Метаболический взрыв микрофлоры, химизм и последствия. Особенности биохимии кариесогенной и пародонтопатогенной микрофлоры.

110. Десневая жидкость, химический состав, биологическая роль, изменения при образовании карманов. Нейтрофилы десневой жидкости, значение.

111. Анаэробные процессы и гипоксия тканей пародонта, микрофлора полости рта и продукты гликолиза.

112. Активация перекисного окисления липидов и синдром перекисидации в пародонте, последствия. Антиоксидантная защита, роль витаминов и ферментов, механизмы действия.

Задания 2 типа

1. Симптомы стеатореи, характеризующейся избытком липидов в кале, могут быть обусловлены двумя причинами: либо недостаточной секрецией желчных кислот, либо отсутствием секрета поджелудочной железы.

а) Почему эти причины приводят к появлению липидов в кале?

б) Как на основе анализа кала можно отличить, какая из этих двух причин лежит в основе заболевания? Дайте объяснение.

2. В крови больного после ее хранения в холодильнике в течение 16 - 24 часов появляется сливкообразный слой над прозрачной сывороткой. В крови значительно увеличено содержание триглицеридов, концентрация холестерина слегка повышена. Клинических признаков атеросклероза нет.

а) К какому типу можно отнести данную гиперлиппротеинемию?

б) Каков механизм обнаруженных нарушений в липидном обмене?

3. В больницу поступил пациент с заболеванием печени. Проведено исследование содержания мочевины в крови.

а) С какой целью был назначен данный анализ?

б) Какие ферменты можно определить в крови, чтобы убедиться в заболевании именно печени?

в) Для чего может быть назначено определение общего билирубина и его фракций?

г) Какие анализы мочи нужно провести для подтверждения диагноза?

4. В больницу поступил пациент с заболеванием печени. Проведено исследование содержания мочевины в крови.

а) С какой целью был назначен данный анализ?

б) Какие ферменты можно определить в крови, чтобы убедиться в заболевании именно печени?

в) Для чего может быть назначено определение общего билирубина и его фракций?

г) Какие анализы мочи нужно провести для подтверждения диагноза?

5. В женскую консультацию за советом обратилась молодая женщина с малым сроком беременности. В анамнезе - перенесенная болезнь Боткина. Среди рекомендаций врача были такие: остерегаться принимать в пищу копчености, консервы, уменьшить прием различных лекарственных препаратов, ограничить применение косметики. Объясните с биохимических позиций рекомендации врача. Задача 3. У пациента в крови содержится 12 ммоль /л билирубина, в кале обнаружен стеркобилин, в моче - следы стеркобилиногена, билирубина нет.

- а) Каково содержание общего билирубина в норме?
- б) Каково соотношение прямого и непрямого билирубина в норме?
- в) Какие пигменты содержатся в моче в норме?
- г) Почему в норме в моче нет билирубина?

6. Объясните, почему β -окисление жирных кислот происходит только в аэробных условиях. Для ответа вспомните:

1) схему β -окисления жирных кислот на примере бутановой кислоты (C_4);

2) пути дальнейших превращений продуктов.

3) как зависит скорость β -окисления жирных кислот от концентрации продуктов данного процесса?

7. Каким соединениям, поступившим с пищей, принадлежит радиоактивный углерод, если метка обнаружена в составе ацетил-КоА, но не обнаружена в пирувате?

8. У спортсмена при беге на длинную дистанцию в тканях происходит переключение с углеводного обмена на липидный. Во сколько раз повысится выход АТФ при окислении 1 молекулы трипальмитина по сравнению с 1 молекулой глюкозы?

9. Пациент А в течение нескольких дней получал диету, богатую углеводами (гипергликемическую), пациент В – гипогликемическую.

а) у какого пациента соотношение инсулин/глюкагон будет выше в течение суток?

б) у какого пациента количество фермента ацетил-КоА-карбоксилазы будет выше?

10. У экспериментальных животных в период восстановления после получения небольших доз радиоактивного излучения обнаружено существенное увеличение синтеза холестерина. Объясните, почему это происходит.

11. Объясните, почему печень синтезирует много жира. Назовите субстраты и приведите схемы превращения этих субстратов в жир. В каком виде жир выходит из печени в кровоток? Какова его дальнейшая судьба?

12. В разных отделах пищеварительного тракта человека поддерживается разное значение рН, что очень важно для процессов переваривания и всасывания. Лекарственный препарат аспирин (ацетилсалициловая кислота) представляет собой слабую кислоту. Для всасывания аспирина необходимо пройти через клеточные мембраны клеток слизистой либо желудка, либо кишечника. Какая форма молекул всасывается лучше – ионизированная или нейтральная? Как будет меняться форма аспирина в разных отделах пищеварительного тракта в зависимости от рН среды? В каком отделе аспирин всасывается легче – в желудке или кишечнике?

13. Из заболеваний поджелудочной железы наиболее распространены острый и хронический панкреатит, а также рак. В диагностике панкреатита определенное значение придают определению в крови и моче активности ферментов. Наибольшее распространение в клинике получило определение в крови и моче активности амилазы (диастазы) и в меньшей степени – липазы.

Объясните, почему диагностическая значимость определения липазы выше, чем амилазы.

14. Животным скармливали продукты, содержащие метионин с меченной ^{14}C метильной группой. Через некоторое время эту метку обнаружили в мембранах клеток. В какое соединение и как могла войти метка?

15. Активность аланинаминотрансферазы (АлАТ) измеряют, обычно вводя в реакционную систему избыток лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и НАДН. Скорость исчезновения аланина равна скорости исчезновения НАДН, которую измеряют спектрофотометрически. Объясните, почему можно измерять активность АлАТ по скорости убывания НАДН.

16. Кошкам, голодавшим в течение суток, дали утром натошак аминокислотную смесь, содержащую весь набор аминокислот, за исключением аргинина. Через 2 часа содержание аммиака в крови возросло 140 мкг/л при норме 18 мкг/л, появились клинические симптомы аммиачного отравления (судороги, кома). В контрольной группе животных, получивших полную смесь, таких симптомов не было. Объясните а) почему отсутствие аргинина привело к аммиачному отравлению; б) можно ли аргинин заменить орнитином?

17. Белки, осуществляющие транспорт молекул или ионов через мембрану, часто классифицируются как трансмембранные белки. Такие белки имеют в своей структуре область, заключенную в липидном бислое мембраны, и области, обращенные внутрь клетки (в цитоплазму) и во внеклеточное пространство. Исходя из классификации аминокислот по полярности радикала, предположите, какие аминокислоты должны преобладать в различных участках данного трансмембранного протеина.

18. Найдите, в какой зоне рН (нейтральной, кислой или щелочной) лежит ИЭТ полипептида, состоящего из следующих аминокислотных остатков: арг-гис-глю-цис. В каком направлении будет двигаться данный пептид при разделении пептидов методом электрофореза в буферном растворе с нейтральным значением рН? Как изменится заряд и направление движение пептида в электрическом поле, если в составе пептида аргинин заменить лейцином?

19. Известно, что употребление в пищу сырых яиц может вызвать гиповитаминоз витамина Н. В составе яиц содержится белок авидин, который способен взаимодействовать с витамином Н и препятствовать его всасыванию в желудочно-кишечном тракте. Объясните, почему вареные яйца таким эффектом не обладают?

20. В печени крысы есть фермент, в полипептидную цепь которого входит 192 аминокислотных остатка. Этот фермент кодируется геном, включающим 1440 пар оснований. Объясните взаимосвязь между числом пар оснований в соответствующем гене и числом аминокислот в белке-ферменте.

21. Один из методов лечения при отравлении метанолом состоит в том, что больному назначают этанол либо внутрь, либо внутривенно в количествах, которые у здорового человека вызывают интоксикацию. Объясните, почему такое лечение оказывается эффективным. Для ответа: а)

какой фермент катализирует превращение метанола и этанола? б) какой специфичностью он обладает?

22. При инкубации раствора гексокиназы в течение 12 минут при 45⁰С фермент теряет 50% активности, но если гексокиназа инкубируется при 45⁰С в присутствии субстрата глюкозы, то она утрачивает только 3% активности. Объясните, почему тепловая инактивация фермента замедляется в присутствии одного из субстратов?

23. Известно, что врачи используют водный раствор аммиака (нашатырный спирт) для приведения людей в сознание. В больших количествах аммиак может вызвать гибель организма. Как накопление аммиака повлияет на активность ферментов?

24. Напишите в формулах превращение цитрата в сукцинат. Назовите продукты этого превращения и укажите их дальнейшую судьбу. Сколько АТФ образуется, если дегидрогеназные реакции этого этапа сопряжены с дыхательной цепью?

25. Что будет с циклом Кребса, если прекратится отток из него восстановленных эквивалентов (НАДН)? Для ответа укажите реакции, в которых образуется НАДН и пути его дальнейшего превращения.

26. К препарату митохондрий добавили пируват, меченый ¹⁴С по метильной группе. Какое положение займет ¹⁴С в оксалоацетате после одного оборота цикла Кребса?

27. Сколько молекул АТФ синтезируется при окислении одной молекулы пирувата до 2-оксоглутарата? Одной молекулы изоцитрата до сукцината? Одной молекулы сукцината до оксалоацетата? При условии, что дегидрогеназные реакции сопряжены с дыхательной цепью.

28. Клинические симптомы двух форм галактоземии, одна из которых обусловлена недостаточностью галактокиназы, а другая - галактозо-1-фосфат-уридилтрансферазы, резко различаются по своей тяжести. И в том, и в другом случае молоко вызывает у больных кишечные расстройства, но при недостаточности галактозо-1-фосфат-уридилтрансферазы нарушаются функции печени, почек, селезенки и мозга, а затем наступает смерть. Какие продукты накапливаются в крови и тканях при недостаточности каждого из двух ферментов? Оцените сравнительную токсичность этих продуктов, на основе приведенных выше данных.

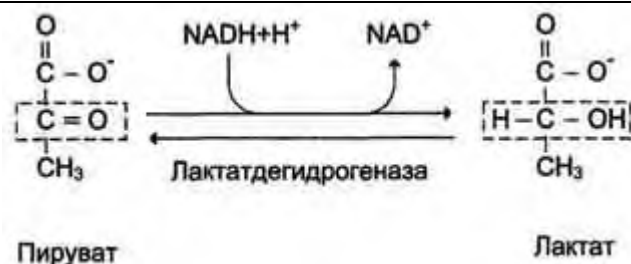
29. Сделайте предположение о возможных причинах заболевания, если известно, что у больного, длительно страдающего хроническим заболеванием кишечника – энтероколитом, после приема молока стали появляться метеоризм, диарея, колики.

30. Глюкоза, поступающая в миоциты, может быть использована для энергообеспечения мышечного сокращения непосредственно (гликолиз) или после предварительного депонирования в форме гликогена (гликогенолиз). При каком из этих путей использования глюкозы выход АТФ в расчете на 1 моль глюкозы будет больше? Выгодно ли миоцитам депонировать глюкозу в форме гликогена? Для ответа на вопрос сопоставьте выход АТФ при непосредственном распаде глюкозы до лактата и при ее распаде после предварительного депонирования. Каково физиологическое значение

депонирования углеводов в мышцах?

Задание 3 типа

1.	0,05 мг трипсина за 15 мин образуют 100 мкмоль тирозина при оптимальных условиях инкубации: pH 8,0 и 37°C. Рассчитайте удельную активность трипсина, дайте ее определение. Объясните, как и почему изменится активность трипсина, если: А. pH инкубационной среды снизить до 3,0; Б. Температуру инкубационной среды повысить до $t = 78^{\circ}\text{C}$; В. В инкубационную среду добавить трасилол (полипептид). Г. Назовите класс и подкласс трипсина, укажите локализацию и специфичность его действия.
2.	Холинэстераза при оптимальных условиях (pH 8,4 и $t=37^{\circ}\text{C}$) в течение 15 минут катализирует гидролиз ацетилхолина с образованием 100 мкмоль уксусной кислоты. Рассчитайте активность фермента, дайте ее определение. Объясните, как и почему изменится ($\downarrow$ или $\uparrow$) активность фермента, если: А. Температуру инкубационной среды повысить до 40°C; Б. В инкубационную среду добавить прозерин (структурный аналог ацетилхолина); В. В присутствии прозерина повышать концентрацию ацетилхолина.
3.	Глутаматдекарбоксилаза катализирует превращение: А. По изменению концентрации каких веществ можно охарактеризовать активность глутаматдекарбоксилазы? Б. С участием какого кофермента протекает данная реакция? Опишите его строение и назовите витамин. В. Как можно увеличить скорость данной реакции? Поясните механизмы. Г. Укажите биологическое значение этой реакции в организме.
4.	Рассмотрите схему ферментативной реакции. Сравните структурные формулы субстрата (S) и продукта:



А. Назовите класс фермента, катализирующего данную реакцию.

Б. С участием какого кофермента протекает реакция? Найдите по метаболической карте формулу витамина, входящего в его состав, опишите структуру его коферментов.

В. Рассчитайте удельную активность фермента, если за 30 сек 1 мг фермента при оптимальных условиях инкубации (рН 7,2 ,37°C) превращает 50 мкмоль пирувата. Что такое удельная активность фермента?

Г. Назовите процесс, где происходит данная реакция. Объясните значение этой реакции в данном процессе. Покажите этот процесс по метаболической карте и дайте ему краткую характеристику.

5. Оптимальные условия действия амилазы - фермента, расщепляющего крахмал: рН 6,8; t = 37°C.

А. Как изменится активность фермента в каждом из следующих случаев (уменьшится ↓, увеличится ↑)?

- 1) рН инкубационной среды равен 5.
- 2) Температура инкубации – 70 °С.
- 3) В инкубационную среду добавлен концентрированный раствор CuSO₄ (PbSO₄).
- 4) В присутствии CuSO₄ (PbSO₄) в среде увеличена концентрация крахмала.

5) В присутствии NaCl в небольшой концентрации
Укажите причину изменения активности.

Б. Напишите реакцию, катализируемую амилазой слюны.

В. Укажите класс и подкласс фермента.

6. 5 мг фермента лактатдегидрогеназы за 30 мин катализируют превращение пирувата с образованием 20 мкмоль лактата при t 37°C и рН 7,4.

А. Покажите реакцию, используя метаболическую карту, назовите процессы, где происходит данная реакция.

Б. Рассчитайте удельную активность фермента, дайте ее

	определение. В. Как и почему изменится активность фермента, если: а) pH инкубационной смеси 5,0; б) снизить концентрацию НАД. в) опишите функции и структуру НАД.
7.	Фермент креатинфосфокиназа (КК) катализирует обратимую реакцию образования и распада креатинфосфата - вещества, которое участвует в запасании энергии Фермент является димером, состоит из двух субъединиц: В (мозговая) и М (мышечная). А. К какому классу относится КК? Сколько изоформ у данного фермента? Б. Какой набор изоформ КК в различных тканях? В. В диагностике каких заболеваний можно использовать определение активности КК в сыворотке крови? Г. Укажите значение данной реакции. Д. Опишите механизм образования креатинфосфата в организме.
8.	Фермент аргиназа имеет оптимум активности pH=9,5 и t=37°C. При изменении оптимальных условий инкубации аргиназы активность фермента изменяется. А. Покажите по метаболической карте место действия энзима. Опишите реакцию, катализируемую этим ферментом. Укажите значение процесса, в котором принимает участие данный фермент. Б. Объясните, как изменится активность фермента при pH=5,0 и t=50°C. В. Укажите основную причину изменения активности фермента.
9.	Ферменты могут быть простыми и сложными. А. Укажите различия между простыми и сложными ферментами. Дайте им определение и характеристику.

	Б. Расшифруйте аббревиатуру букв коферментов (НАД, ФАД, ТПФ, ПФ, биотинный кофермент). Назовите витамин, который входит в их состав. В. Подберите к энзимам соответствующие им коферменты: <table> <tr> <td>1. Коферменты дегидрогеназ</td><td>А. НАД⁺,ФАД⁺</td></tr> <tr> <td>2. Кофермент аминотрансфераз</td><td>В. ТПФ</td></tr> <tr> <td>3. Кофермент декарбоксилаз кетокислот</td><td>С. ПФ</td></tr> <tr> <td></td><td>Д. витамин Н</td></tr> </table> 4. Кофермент карбоксилаз Г. Назовите типы реакций, которые катализируются этими коферментами. Назовите ферменты этих реакций.	1. Коферменты дегидрогеназ	А. НАД ⁺ ,ФАД ⁺	2. Кофермент аминотрансфераз	В. ТПФ	3. Кофермент декарбоксилаз кетокислот	С. ПФ		Д. витамин Н
1. Коферменты дегидрогеназ	А. НАД ⁺ ,ФАД ⁺								
2. Кофермент аминотрансфераз	В. ТПФ								
3. Кофермент декарбоксилаз кетокислот	С. ПФ								
	Д. витамин Н								
10.	1 мг фермента сукцинатдегидрогеназы за 5 мин катализирует окисление янтарной кислоты с образованием 10 мкмоль фумаровой при 37°C и рН 7,0. А. Покажите реакцию, используя метаболическую карту, назовите данный процесс и его значение. Укажите кофермент, опишите его структуру. Б. Рассчитайте удельную активность фермента в оптимальных условиях. Что такое удельная активность фермента? В. Объясните, как и почему изменится активность фермента, если: а) рН инкубационной смеси 4,0; б) к среде добавить малоновую кислоту (объясните тип и механизм действия); в) в присутствии малоновой кислоты увеличить концентрацию янтарной кислоты (объясните тип и механизм действия).								
11.	Гипоэнергетическое состояние может возникнуть вследствие дефицита витамина В₁. 1. Укажите энзимы и реакции общего пути катаболизма (покажите на картах метаболизма), которые блокируются при гиповитаминозе В₁. 2. Назовите кофермент, образуемый витамином В₁, опишите его структуру. 3. Опишите механизм участия В₁-зависимых коферментов в данных реакциях (на примере одной из них). Укажите значение процессов, в которых принимает участие данный витамин.								

12.	Суточная потребность взрослого человека в никотиновой кислоте (витамин PP) составляет 7,5 мг, и она уменьшается, если в пище содержится большое количество триптофана. 1. Что можно сказать о взаимосвязи между никотиновой кислотой и триптофаном на основании этого наблюдения? 2. Укажите роль этого витамина в обмене веществ 3. Какие симптомы возникают при дефиците этого витамина? 4.. Найдите (по метаболической карте) и опишите реакции 3-х различных процессов, происходящих с участием данного витамина и укажите значение этих процессов.
13.	Витамины А и D сохраняются в организме на уровне, достаточном для поддержания метаболизма на протяжении нескольких недель и даже месяцев. Витамины группы В необходимо применять значительно чаще. А. Назовите причину этого феномена. Б. Опишите биологическую роль витаминов А и D. В. Подберите для витамина А и витамина D их предшественники (провитамины) и объясните, как они превращаются в активные витамины в организме. 1. витамин А (ретинол) 2. витамин D (кальциферол) А. β-каротин В. 7-дегидрохолестерин
14.	Некоторые жирорастворимые витамины могут синтезироваться микрофлорой кишечника. 1. Укажите эти витамины. 2. Опишите их биологическую роль. 3. Назовите синтетические аналоги и антивитамины.
15.	При отсутствии в диете свежих овощей и фруктов у пациента наблюдаются повышенная утомляемость, подверженность инфекционным заболеваниям, кровоточивость десен. 1. Назовите заболевание, для которого характерны данные признаки 2. Назовите витамин, с недостаточностью связано данное заболевание 3. Какова биологическая роль данного витамина?

	4. Почему при данном авитаминозе проявляются перечисленные симптомы? 5. Приведите примеры реакций, где участвует данный витамин.
16.	У человека, длительно не употреблявшего в пищу жиры, но получавшего достаточное количество углеводов и белков, обнаружены дерматит, плохое заживление ран, ухудшение зрения, снижение гонадотропной функции. После назначения рыбьего жира в терапевтических дозах все симптомы исчезли. 1. С недостаточностью каких витаминов это может быть связано? 2. Какова биологическая роль этих витаминов? 3. В каких продуктах высоко содержание этих витаминов? 4. Каков механизм всасывания этих витаминов? 5. Как проявляется токсичность этих витаминов?
17.	У четырехмесячного ребенка выражены явления рахита. Расстройства пищеварения не отмечается. Проявления заболевания уменьшились после проведения адекватной терапии и пребывания на солнце. 1. С недостаточностью какого витамина это может быть связано? 2. Какова биологическая роль этого витамина? 3. В каких продуктах высоко содержание этого витамина? 4. Возможен ли синтез этого витамина в организме человека? 5. Каковы симптомы гипервитаминоза для этого витамина?
18.	При гриппе и ОРЗ врачи часто назначают больным большие дозы витамина С (3-4г в сутки). 1. Можно ли применять витамин С в таких дозах длительно? 2. К чему это может привести?
19.	Одно из клинических проявлений цинги – кровоизлияния под кожу и слизистые оболочки. Недостаток какого витамина приводит к этому заболеванию? Для ответа: 1. Вспомните, какова роль этого витамина в формировании межклеточного матрикса? 2. Напишите реакцию, лежащую в основе этого процесса.
20.	Больная П., 53 года, жалуется на чувства онемения и покалывания в верхних и нижних конечностях, судорожные подергивания мышц, нарушение походки. Известно, что в питании употребляет

	хлебобулочные изделия из муки высших сортов, очищенные крупы. Назовите витамин, с дефицитом которого связаны симптомы заболевания? Как он называется? Объясните механизм действия витамина у здорового человека. Покажите его участие в метаболических процессах.
21.	При снижении секреции слюны, образовании зубодесневых карманов, нарушении жевания пищи в ротовой полости может увеличиться количество микроорганизмов. Каковы особенности защитных систем полости рта? Для ответа на вопрос: А) перечислите специфические и неспецифические факторы защиты полости рта, объясните механизм их действия; Б) укажите классы иммуноглобулинов (Ig) слюны и опишите формирование и строение sIgA.
22.	Стоматолог назначил пациенту для лечения стоматита препарат Лизобакт. В состав этого лекарства входят лизоцим и витамин В6, оказывающий антиафтозный эффект (защитное и улучшающее микроциркуляцию действие в слизистой оболочке). Обоснуйте рекомендацию врача. Для этого: А) опишите механизм действия лизоцима и других защитных белков слюны; Б) назовите белок, обеспечивающий эластичность тканей организма, опишите его свойства; В) напишите схемы реакций с участием кофермента, который образуется из витамина В6, объясните значение этих реакций для метаболизма.
23.	Многие синтетические курареподобные лекарственные средства (структурные аналоги ацетилхолина) при приеме внутрь вызывают ксеростомию (сухость во рту). Объясните это явление. Для этого опишите участие ацетилхолина в регуляции слюнной секреции и объясните: А) как курареподобные лекарственные средства влияют на активность связывания ацетилхолина с рецептором, укажите механизм его действия; Б) почему при приеме внутрь препаратов этой группы возникает

	ксеростомия; в. как влияет снижение скорости секреции слюны на состояние микробной флоры полости рта.
24.	6. При гиперальдостеронизме конечная слюна содержит меньше ионов натрия и хлора и больше калия по сравнению с нормой. Для объяснения этого: А) представьте механизм действия альдостерона на клетки-мишени; Б) поясните влияние гормона на обмен натрия; В) назовите клетки-мишени альдостерона, действуя на которые, он изменяет электролитный состав слюны.
25.	7. После употребления кока-колы, фанты, пива pH слюны достигает 5,5. Как влияет изменение pH слюны на состояние эмали? Для ответа на вопрос объясните: А) каким должно быть значение pH слюны в норме; Б) каким образом содержащаяся в этих напитках сахароза влияет на pH; В) какую роль в превращениях дисахарида играют микроорганизмы ротовой полости; Г) какие изменения в структуре эмали могут произойти при pH слюны 5,5.
26.	В качестве консервантов косметических средств применяют природные белки лактопероксидазу (пероксидазу), лактоферрин и лизоцим. Объясните механизм их действия в качестве консервантов. Для этого: А) укажите, в каком секрете присутствуют все эти белки; Б) опишите функцию каждого из названных белков в этом секрете; В) объясните их применение в качестве консервантов.
27.	У пациентов, страдающих болезнью Паркинсона, наряду с нарушением двигательных функций наблюдают гиперсаливацию, которая возникает из-за нарушения акта глотания. Таким больным назначают обычно М холиноблокаторы. Объясните, как применение таких препаратов отразится на состоянии эмали зубов больного. Для этого: А) назовите медиатор, уровень которого снижен при болезни

	Паркинсона, и напишите реакции его синтеза, происходящие в клетках нервной ткани; Б) напишите схему регуляции секреции слюны; В) перечислите причины нарушения состава слюны и изменения структуры эмали, которые развиваются вследствие такого лечения.
28.	В больницу поступил ребёнок в связи с отравлением плодами белладонны. Он жалуется на сухость и жжение во рту и глотке, затруднённое глотание и речь. Известно, что данное растение содержит алкалоиды группы атропина, имеющие высокое сродство для рецепторов ацетилхолина. Объясните механизм действия белладонны на организм. Для этого: А) укажите причину ксеростомии у ребёнка; Б) напишите схему регуляции секреции слюны и укажите место блокирования атропином; В) опишите последствия данного отравления для ротовой полости пациента.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ	2
1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области» ориентировано на получение обучающимися знаний о жизнедеятельности целостного организма и его отдельных частей, об основных закономерностях функционирования и механизмах их регуляции при взаимодействии между собой и с факторами внешней среды

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 и 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов системные знания о жизнедеятельности целостного организма и его отдельных частей, об основных закономерностях функционирования и механизмах их регуляции при взаимодействии между собой и с факторами внешней среды, о физиологических основах клинко-физиологических методов исследования, применяемых в функциональной диагностике и при изучении интегративной деятельности человека.

Задачи дисциплины:

- формирование у студентов навыков анализа функций целостного организма с позиции интегральной физиологии, аналитической методологии и основ холистической медицины;
- формирование у студентов системного подхода в понимании физиологических механизмов, лежащих в основе взаимодействия с факторами внешней среды и реализации адаптивных стратегий организма человека и животных осуществления нормальных функций организма человека с позиции концепции функциональных систем;
- изучение студентами методов и принципов исследования оценки состояния регуляторных и гомеостатических систем организма в эксперименте, с учетом их применимости в клинической практике;
- изучение студентами закономерностей функционирования различных систем организма человека и особенностей межсистемных взаимодействий в условиях выполнения целенаправленной деятельности с позиции учения об адаптации и кроссадаптации;
- обучение студентов методам оценки функционального состояния человека, состояния регуляторных и гомеостатических при разных видах

целенаправленной деятельности;

- изучение студентами роли высшей нервной деятельности в регуляции физиологическими функциями человека и целенаправленного управления резервными возможностями организма в условиях нормы и патологии;

- ознакомление студентов с основными принципами моделирования физиологических процессов и существующими компьютерными моделями (включая биологически обратную связь) для изучения и целенаправленного управления висцеральными функциями организма;

- формирование у студентов основ клинического мышления на основании анализа характера и структуры межорганных и межсистемных отношений с позиции интегральной физиологии для будущей практической деятельности врача.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК-9.1. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	физиологические процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач; основные физиологические системы организма, их функционирование при формировании и функциональных систем как адаптивных реакций при взаимодействии с окружающей средой	оценивать параметры деятельности систем организма; оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении полезного приспособительного результата на разных этапах развития организма	определения и оценивания морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
3 семестр											
Тема 1. Введение в предмет. Основные понятия физиологии.	4	4	2							5	Тестовые задания /10 Устный опрос /10
Тема 2. Физиология возбудимых тканей	4	2	4							5	Тестовые задания /10 Устный опрос /10
Тема 3. Регуляция функций организма	4	4	2							5	Тестовые задания /10 Устный опрос /10
Тема 4. Физиология крови. Физиология кровообращения.	4	2	2							5	Тестовые задания /10 Устный опрос /10
Тема 5. Физиология дыхания	3	3	3							5	Тестовые задания /10 Устный опрос /10
Всего	19	15	13							25	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
4 семестр											
Тема 6. Метаболические основы физиологических функций. Физиология пищеварения. Пищеварительная функция ЧЛО.	2	4	4							7	Тестовые задания /5 Устный опрос /5
Тема 7. Физиология выделения. Выделительная функция полости рта	6	2	2							7	Тестовые задания /5 Устный опрос /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 8. Интегративная деятельность	4	2	2							8	Тестовые задания /5 Устный опрос /5
Тема 9. Дыхательная и коммуникативная функции полости рта. Взаимодействие органов челюстно-лицевой области с различными системами организма	5	2	3	4						8	Тестовые задания /5 Устный опрос /5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Всего:	17	10	11	4						30	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Всего:	36	25	24	4						55	2*100
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в предмет. Основные понятия физиологии.

Нормальная физиология – наука, изучающая процессы жизнедеятельности здорового организма. Основные понятия физиологии. Стоматологическая физиология. Функциональный элемент, как основа полифункциональности органов. Функциональная система. Понятие о функции, уровни и механизмы ее регуляции.

Аналитический и системный подходы в изучении физиологических функций. Единство организма и внешней среды. Функциональная система, как механизм саморегуляции гомеостаза. Стоматологическая физиология. Функциональный элемент как основа полифункциональности органов и систем организма

Тема 2. Физиология возбудимых тканей

Раздражимость как свойство живых тканей. Виды раздражителей.

Возбудимость. Порог раздражения. Возбуждение. Механизмы происхождения биопотенциалов в покое. Потенциал действия и его фазы. Ионные механизмы возбуждения. Изменение возбудимости при возбуждении. Рефрактерность и экзальтация.

Законы раздражения возбудимых структур: «силы», «все или ничего». Электрические явления в полости рта. Проводимость. Механизмы проведения возбуждения по нервным волокнам. Классификация нервных волокон. Законы проведения возбуждения в нервах. Паралич. Физиология синапса. Классификация синапсов. Функциональные свойства и механизм передачи сигнала в химическом синапсе.

Физиологические свойства скелетных и гладких мышц. Временное соотношение цикла возбуждения, возбудимости и одиночного сокращения скелетного мышечного волокна. Гладкий и зубчатый тетанус. Оптимум и пессимум. Механизм мышечного сокращения. Особенности мышц челюстно-лицевой области.

Тема 3. Регуляция функций организма

Физиология центральной нервной системы (ЦНС). Нейрон как единица нервной системы. Типы нейронов. Интегративная функция нейрона. Нервный центр и его свойства. Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах и координационной деятельности ЦНС. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Морфологическая основа простейшего соматического рефлекса. Понятие о приспособительном результате рефлекторной деятельности.

Торможение в ЦНС. Функции торможения. Унитарная и бинарно-химическая теории торможения. Тонус мышц, его рефлекторная природа и функциональное значение. Проприорецепторы, их локализация. Механизм возникновения и регуляции мышечного тонуса на спинальном уровне. Роль структур продолговатого мозга и мозжечка в регуляции мышечного тонуса. Констрикторный тонус у бульбарного животного. Структуры среднего мозга,

участвующие в формировании мезэнцефалического тонуса. Пластический тонус у диэнцефалического животного. Роль коры больших полушарий в регуляции мышечного тонуса.

Понятие тонического рефлекса. Виды тонических рефлексов (статические и статокинетические). Автономная нервная система. Ее функции. Особенности симпатического, парасимпатического и метасимпатического отделов автономной нервной системы. Морфофункциональные особенности рефлексов автономной нервной системы, синаптические процессы в ней.

Физиология желез внутренней секреции. Железы внутренней секреции (центральные и периферические). Диффузная эндокринная система. Регуляция эндокринных функций. Роль отрицательных обратных связей в саморегуляции желез внутренней секреции. Роль желез внутренней секреции в развитии и формировании органов челюстно-лицевой области

Тема 4. Физиология крови. Физиология кровообращения.

Понятие о внутренней среде организма и ее компонентах (кровь, лимфа, межклеточная жидкость). Функции крови. Форменные элементы крови, их значение. Гемолиз, его виды. Лимфа ее состав и функции. Понятие о физиологических константах (мягких и жестких). Саморегуляторный принцип поддержания гомеостаза.

Защитные функции крови. Свертывание крови (гемостаз), его фазы. Свертывающая, противосвертывающая и фибринолитическая системы крови как главные аппараты реакции функциональной системы, обеспечивающей поддержание жидкого состояния крови. Группы крови. Резус фактор. Система кровообращения. Нагнетательная функция сердца. Физиологические свойства сердечной мышцы. Проводящая система сердца. Возникновение и распространение возбуждения в сердце. Автоматия, её градиент. Изменения возбудимости при возбуждении типичных кардиомиоцитов. Виды регуляции сердечной деятельности: авторегуляция, нервная и гуморальная. Особенности влияний симпатического и парасимпатического отделов автономной нервной системы на деятельность сердца. Экстракардиальные рефлексы. Параметры периферического кровообращения (давление крови, линейная и объемная скорости кровотока, время кругооборота крови). Систолическое, диастолическое и пульсовое артериальное давление. Факторы, определяющие величину АД. Функциональная система поддержания АД, оптимального для метаболизма тканей.

Сосудодвигательный центр, его прессорный и депрессорный отделы. Микроциркуляция. Механизмы транскапиллярного обмена в капиллярах большого круга кровообращения. Особенности микроциркуляции в полости рта.

Электрические явления в сердце. Стандартные отведения ЭКГ у человека. Анализ нормальной ЭКГ во II стандартном отведении. Клинико-физиологическая оценка пульса у человека. Измерение артериального давления крови (аускультативный и пальпаторный методы). Реография.

Тема 5. Физиология дыхания

Система дыхания. Значение дыхания для организма. Основные этапы процесса дыхания. Внешнее дыхание. Биомеханика вдоха и выдоха. Основные лёгочные объёмы и ёмкости. Метод исследования внешнего дыхания с помощью спирометра. Состав вдыхаемого, выдыхаемого и альвеолярного воздуха. Газообмен в легких.

Аэрогематический барьер. Транспорт кислорода кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Факторы, влияющие на нее. Транспорт углекислого газа кровью. Газообмен в тканях.

Дыхательный центр, его отделы. Механизм смены фаз дыхания. Защитные дыхательные рефлексы.

Тема 6. Метаболические основы физиологических функций. Физиология пищеварения. Пищеварительная функция ЧЛО.

Обмен веществ - как основное условие сохранения гомеостаза и жизни организма. Пластическая и энергетическая роль питательных веществ. Закон изодинамии питательных веществ. Энергетический баланс организма. Калорическая ценность различных питательных веществ. Дыхательный коэффициент и калорический эквивалент кислорода, их величины. Суточный расход энергии и его составляющие. Основной обмен, условия определения основного обмена, факторы, влияющие на него. Специфическое динамическое действие питательных веществ. Рабочая прибавка, рабочий обмен.

Пищеварительная функция полости рта. Моторный и секреторный компоненты жевания. Пищеварение, его значение. Пищеварительный конвейер, особенности его организации и функционирования. Общие принципы нейро-гуморальной регуляции функций пищеварительного конвейера. Настройка деятельности различных отделов пищеварительного конвейера афферентными влияниями с рецепторов полости рта.

Механизмы голода и насыщения. Функциональная система поддержания постоянства уровня питательных веществ в крови и анализ ее компонентов. Пищеварение в полости рта, его роль и значение. Механическая и химическая обработка пищи в полости рта. Функциональная система, обеспечивающая формирование адекватного для проглатывания пищевого комка. Моторный компонент жевания. Биомеханика жевания. Регуляция жевания, рефлексы жевательной системы (пародонто-мускулярный, гингиво-мускулярный, миотатический, артикуло-мускулярный и лингво-мускулярный). Методы изучения механической функции жевания (мастикациография, электромиография). Особенности мастикациограммы при жевании пищи различной консистенции. Глотание, его фазы.

Секреторный компонент жевания. Функции слюнных желез (пищеварительные и непиварительные). Состав и свойства слюны. Приспособительный характер слюноотделения. Функциональный элемент слюнной железы. Функции желудка. Пищеварение в желудке. Состав и свойства желудочного сока, значение соляной кислоты и других его компонентов. Фазы желудочной секреции, их нервно-гуморальные

механизмы. Экспериментальное изучение механизмов регуляции секреторной функции желудка. Моторная деятельность желудка. Значение и роль пищеварения в двенадцатиперстной кишке.

Функции поджелудочной железы. Состав и свойства поджелудочного сока. Саморегуляция секреции поджелудочной железы. Печень – полифункциональный орган. Роль желчи в пищеварении. Желчеобразование и желчевыделение, их регуляция.

Пищеварение в тонкой кишке. Полостное и пристеночное пищеварение, их взаимосвязь. Моторная деятельность тонкой и толстой кишки. Особенности пищеварения в толстой кишке, значение микрофлоры в этом процессе.

Тема 7. Физиология выделения. Выделительная функция полости рта

Органы выделения. Выделительная и невыделительные функции почек. Морфофункциональная характеристика нефрона, особенности его кровоснабжения.

Механизм клубочковой фильтрации, его регуляция. Первичная моча. Реабсорбция. Понятие пороговых и непороговых веществ. Поворотнo-противоточный механизм концентрации мочи на уровне петли Генле.

Тема 8. Интегративная деятельность

Физиология высшей нервной деятельности Понятие высшей нервной деятельности, ее проявления (врожденные и приобретенные формы поведения: инстинкты, условные рефлексy, когнитивное и неассоциативное обучение).

Условный рефлекс. Сравнительная характеристика условных и безусловных рефлексов. Правила и стадии выработки условных рефлексов. Образование временной связи – основа выработки условного рефлекса. Торможение в высшей нервной деятельности, виды торможения: безусловное и условное. Типы высшей нервной деятельности, их классификация и характеристика.

Высшие психические функции. Восприятие. Внимание и его виды. Мотивации, их классификация, механизмы возникновения. Эмоции, их виды. Физиологические проявления эмоций. Память, ее виды. Мышление. Речь. Целенаправленное поведение. Функциональная система поведенческого акта, анализ ее компонентов. Биологическая и потребностно-информационная теории формирования эмоций. Общие закономерности адаптации. Компенсация нарушенных функций и ее этапы. Деадаптация.

Тема 9. Дыхательная и коммуникативная функции полости рта. Взаимодействие органов челюстно-лицевой области с различными системами организма

Дыхательная и коммуникативная функции полости рта. Носовое и ротовое дыхание, их особенности. Функциональная связь процессов дыхания, жевания и глотания.

Речевое дыхание. Речь, ее виды и функции. Активные и пассивные органы, участвующих в звукообразовании. Понятие фонемы, фонации и артикуляции. Значение органов полости рта для фонации и речеобразования. Функциональная система, обеспечивающая формирование слова или фонемы.

Дислалии (палатолалии, лингвалалии, дентолалии). Роль мимики в коммуникативной функции. Взаимодействие органов челюстно-лицевой области с различными системами организма. Адаптация и компенсация функций челюстно-лицевой области. Взаимодействие рецепторов полости рта с висцеральными органами. Настройка деятельности различных отделов пищеварительного конвейера афферентными влияниями с рецепторов полости рта.

Вкусовая сенсорная система как индикатор функционального состояния организма. Висцеролингвальные отношения (гастролингвальный рефлекс). Общие закономерности адаптации. Компенсация нарушенных функций и ее этапы. Дезадаптация.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и

лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при

обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся при работе на практикумах по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

На практических занятиях студент знакомится с техникой и технологией работы различными материалами, знакомится с особенностями использования различных техник в решении конкретных изобразительных задач. Основные задачи должны быть направлены на ориентирование действий как на аудиторных занятиях по программе, так и в самостоятельной работе.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Отчет по практикуму представляется на листах формата А4 (210х297 мм). Текст работы набирается студентом на компьютере – 8 страниц и распечатывается печатается на одной стороне листа. Отчет обязательно имеет титульный лист, на котором указывается полное наименование образовательного учреждения, наименование работы (отчет по практикуму), Ф.И.О. обучающегося, город и год подготовки. В конце отчета проставляется дата его составления и подпись автора.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов) являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется ознакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности

проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

**Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках
изучения дисциплины**

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в предмет. Основные понятия физиологии.</i>	Введение в физиологию	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к выполнению практического домашнего задания	Тестовые задания Устный опрос
<i>Тема 2. Физиология возбудимых тканей</i>	Физиология нервов и нервно-мышечной синапса	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к устному опросу	Тестовые задания Устный опрос
<i>Тема 3. Регуляция функций организма</i>	Общая физиология ЦНС. Автономная нервная система	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к устному опросу	Тестовые задания Устный опрос
<i>Тема 4. Физиология крови. Физиология кровообращения.</i>	Кровь. Иммуитет. Дыхательная функция крови. Температурная схема тела, ее суточные колебания Основные центры терморегуляции Нарушения терморегуляции	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к выполнению практического домашнего задания	Тестовые задания Устный опрос
<i>Тема 5. Физиология дыхания</i>	Физиология желез внутренней секреции Дыхание. Внешнее дыхание и газообмен в легких Кровь. Иммуитет. Дыхательная функция крови.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания Устный опрос
<i>Тема 6. Метаболические основы физиологических функций. Физиология пищеварения. Пищеварительная функция ЧЛО.</i>	Обмен веществ. Пищеварительная функция полости рта. Биомеханика жевания. Глотание, его фазы. Функции слюнных желез. Функции желудка. Функции поджелудочной железы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к устному опросу	Тестовые задания Устный опрос
<i>Тема 7. Физиология выделения. Выделительная функция полости рта</i>	Органы выделения. Морфофункциональн ая характеристика нефрона. Первичная моча. Реабсорбция.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к устному опросу	Тестовые задания Устный опрос

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 8. Интегративная деятельность	Физиология высшей нервной деятельности. Условный рефлекс. Внимание и его виды. Мотивации, их классификация. Эмоции, их виды. Память, ее виды. Мышление. Речь.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к устному опросу	Тестовые задания Устный опрос
Тема 9. Дыхательная и коммуникативная функции полости рта. Взаимодействие органов челюстно-лицевой области с различными системами организма	Носовое и ротовое дыхание, их особенности. Функциональная связь процессов дыхания, жевания и глотания. Речь, ее виды и функции. Значение органов полости рта для фонации и речеобразования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка к устному опросу, подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по ситуационному практикуму	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература

1. Ноздрачев, А. Д. Нормальная физиология : учебник / А. Д. Ноздрачев, П. М. Маслюков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1088 с. - ISBN 978-5-9704-5974-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/im_physiology.html. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

1. Ериков, В. М. Анатомо-физиологические особенности организма человека: учебное пособие : [16+] / В. М. Ериков, А. А. Никулин, Т. А. Сидоренко ; Рязанский государственный университет им. С. А. Есенина. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2020. – 317 с. : ил., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/

2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебная аудитория физиологии и патологической физиологии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Учебно-демонстрационный комплекс для изучения физиологии человека; аудиометр; спирограф микропроцессорный; неврологические молоточки; анализатор поля зрения; пикфлоуметр; пульсоксиметр; тонометр; аппарат Рота; электрокардиограф; фонендоскоп; прибор СОЭ-метр; камера Бюркера с сеткой Горяева; набор медицинских инструментов; набор камертонов; гемометр Сали; термометр медицинский; комплекс для проведения исследований функциональной диагностики Валента; учебное пособие «Наглядная физиология»; учебное пособие «Физиология челюстно-лицевой области»; атласы по патофизиологии; таблицы Рабкина.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логинот (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Устный опрос	5 - глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания, свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала, правильно обоснованные принятые решения, владение разносторонними навыками и приемами выполнения

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		практических работ; 4 - знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний, владение необходимыми навыками при выполнении практических задач, 3-2 - усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий 1 - не знание программного материала, при ответе возникают ошибки, затруднения при выполнении практических работ 0 - не знание программного материала, правильные ответы отсутствуют, не выполнении практических работ
4.	Устный опрос	10 - глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания, свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала, правильно обоснованные принятые решения, владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ; 9-7 - знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний, владение необходимыми навыками при выполнении практических задач, 6-3 - усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий 2-1 - не знание программного материала, при ответе возникают ошибки, затруднения при выполнении практических работ 0 - не знание программного материала, правильные ответы отсутствуют, не выполнении практических работ
5.	Ситуационный практикум	5-4 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 3-2 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные вопросы к устному опросу

1. Биоэлектрические явления в живых тканях. Строение мембраны. Функции мембранных белков. Ионные каналы.
2. Виды транспорта веществ через мембрану. Факторы, влияющие на уровень диффузии веществ через мембрану. Потенциал покоя.
3. Потенциал покоя на мембране, его происхождение. Пассивный и

активный транспорт веществ через мембрану.

4. Потенциал действия и его фазы. Изменение возбудимости мембраны в процессе одного цикла возбуждения.

5. Виды мышечной ткани. Физиологические и физические свойства скелетных мышц.

6. Сопряженные электрические и механические явления в скелетной мышце при одиночном раздражении.

7. Виды мышечного сокращения. Явления оптимума и пессимума. Лабильность ткани, мера лабильности.

8. Физиология синапса: классификация синапсов, строение, механизм передачи возбуждения через химический синапс. Физиологические свойства химических синапсов.

9. Типы нервных волокон. Механизмы проведения возбуждения по нервным волокнам.

10. Интегративная деятельность нейрона. Функции гипоталамуса.

11. Основные этапы развития рефлекторной теории. Современное представление о рефлексе. Функции коры больших полушарий мозга.

12. Торможение в центральной нервной системе. Виды и механизмы торможения.

13. Механизмы регуляции мышечного тонуса. Функции спинного мозга.

14. Отделы вегетативной нервной системы. Их структурные и функциональные различия.

15. Вегетативная нервная система. Морфо-функциональные различия её отделов. Понятие вегетативного тонуса и методы его определения.

16. Функциональное значение вегетативной нервной системы. Адаптационно - трофическая функция симпатического отдела. Понятие "симпато - адреналовая" система.

17. Гормональная регуляция функций организма. Понятие о диффузной эндокринной системе. Свойства гормонов. Гормоны поджелудочной железы и их функции.

18. Гипоталамо-гипофизарный механизм регуляции эндокринных желёз. Гормоны гипофиза и их функции.

19. Классификация гормонов. Механизмы действия гормонов. Стероидные гормоны и их функции.

20. Гормоны надпочечников и их функции.

21. Свойства сердечной мышцы (возбудимость, сократимость, проводимость, автоматия) и их особенности. Экстрасистолия.

22. Фазы сердечного цикла (роль клапанов, изменение объёма и давления в желудочках). Конечно-диастолический объём, фракция выброса. Гемодинамическая регуляция работы сердца.

23. Регуляция работы сердца.

24. Методы исследования сердечной деятельности (ЭКГ и ФКГ).

25. Динамика давления, линейной и объемной скорости кровотока в большом круге кровообращения. Факторы, определяющие движение крови по сосудам и возврат крови к сердцу.

26. Регуляция просвета сосудов. Методы измерения давления крови в

сосудах. Реовазография

27. Состав крови и её функции. Роль белков плазмы.

28. Группы крови и резус-фактор. Физиологические основы переливания крови. Методы определения групповой принадлежности крови.

29. Функциональная система, обеспечивающая поддержание рН крови на оптимальном для метаболизма уровне.

30. Пищеварение в ротовой полости. Акт жевания и глотания. Состав слюны и её функции. Регуляция секреции слюны. Всасывание в полости рта.

31. Пищеварение в 12-перстной кишке. Регуляция секреции сока поджелудочной железы. Роль гормонов желудочно-кишечного тракта.

32. Функции печени. Регуляция желчеобразования и желчевыделения. Роль желчи.

33. Пищеварение в тонкой и толстой кишке. Физиологические механизмы всасывания в желудочно-кишечном тракте.

34. Внутренняя среда организма. Водные пространства организма. Водно-солевой баланс. Пути выделения продуктов метаболизма. Функции почек. Нефрон, как структурно-функциональная единица почки.

35. Физиологические механизмы мочеобразования.

36. Системные механизмы поддержания водно-солевого баланса. Нервные и гуморальные механизмы регуляции мочеобразования.

37. Газообмен в лёгких. Мёртвое пространство (анатомическое и функциональное). Дыхание в условиях пониженного атмосферного давления.

38. Транспорт кислорода и углекислого газа кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Кислородная ёмкость крови. Факторы, влияющие на сродство гемоглобина к кислороду. Роль фермента карбоангидразы в эритроците. Роль дыхания в регуляции рН крови.

39. Функциональная система, обеспечивающая оптимальный для метаболизма газовый состав крови. Механизмы адаптации человека к условиям высокогорья.

40. Энергетический обмен в организме, его виды. Факторы, влияющие на уровень основного обмена. Методы оценки энергетического обмена.

41. Метаболизм. Обмен веществ и энергии в организме. Пластическая и энергетическая роль питательных веществ. Азотистый баланс.

42. Функциональная система, обеспечивающая постоянство температуры внутренней среды организма. Анализ ее центральных и периферических компонентов.

43. Постоянство температуры внутренней среды организма как необходимое условие протекания метаболических процессов. Температурная схема тела человека. Физиологические колебания температуры. Термометрия.

44. Анализатор, его строение и функции. Сенсорная система.

45. Рецепторы, их классификация. Свойства рецепторов.

46. Физиологическая роль условных рефлексов. Классификация условных рефлексов. Условия, необходимые для выработки условных рефлексов.

47. Характеристика врождённого и приобретённого поведения

48. Сон, фазы сна. Современные представления о механизмах сна.

49. Эмоции. Нейрофизиологические механизмы эмоций. Вегетативные и соматические компоненты эмоций.

50. Мотивация и память, как компоненты афферентного синтеза. Классификация мотиваций. Механизмы мотиваций.

Примерные задачи по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

В эксперименте показано, что координированная моторика желудочно-кишечного тракта (перистальтика, ритмическая сегментация и т.д.) сохраняется даже после перерезки иннервирующих его симпатических и парасимпатических нервов.

Вопросы (задание):

1) Какие механизмы обеспечивают сохранение координированной моторики желудочно-кишечного тракта в этом случае?

2) Какое влияние на моторную функцию желудочно-кишечного тракта в организме оказывают симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы?

Ситуационная задача № 2

Человек в течение 10 мин. находится в паровой бане, и с него обильно стекает пот. Температура воздуха составляет 45° С, влажность равна 100 %.

Вопросы (задание):

1) Каков верхний предел внутренней температуры тела человека?

2) Осуществляется ли теплоотдача в данных условиях?

3) Опишите механизм потоотделения, состав пота, его роль в теплоотдаче, а также влияния атропина на работу потовых желез.

Ситуационная задача № 3

После отборочного тура к международному конкурсу балльных танцев были допущены стажеры и танцевальные пары, имевшие опыт выступления на престижных конкурсах. Перед выступлением в обеих группах возрос уровень адреналина, у некоторых из стажеров в 10 раз.

Вопросы (задание):

1) Какое физиологическое и метаболическое действие оказывает адреналин на органы-мишени?

2) Как изменяется уровень глюкозы в крови при повышении концентрации адреналина в крови?

3) Какой процесс протекает в печени при действии адреналина?

4) Как происходит обеспечение энергией сердечной мышцы при сильном эмоциональном стрессе?

Ситуационная задача № 4

У собаки выработали пищевой условный рефлекс на световой раздражитель в камере с двусторонним подкреплением. С одной стороны, в камеру подавалась вода, а с другой стороны подавалась пища.

Вопросы (задание):

- 1) В какую сторону и в зависимости от чего побежит собака при включении условного раздражителя?
- 2) Как называется состояние мозга, которое формирует соответствующее поведение?
- 3) Как изменится поведение экспериментальной собаки при появлении рядом другой собаки?

Ситуационная задача № 5

У болельщика футбольной команды, выигравшей кубок России, сразу после матча отмечено повышение артериального давления до 150/100 мм рт. ст. и ЧСС до 96 уд./мин. У болельщика проигравшей команды отмечены аналогичные сдвиги показателей кровообращения. Оба относительно здоровы, возраст 25 лет.

Вопросы (задание):

- 1) С чем связаны изменения кровообращения у первого и второго болельщиков? Каковы физиологические механизмы гипертензии в обоих случаях?
- 2) У кого из них повышенные значения АД и ЧСС будут дольше сохраняться?
- 3) Как можно снизить значения указанных показателей без использования лекарственных средств?

Примерный тестовые задания:

1. Гомеостаз – это:

- 1) разрушение эритроцитов;
- 2) соотношение плазмы крови и форменных элементов;
- 3) образование тромба;
- 4) постоянство показателей внутренней среды.

2. К функциям крови не относится:

- 1) трофическая;
- 2) защитная;
- 3) синтез гормонов;
- 4) дыхательная.

3. Количество крови в организме:

- 1) 6 – 8 % от веса тела;
- 2) 1 – 2 % от веса тела;
- 3) 8 – 10 литров;
- 4) 1 – 2 литра.

4. Основными органами депо крови являются:

- 1) кости, связки;
- 2) печень, кожа, селезенка;
- 3) сердце, лимфатическая система;

4) центральная нервная система.

5. В состав гистогематического барьера входит:

- 1) только ядро клетки;
- 2) только митохондрии клетки;
- 3) мембрана митохондрий и включений;
- 4) мембрана клетки и сосудистая стенка.

6. Пассивный транспорт – это транспорт веществ:

- 1) против градиента;
- 2) по градиенту, без затрат энергии АТФ;
- 3) с затратой энергии АТФ;
- 4) против градиента, без затрат энергии.

7. Возбудимость – это способность:

- 1) высокодифференцированной ткани проводить возбуждение;
- 2) ткани к ритмическому самовозбуждению;
- 3) высокодифференцированной ткани давать специфический ответ на раздражитель;
- 4) мышечной ткани изменять длину при возбуждении.

8. Клетка не функционирует, если липиды будут находиться в состоянии:

- 1) желеобразном;
- 2) жидкокристаллическом;
- 3) консистенции оливкового масла;
- 4) твердой пленки.

9. Крупномолекулярные твердые вещества проникают через биомембрану путем:

- 1) осмоса;
- 2) фильтрации;
- 3) фагоцитоза;
- 4) пиноцитоза.

10. К свойствам живой системы относится:

- 1) лабильность;
- 2) электрогенез;
- 3) раздражимость;
- 4) ионная асимметрия.

11. Вязкость крови зависит от:

- 1) количества белков и клеток крови;
- 2) кислотно-основного состояния;
- 3) объема крови;
- 4) осмотичности плазмы.

12. Гемолиз происходит в растворе:

- 1) гипертоническом;
- 2) гипотоническом;
- 3) изоионическом;
- 4) физиологическом.

13. Онкотическое давление крови определяет обмен воды между:

- 1) плазмой крови и тканевой жидкостью;
- 2) плазмой крови и эритроцитами;
- 3) кислотами и основаниями плазмы;
- 4) эритроцитами и лейкоцитами.

14. К белкам плазмы крови не относятся:

- 1) альбумины;
- 2) глобулины;
- 3) фибриноген;
- 4) гемоглобин.

15. Активная реакция крови (рН) в норме равна:

- 1) 8,0;
- 2) 7,34;
- 3) 1,02;
- 4) 5,0.

16. Изоионический раствор содержит вещества, соответственно их количеству в крови:

- 1) минеральные соли;
- 2) эритроциты;
- 3) лейкоциты;
- 4) белки.

17. Как называется снижение количества эритроцитов?

- 1) эритроцитоз;
- 2) эритропения;
- 3) эритрон;
- 4) эритропоэтин.

18. Основная функция Т-киллеров – это:

- 1) фагоцитоз;
- 2) образование антител;
- 3) уничтожение чужеродных клеток и антигенов;
- 4) участие в регенерации тканей.

19. Процентное содержание эозинофилов ко всем лейкоцитам в крови

составляет:

- 1) 10 – 12;
- 2) 25 – 30;
- 3) 40 – 45;
- 4) 1 – 5.

20. Какой тип гемоглобина у человека не существует?

- 1) примитивный;
- 2) фетальный;
- 3) взрослый;
- 4) животный.

21. Уменьшение количества лейкоцитов называется

- 1) лейкоцитоз;
- 2) лейкопения;
- 3) лейкоцитурия;
- 4) лейкоз.

22. Лимфоциты наиболее важную роль играют в процессе:

- 1) свертывания крови;
- 2) гемолиза;
- 3) фибринолиза;
- 4) иммунитета.

23. Нормальный показатель СОЭ:

- 1) 7 – 12 мм/ч у женщин, 3 – 9 мм/час у мужчин;
- 2) 15 – 20 мм/ч у мужчин, 1 – 10 мм/ч у женщин;
- 3) 3 – 25 мм/ч у женщин, 2 – 18 мм/ч у мужчин;
- 4) 13 – 18 мм/ч у женщин, 5 – 15 мм/ч у мужчин.

24. Этот элемент содержится в гемоглобине:

- 1) фосфор;
- 2) калий;
- 3) железо;
- 4) медь.

25. Количество базофилов в крови составляет:

- 1) 14 – 16г %;
- 2) 0,5 – 1 % от всех видов лейкоцитов;
- 3) 4 – 109 /л;
- 4) 60 – 70 % от всех видов лейкоцитов.

26. Механизм потенциала покоя связан с:

- 1) изменчивостью мембраны;
- 2) возбудимостью;

- 3) полупроницаемостью;
- 4) электрической асимметрией.

27. Аккомодация – это:

- 1) снижение возбудимости при медленно нарастающей силе раздражителя;
- 2) повышение возбудимости при медленно нарастающей силе раздражителя;
- 3) полная невозбудимость;
- 4) снижение возбудимости при быстро нарастающей силе раздражителя.

28. К активному транспорту относится:

- 1) диффузия;
- 2) осмос;
- 3) фильтрация;
- 4) экзоцитоз.

29. Основное свойство всех живых систем:

- 1) самовоспроизведение;
- 2) возбудимость;
- 3) раздражение;
- 4) возбуждение.

30. Фосфолипиды мембраны выполняют функцию:

1. каналообразовательную;
2. рецепторную;
3. антигенную;
4. образования каркаса мембраны.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области» проводится в форме экзамена и зачёта.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения, обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Вопросы к зачету– 3 семестр

Задания 1 типа

1. Физиология как наука. Основные этапы её развития. Значение исследований В.Гарвея, И.М.Сеченова, И.П.Павлова. Основные черты отечественной физиологии.

2. Взаимосвязь физиологии с другими науками. Социальное значение физиологии. Роль её в организации здорового образа жизни, значение для клинической медицины, её профилактического направления, формирования врачебного мышления.

3. Аналитический и системный подходы к изучению функций. Функциональные системы организма. Физиология клетки. Строение и функция биологических мембран. Мембранный потенциал покоя, его происхождение.

4. Общие свойства возбудимых тканей. Критерии оценки возбудимости ткани. Виды раздражителей.
5. Лабильность как свойство возбудимых тканей. Современное представление о процессе возбуждения. Потенциал действия, его фазы. Характер изменения возбудимости ткани при ее возбуждении. Локальный ответ.
6. Законы раздражения возбудимых тканей. Их биологическое значение. Использование в клинической практике.
7. Физиологические свойства скелетных и гладких мышц. Современное представление о механизме мышечного сокращения и расслабления.
8. Виды и режимы сокращения скелетных мышц. Работа и сила мышц. Одиночное мышечное сокращение, его фазы, тетанус, его виды. Оптимум и пессимум частоты и силы раздражения (Н.Е.Введенский). Механизм тетануса в целостном организме.
9. Нейроны, их классификация, физиологические свойства, связь с нейроглией. Распространение возбуждения по нервным волокнам. Характеристика их возбудимости и лабильности.
10. Рецепторы, их классификация. Механизм возникновения возбуждения в рецепторах. Рецепторный и генераторный потенциал.
11. Синапсы, их строение, классификация и функциональные свойства. Особенности передачи возбуждения в них.
12. Механизм формирования ВПСП. Понятие об электрических синапсах и особенностях передачи возбуждения в них.
13. Основные формы регуляции физиологических функций. Взаимосвязь нервных и гуморальных факторов регуляции. Понятие о нейросекреции. Роль гормонов в организме.
14. Понятие о гомеостазе и гомеокинезе. Саморегуляторные принципы поддержания постоянства внутренней среды организма.
15. Рефлекторный принцип регуляции (Р.Декарт, Г.Прохазка), его развитие в трудах И.М.Сеченова, И.П.Павлова и П.К.Анохина. Понятие о рефлексе и рефлекторной дуге. Классификация рефлексов.
16. Функциональная организация нервных центров, их свойства. Особенности распространения возбуждения в ЦНС.
17. Торможение в ЦНС (И.М.Сеченов), его виды и роль. Современное представление о механизмах центрального торможения.
18. Принципы координации рефлекторной деятельности ЦНС. Доминанта. Характеристика доминантного центра (А.А.Ухтомский). Роль доминанты в интегративной деятельности организма.
19. Вегетативная нервная система. Структурно-функциональные отличия ее от соматической нервной системы. Сравнительная характеристика симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы. Понятие о синергизме и относительном антагонизме их влияния на рабочий орган.
20. Понятие о ВНД. Врожденные формы сложных поведенческих реакций. Инстинкты и мотивации. Их классификация, механизм, биологическое значение. Особенности врожденных форм ВНД у человека.

21. Эмоции, их классификация, механизм. Роль эмоций в целенаправленной деятельности человека, клиническое значение.

22. Сон, его механизмы. Физиологическое значение. Приобретенные формы ВНД. Условные рефлексы; их особенности. Классификация, биологическое значение.

23. Правила и механизмы образования условных рефлексов. Их структурно-функциональная основа. Развитие представлений И.П.Павлова о механизме формирования временной связи.

24. Безусловное торможение условных рефлексов, его виды, их биологическое значение. Условное торможение условных рефлексов, его виды, их биологическое значение.

25. Аналитико-синтетическая деятельность коры больших полушарий. Динамический стереотип, его биологическая сущность и значение. Условно-рефлекторное переключение.

26. Особенности ВНД человека. Первая и вторая сигнальные системы. Речь, ее механизмы. Функциональная асимметрия коры больших полушарий.

27. Взаимосвязь коры больших полушарий и внутренних органов (К.М.Быков). Понятие об интероцептивном анализаторе. Физиологические основы психотерапии.

28. Особенности психических функций человека, их физиологические основы. Память, ее виды, механизмы.

29. Архитектура и этапы формирования функциональной системы целостного поведенческого акта (П.К.Анохин).

30. Равновесие тела. Роль мышечного тонуса в его поддержании. Классификация тонических рефлексов. Физиологические основы трудовой деятельности, системный подход к ее изучению. Работоспособность организма. Структурно-функциональные основы тренированности. Утомление, его механизмы и биологическое значение. Активный отдых (И.М.Сеченов). Восстановление.

31. Адаптация организма, ее виды. Понятие о стрессе. Механизм общего адаптационного синдрома.

32. Функция воспроизведения. Роль половых желез и ЦНС. Половое развитие, половые процессы и половое поведение.

33. Кровь, лимфа, ликвор, тканевая жидкость. Их состав и физиологическое значение. Основные физиологические константы крови, механизм их поддержания.

34. Понятие о системе крови (Г.Ф.Ланг) и механизмах регуляции. Механизмы регуляции эритроцитарной системы. Принцип регулирования эритропоэза по кислороду.

35. Эритроциты, их функции. Гемоглобин, его виды. Концентрация эритроцитов и гемоглобина в норме и при различных физиологических состояниях.

36. Лейкоциты, их виды, функции, концентрация в норме и при различных физиологических состояниях. Лейкоцитарная формула.

37. Понятие о гемостазе. Роль тромбоцитов. Процесс свертывания крови. Понятие о свертывающей и антисвертывающей системе. Группы крови,

резус-фактор. Переливание крови. Понятие о резус-конflikте.

38. Гемодинамическая функция сердца. Изменение давления и объема крови в различные фазы кардиоцикла. Тоны сердца, их происхождение и клиническое значение. Систолический и минутный объем крови.

39. Физиологические особенности сердечной мышцы. Закон сердца. Автоматия. Соотношение возбуждения, сокращения и возбудимости миокарда. Экстрасистолия.

40. Регуляция деятельности сердца.

41. Основные законы гидродинамики в применении к кровообращению. Факторы, обуславливающие движение крови, его линейную и объемную скорость. Реологические свойства крови.

42. Факторы, обуславливающие величину артериального и венозного давления. Функциональная система саморегуляции артериального давления.

43. Капиллярный кровоток, его особенности. Структурно-функциональная характеристика микроциркуляторного русла.

44. Регуляция просвета сосудов. Сосудодвигательный центр, его структурно-функциональная организация.

45. Лимфообразование, лимфоток, их механизмы. Функциональное значение лимфатической системы.

46. Дыхание, его основные этапы. Механизм вдоха и выдоха. Давление в плевральной полости, его происхождение.

47. Газообмен в легких и тканях. Газовый состав альвеолярного воздуха, крови, тканевой жидкости и цитоплазмы клеток.

48. Транспорт газов кровью. Кислородная емкость крови, кривая диссоциации оксигемоглобина.

49. Дыхательный центр (Н.А.Миславский), Современные представления о его структурно-функциональной организации и регуляции дыхания.

Задания 2 типа

1. Изложить методику определения скорости оседания эритроцитов.

2. Изложить методику определения основного обмена.

3. Методика определения местных сосудистых рефлексов у человека (дермография).

4. Оценка вегетативной реактивности человека по экстракардиальным рефлексам (рефлекс Ашнера и Ортнера).

5. Методика определения проприоцептивных рефлексов у человека.

6. Методика определения зависимости амплитуды сокращения скелетной мышцы от силы раздражения.

7. Определить при помощи сухого спирометра величину минутного объема дыхания в состоянии покоя и сравнить с нормой.

8. Определить при помощи сухого спирометра величину дыхательного объема и сравнить ее с нормой.

9. Изложить методику выполнения спирометрии при помощи сухого спирометра.

10. Определить при помощи сухого спирометра величину ЖЕЛ и сравнить с нормой.

11. Определить при помощи сухого спирометра величину РОВд и сравнить с нормой.
12. Определить при помощи сухого спирометра величину ФОЕ и сравнить ее с нормой.
13. Изложить методику определения групп крови и резус-фактора.
14. Определение артериального давления у человека методом Короткова.
15. Проанализировать общий анализ мочи и определить параметры, не соответствующие норме.
16. Метод аускультации.
17. Методика регистрации ЭКГ у человека.
18. Пояснить значение профилактики в формировании здорового образа жизни.
19. Пояснить значение лимфатической системы.
20. Сформулируйте основные принципы полового воспитания.
21. Изложите методику подбора элементов крови для процедуры переливания крови.
22. Приведите примеры активного отдыха. Поясните их преимущества.
23. Генетика поведения. Типы ВНД (И.П.Павлов), их характеристика, способы определения, биологическое и социальное значение, клинические аспекты.
24. Поясните в чем общность и различия умственного и физического труда.
25. Расскажите о условных рефлексах и приведите примеры.

Задания 3 типа

Ситуационная задача №1.

При электрическом раздражении седалищного нерва лягушки находят минимальную силу раздражения, вызывающую сокращение иннервируемой мышцы. Если же раздражающие электроды наложить прямо на мышцу этого же нервно-мышечного препарата и подать со стимулятора такую же силу раздражения, которая только что при раздражении нерва вызывала ответ, сокращения мышцы не будет. Почему?

1. Что такое возбудимость? Что такое возбудимая ткань?
2. Что такое порог раздражения?
3. Что такое «прямое раздражение» и «непрямое» раздражение?

Ситуационная задача № 2.

Эрлангер и Гассер в 1937 году при раздражении целого нервного ствола обнаружили, что при увеличении расстояния между раздражающими и отводящими электродами суммарный потенциал действия начинает расчленяться на несколько отдельных колебаний, которые становятся наиболее выраженными при удалении отводящих электродов на 10-15 см от места раздражения.

1. В чем причина расчленения суммарного потенциала действия целого нервного ствола на компоненты. Какие виды нервных волокон вам известны?

В соответствии с какими законами проводится возбуждение по нервным волокнам?

2. Как распространяется возбуждение по безмиелиновым волокнам и по миелиновым волокнам?

3. Какие типы нервных волокон известны?

Ситуационная задача №3.

Впервые Н.Е. Введенский установил, что седалищный нерв лягушки сохраняет способность к проведению возбуждения даже при многочасовом непрерывном раздражении. Но при непрямом раздражении нервно-мышечного препарата мышца этого препарата через некоторое время перестает сокращаться, хотя при непосредственном раздражении самой мышцы наблюдаются ее сокращения с первоначальной амплитудой.

1. В чем причина этого явления? Опишите строение химического синапса? Что называется, субсинаптической мембраной?

2. Опишите механизм передачи возбуждения в химических возбуждающих синапсах? Перечислите основные физиологические свойства химических синапсов?

3. Почему в нервно-мышечном препарате утомление раньше всего развивается в синапсе?

Ситуационная задача №4.

У археологов, производящих раскопки в центральной Африке, вдали от населенных пунктов, закончилась питьевая вода.

1. Какая мотивация развивается в связи с этим? Назовите основные гомеостатические функции почки.

2. При каком изменении осмотического давления, объеме крови и изменении АД запускается антидиуретический механизм? При каких условиях происходит активация антидиуретического механизма?

3. Какими клетками синтезируется ренин, участвующий в регуляции водно-солевого гомеостаза и поддержании АД?

Ситуационная задача №5.

В результате тяжелой травмы у больного открылось сильное кровотечение, сопровождающееся выраженным снижением АД и анурией.

1. Почему при снижении артериального давления уменьшается диурез? Чему равно в норме гидростатическое давление в капиллярах клубочка?

2. Какой гормон стимулирует секрецию альдостерона в условиях снижения АД и повышения осмотического давления крови?

3. В чем заключается физиологическая роль ренина? Какие изменения в организме вызывает ангиотензин?

Ситуационная задача №6.

Как известно арбузы содержат большое количество жидкости, поэтому после его употребления диурез резко возрастает.

1. С чем связано увеличение диуреза после приема большого объема

жидкости? В каких отделах нефрона осуществляется факультативная реабсорбция воды?

2. Чему равен суточный диурез в норме?

3. Какой из трех процессов мочеобразования зависит от соотношения просвета приносящей и выносящей артериол? Каким видом транспорта поддерживается функционирование поворотно-противоточного механизма всасывания воды?

Ситуационная задача №7.

В жаркий летний день при повышении $t^{\circ}\text{C}$ окружающей среды выше 30°C у человека повышено потоотделение, и он испытывает сильную жажду.

1. Каким путем осуществляется отдача тепла организмом? При какой температуре тела может возникнуть тепловой удар?

2. Что является полезным приспособительным результатом в ФУС терморегуляции? Как и почему изменяется просвет капилляров кожи при повышении температуры окружающей среды?

3. Как изменяется отдача тепла с поверхности кожи при увеличении температуры окружающей среды?

Ситуационная задача №8.

В походе, в жаркий июльский день, туристы купаются в холодной горной реке.

1. Каким путем идет отдача тепла у человека, находящегося в воде?

2. Как изменяется просвет сосудов внутренних органов при понижении температуры окружающей среды? Как изменяется теплоотдача при сужении периферических сосудов?

3. Назовите способы повышения теплопродукции в условиях снижения температуры окружающей среды. Что представляют собой беспорядочные произвольные сокращения скелетных мышц в результате холода? Мышечная дрожь, озноб (см. выше)

Ситуационная задача №9.

В эксперименте при анализе факторов, влияющих на их диссоциацию оксигемоглобина, Бор установил отклонение, которое значит в физиологии как эффект Бора.

1. В чем заключается суть эффекта Бора? Где в организме имеет место эффект Бора?

2. Как эффект Бора отражается на газообмене между клетками тканей и кровью капилляров?

3. Какие ещё факторы влияют на диссоциацию оксигемоглобина? Как температура и рН влияют на сродство гемоглобина к кислороду?

Ситуационная задача №10.

Измерение параметров дыхания при физической нагрузке могут дать дополнительную информацию о функции легких. В покое у респираторной

системы имеются огромные резервы. Часто на ранних стадиях поражения легких параметры дыхания у больных в покое не отличаются патологические изменения.

1. Какие резервные показатели дыхания вы знаете? Ценным показателем, особенно у больных с дыхательной недостаточностью, является газовый состав артериальной крови. Каково процентное содержание O₂ и CO₂ в венозной и артериальной крови?

2. В клинической диагностике часто используется показатель диффузионной способности легких. Что этот показатель отражает? В пульмонологической лаборатории функциональной диагностики измеряется показатель, который называется дыхательным коэффициентом. Как этот показатель рассчитывается и что отражает?

3. Какие величины основных легочных объемов можно исследовать этим методом? Какие вам известны функциональные пробы с задержкой дыхания? Какие факторы влияют на длительность задержки дыхания?

Ситуационная задача №11

У болельщика футбольной команды, выигравшей кубок России, сразу после матча отмечено повышение артериального давления до 150/100 мм рт. ст. и ЧСС до 96 уд./мин. У болельщика проигравшей команды отмечены аналогичные сдвиги показателей кровообращения. Оба относительно здоровы, возраст 25 лет.

Вопросы (задание):

1. С чем связаны изменения кровообращения у первого и второго болельщиков? Каковы физиологические механизмы гипертензии в обоих случаях?

2. У кого из них повышенные значения АД и ЧСС будут дольше сохраняться?

3. Как можно снизить значения указанных показателей без использования лекарственных средств?

Вопросы к экзамену – 4 семестр

Задания 1 типа

1. Пищеварение в полости рта. Состав и роль слюны. Регуляция слюноотделения. Жевание. Глотание.

2. Пищеварение в желудке. Состав и свойства желудочного сока. Фазы его отделения, их механизмы. Моторная деятельность желудка.

3. Пищеварение в 12-перстной кишке. Состав и свойства поджелудочного сока, фазы его отделения, их механизмы.

4. Роль печени в пищеварении. Образование и выделение желчи, их регуляция.

5. Пищеварение в кишечнике. Состав и свойства кишечного сока, регуляция его секреции. Моторная деятельность тонкой и толстой кишки, её регуляция.

6. Полостной и мембранный гидролиз (А.Н.Уголев). Всасывание пищевых веществ в различных отделах пищеварительного тракта, его

механизмы.

7. Обмен веществ, методы его оценки. Пластическая и энергетическая роль белков, жиров, углеводов. Значение воды, минеральных веществ, микроэлементов и витаминов в жизни человека.

8. Температура тела, как показатель состояния организма. Механизмы регуляции процессов теплопродукции и теплоотдачи.

9. Почка. Процессы фильтрации, реабсорбции и секреции различных веществ. Регуляция мочеобразования. Мочеиспускание, его регуляция.

10. Гипоталамо-гипофизарная система. Роль гипофиза и его гормонов в организме.

11. Физиология щитовидной и паращитовидной желез.

12. Эндокринная функция поджелудочной железы и её роль в регуляции обмена веществ. Физиология надпочечников.

13. Спинной мозг, его роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Спинальные механизмы регуляции мышечного тонуса.

14. Продолговатый мозг и мост, их роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Участие в регуляции мышечного тонуса.

15. Средний мозг, его роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Участие в регуляции мышечного тонуса.

16. Ретикулярная формация ствола мозга, её восходящие и нисходящие влияния, участие в регуляции вегетативных функций и мышечного тонуса.

17. Таламус, функциональная характеристика его ядер.

18. Мозжечок. Базальные ганглии. Их структурно-функциональная организация. Участие в регуляции тонуса скелетных мышц и сложных двигательных актов.

19. Гипоталамус, его структурно-функциональная характеристика, участие в регуляции вегетативных функций, в формировании сложных поведенческих реакций, взаимосвязь с железами внутренней секреции.

20. Кора головного мозга. Кортиколизация функции в ходе эволюции. Современные представления о локализации функций в коре больших полушарий.

21. Анализаторы (И.П.Павлов). Их структурно-функциональная организация. Адаптация анализаторов, её механизмы. Взаимодействие анализаторов.

22. Возрастная физиология, её значение в подготовке врача. Возрастные периоды развития человека. Их физиологические особенности.

23. Нейрогуморальные механизмы стимуляции эритропоэза при гипоксии. Гемолиз, его виды. Разрушение эритроцитов в организме.

24. Возрастные особенности лейкоцитарного состава и свертывания крови.

25. Механизмы адаптации эритроцитарной системы к физическим нагрузкам.

26. Функциональное значение различных отделов сердца и участков сосудистого русла. Депо крови.

27. Артериальный и венозный пульс, их происхождение. Свойства артериального пульса.

28. Нормы артериального давления. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии, их физиологические механизмы.
29. Особенности гемодинамики в малом круге кровообращения.
30. Особенности кровообращения в головном мозге.
31. Особенности коронарного кровообращения.
32. Особенности кровообращения в почках.
33. Механизмы адаптации сердечно-сосудистой системы к физическим нагрузкам.
34. Кровообращение у плода. Перестройка кровообращения после рождения.
35. Механизмы адаптации дыхательной системы к физическим нагрузкам.
36. Пищеварение, его значение, функции пищеварительного тракта. Типы пищеварения. Физиологические основы чувства голода и насыщения.
37. Физиологические основы рационального питания, возрастные особенности.
38. Зрительный анализатор, его структурно-функциональные особенности. Механизмы свето- и цветоощущения. Бинокулярное зрение. Адаптация зрительного анализатора.
39. Оптические среды глаза. Рефракция глаза, ее аномалии. Оценка нарушения рефракционной способности глаза.
40. Аккомодация. Острота зрения. Слуховой анализатор, его структурно-функциональные особенности. Физиологические механизмы восприятия звуков. Бинауральный слух.
41. Звукопроводящие среды. Наружное, среднее и внутреннее ухо. Воздушная и костная проводимость звука.
42. Вкусовой и обонятельный анализаторы. Их структурно-функциональные особенности.
43. Тактильный и температурный анализаторы. Их структурно-функциональные особенности.
44. Двигательный и вестибулярный анализаторы. Их структурно-функциональные особенности и роль в оценке положения тела в пространстве.
45. Понятие о гипоксии и гипероксии. Функциональная система снабжения организма кислородом. Механизмы адаптации к недостатку кислорода.
46. Функциональная система выделения, её значение для организма.
47. Почки. Их функции. Роль в поддержании водно-солевого гомеостаза. Возрастные особенности мочеобразования и мочеиспускания.
48. Печень. Её функции.
49. Лимбическая система мозга, её участие в регуляции функций, в сложных поведенческих реакциях, в осуществлении психических функций.
50. Энергетический баланс организма. Основной обмен, его определение в клинике. Рабочий обмен, его зависимость от разных видов труда.
51. Особенности функций эритроцитарной системы у детей.
52. Возрастные особенности кровообращения. Возрастные особенности

внешнего дыхания, газообмена и транспорта газа кровью.

53. Возрастные особенности пищеварения. Возрастные особенности обмена веществ и энергии и терморегуляции.

54. Основные этапы развития ВНД человека.

55. Возрастные особенности ЦНС.

56. Рефлекторная деятельность плода и новорожденного.

57. Эндокринная функция половых желез. Менструальный цикл.

58. Физиология движения. Элементарные движения и двигательные акты. Стратегия и тактика двигательных актов.

59. Принципы программирования и сенсорных коррекций. Механизм запуска и реализации двигательного акта.

Задания 2 типа

1. Как изменяется основной обмен после 35-40 лет?

2. Как изменится величина дыхательного коэффициента после длительной гипервентиляции?

3. Как изменится величина основного обмена при снижении функции щитовидной железы?

4. Как изменяется во время интенсивной мышечной работы дыхательный коэффициент?

5. Как изменяется величина энергообмена после приема белковой пищи? Почему?

6. Как изменяется величина энергообмена после приема углеводной пищи? Почему?

7. Почему человек, находящийся в состоянии алкогольного опьянения, особенно подвержен охлаждению при действии низкой температуры внешней среды?

8. Чем преимущественно питался испытуемый, если он за сутки потребил 672,8 л кислорода и выделил с выдыхаемым воздухом 628,3 л CO₂?

9. Определите должные значения минутного объема дыхания и жизненной емкости легких у женщины (возраст 30 лет, рост – 160, масса тела 59 кг), зная величину должного основного обмена.

10. Определите должные значения минутного объема дыхания и жизненной емкости легких у мужчины (возраст 27 лет, рост – 180, масса тела 78 кг), зная величину должного основного обмена

11. Как изменится основной обмен веществ у человека при перемещении из равнинной местности в высокогорную, и почему?

12. Чем можно объяснить развитие анемии у больных, перенесших резекцию (частичное удаление) желудка? Каковы Ваши рекомендации для предупреждения этого осложнения?

13. Почему у лиц, часто испытывающих чувства ярости, злости, чаще возникают повреждения слизистой желудка?

14. Студент находится на экзамене. Он сильно волнуется. Во рту у него пересохло. Почему это произошло, и как в этих условиях происходит регуляция образования слюны?

15. Как, по-вашему, влияет употребление жевательной резинки на

кровообращение зубов и на пищеварение?

16. Почему для того, чтобы добиться более быстрого и выраженного эффекта действия некоторых лекарственных препаратов (например, нитроглицерина), эти препараты рекомендуется не глотать, а держать под языком.

17. Какую пищу вы не рекомендовали бы употреблять больному с гиперсекрецией желудочного сока?

18. Как отразится на пищеварении хирургическое удаление пилорического отдела желудка?

19. Перед употреблением большого количества мяса один испытуемый выпил стакан воды, второй – стакан сливок, третий – стакан бульона. Как это повлияет на переваривание мяса?

20. У обследуемого выявлено наличие серо-белого кала с большим содержанием жирных кислот и нейтрального жира. С чем это связано?

21. Будет ли всасываться глюкоза из полости тонкого кишечника, если ее концентрация в этом отделе больше, чем в энтероцитах?

22. Живут два сросшихся «сиамских» близнеца, имеющие общую систему кровообращения. Один из них играет и есть не хочет, а другой плачет и просит его покормить. Как это объяснить?

23. Студентка в момент психического потрясения, после сдачи экзамена по физиологии, неожиданно говорит своим сокурсникам: «Может быть, это покажется странным, но я хочу есть». В чем физиологический смысл этого явления?

24. Почему лица пожилого и старческого возраста осуществляют прием пищи часто, но не в большом объеме?

25. Почему употребление алкоголя натошак вызывает быстрый и сильно выраженный эффект опьянения?

Задания 3 типа

Ситуационная задача №1

Накануне сдачи коллоквиума по разделу «Пищеварение» проголодавшийся студент пошел в буфет. Мысленно повторяя учебный материал, он вспомнил, что в среднем процесс пищеварения проходит за 5 часов, а ощущение сытости наступает в течение 10 – 15 минут приема пищи. Почему насыщение наступает так быстро?

1. В течение 5 часов пищеварения на фоне ощущения сытости будет происходить процесс всасывания питательных веществ. Какова их судьба?

2. Перечислите механизмы всасывания в желудочно-кишечном тракте?

3. Какие механизмы транспорта обеспечивают всасывание ионов натрия? Макромолекул? Моносахаридов?

Ситуационная задача № 2

Фермент слюны амилаза действует в слабощелочной среде. Однако во рту пища находится короткое время, а в желудке среда кислая.

1. Какие пищевые вещества расщепляет амилаза? Где и когда действует амилаза слюны, расщепляющая крахмал?

2. Какие вещества создают кислую среду в желудке? Для чего в желудке

вырабатывается HCl? (Функции HCl?)

3. Какие еще вещества вырабатываются в желудке кроме HCl?

Ситуационная задача № 3

Студент находится на экзамене. Он сильно волнуется. Во рту у него пересохло.

1. Почему это произошло, и как в этих условиях происходит регуляция образования слюны? Как влияет парасимпатическая нервная система на состав и свойства слюны?

2. Какие виды регуляции ЖКТ вы знаете? Что такое градиенты распределения нервных, гуморальных и местных регуляторных влияний на ЖКТ?

3. Какой вид регуляции преобладает в проксимальных отделах ЖКТ (например, в полости рта)?

Ситуационная задача №4.

Раздувание в желудке тонкостенного резинового баллона приводит к обильному отделению желудочного сока.

1. Какие нервы стимулируют секрецию желудочного сока? Какие рецепторы желудка стимулируются при раздувании в нем резинового баллона?

2. Какими клетками слизистой желудка образуется HCl? Чем активируются протеолитические ферменты желудочного сока?

3. Перечислите фазы и механизм желудочной секреции?

Ситуационная задача №5.

Вкладывание пищи в желудок, вливание растворов, раздражение его механорецепторов через фистулу, вызывает отделение желудочного сока в 2-3 меньшего по объему, чем при естественном принятии пищи.

1. Перечислите два вида влияний, регулирующих желудочную секрецию. Почему введение пищи в желудок через фистулу вызывает уменьшение секреции желудочного сока; в 2-3 раза меньше, чем при естественном приеме?

2. Последовательность различных форм обработки пищи в ЖКТ, требующая строгой преемственности, получило название? Какой опыт доказывает наличие пусковых механизмов с рецепторов полости рта?

3. Перечислите гуморальные факторы стимуляции секреции в желудочной фазе.

Ситуационная задача №6.

Поедание жирной пищи надолго приглушает чувство голода.

1. С чем это связано? Каково значение влияний с рецепторов желудка в формировании чувства голода? Какое влияние оказывает жирная пища на моторную и секреторную функции желудка?

2. В какие ядра ЦНС непосредственно поступают импульсы с рецепторов пустого желудка?

3. Какие механизмы определяют торможение секреции желудка при поедании жирной пищи? Какие факторы замедляют эвакуацию содержимого желудка в 12-ти перстную кишку?

Ситуационная задача №7.

Установлено, что введение р-ра HCL через фистулу 12-ти перстной кишки приводит к обильному отделению сока поджелудочной железы с выраженной переваривающей способностью.

1. Перечислите фазы секреции поджелудочной железы. Какие гуморальные активаторы поджелудочной железы образуются в 12-ти перстной кишке под действием HCl?

2. Какое вещество образуется в слизистой 12-ти перстной кишки и активирует протеолитические ферменты поджелудочного сока?

3. Перечислите механизмы мозговой фазы секреции поджелудочной железы и механизмы желудочной фазы секреции поджелудочного сока

Ситуационная задача №8.

Установлено, что отсасывание сока поджелудочной железы через фистулу 12-ти перстной кишки, вызывает гиперсекрецию поджелудочной железы, обратное введение сока в кишку тормозит эту секрецию. Введение гидрокарбонатов снижает объем гидрокарбонатов в составе сока. Увеличение протеолитических ферментов в 12-ти перстной кишке снижает их концентрацию в соке поджелудочной железы.

1. Чем объяснить эту взаимосвязь? Какую роль на деятельность поджелудочной железы оказывают нервные и гуморальные влияния?

2. Какой принцип связи лежит в основе саморегуляции поджелудочной железы? Какие контуры различают в процессе саморегуляции поджелудочной железы?

3. Какие показатели дуоденального содержимого являются регуляторами в саморегуляции поджелудочной секреции, в деятельности дуодено-панкреатического контура? Перечислите ферменты поджелудочного сока, выделяющиеся в неактивном состоянии.

Ситуационная задача №9

У испытуемого во время физической нагрузки методом непрямой калориметрии определяют уровень энергозатрат. Известно, что дыхательный коэффициент у испытуемого составляет 0,98.

1. Какие питательные вещества окисляются у испытуемого в данный момент в организме? Что такое дыхательный коэффициент?

2. Чему равен усредненный дыхательный коэффициент данного человека в состоянии покоя? Как дыхательный коэффициент изменится: во время физической нагрузки; сразу после физической работы; в течение первого часа после физической работы?

3. Можно ли рассчитать энергозатраты по объему выделенного CO₂? По какому показателю рассчитывать предпочтительнее: по объему поглощенного O₂ или выделенного CO₂? Какие еще существуют методы калориметрии?

Ситуационная задача №10.

Работник информационного центра в целях снижения веса решает перейти на питание растительной пищей.

1. Как влияет употребление углеводов на величину общего обмена? Чему равна суточная потребность человека в углеводах? При каких состояниях у человека наблюдается положительный азотистый баланс?

2. Как называется количество тепла, выделяемое при сгорании одного грамма пищевого вещества в организме?

3. Какое название носит закон, определяющий взаимозаменяемость отдельных питательных веществ в соответствии с их теплотворной способностью?

Ситуационная задача №11.

За полярным кругом местные жители питаются преимущественно пищей, содержащей мясные продукты (рыба, мясо).

1. Как и на сколько изменяется основной обмен после приема белковой пищи? Чему равна суточная потребность белка у человека среднего возраста? Какие гормоны усиливают распад белков в тканях?

2. Каким термином называют влияние приема пищи, усиливающее обмен веществ и энергетические затраты?

3. Как изменяется в крови количество тироксина и адреналина при снижении температуры окружающей среды?

Ситуационная задача №12.

Тучный человек просит врача составить пищевой рацион для организации рационального питания.

1. Что необходимо знать для составления пищевого рациона? Каким термином обозначают состав и количество продуктов питания необходимых человеку в сутки?

2. Как называется метод определения расхода энергии по количеству образовавшегося тепла в организме? Чему равна суточная потребность в жирах человека среднего возраста?

3. Какому отделу ЦНС принадлежит ведущая роль в регуляции обмена веществ?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Экономика»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

Содержание

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	24
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	27

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Экономика» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Экономика» ориентирована на формирование у студентов экономического мышления как важнейшей составляющей общей профессиональной подготовки, а также овладении принципами принятия управленческих решений в условиях неопределенности внешней среды.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины состоит в формировании у студентов экономического мышления как важнейшей составляющей общей профессиональной подготовки, а также овладении принципами принятия управленческих решений в условиях неопределенности внешней среды.

Задачи изучения дисциплины:

- приобретение студентами знаний в области функционирования рыночной экономики.
- обучение студентов методам расчета важнейших экономических показателей, позволяющих проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
- формирует знания о современных цифровых ресурсах в сфере финансовой грамотности, освоить сквозные мобильные технологии финансовых сервисов, основные правовые справочно-поисковые системы, позволяющие минимизировать риски в сфере финансового мошенничества.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.	УК-10.1. Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике	основные принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике	применять основные принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике	применения основных принципов функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-10.2. Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски	методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), методы контроля собственных экономических и финансовых рисков	использовать методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), методы контроля собственных экономических и финансовых рисков	использовать методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), финансовые инструменты для управления личными финансами	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-10.3. Использует методики анализа, расчета и оценки экономической целесообразности и планируемой деятельности.	основные понятия в области экономической науки, основные принципы экономики, цели и механизмы основных видов социальной экономической	для достижения поставленной цели применять методы экономического и финансового планирования	для управления финансами навыками использования экономических инструментов, с учетом экономических и финансовых рисков в различных областях жизнедеятельности	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			политики		ти	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Очная форма												
Тема 1. Введение в экономику. Базовые понятия экономической теории.	2		2	2						3	Отчет по практикуму по решению задач/10 Отчет по ситуационному практикуму/10	
Тема 2. Основы теории спроса и предложения	2											3
Тема 3. Поведение потребителя в рыночной экономике	2											4
Тема 4. Фирма как экономический субъект. Издержки и результаты производства фирмы	2		2	2						4	Отчет по практикуму по решению задач/10 Отчет по ситуационному практикуму /10	
Тема 5. Типы рыночного взаимодействия экономических субъектов	2											4
Тема 6. Рынки факторов производства: рынок труда, капитала и земли	2		2	2						4	Отчет по практикуму по решению задач/10 Отчет по ситуационному практикуму /10	
Тема 7. Основные макроэкономические проблемы и показатели	2		2	2						4		
Тема 8. Экономический рост и макроэкономическая нестабильность	2		2	1						4	Отчет по практикуму по решению задач/10 Отчет по ситуационному практикуму /10	
Тема 9. Фискальная и монетарная	3											4

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
политика государства											
Всего:	19		10	9						34	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в экономику. Базовые понятия экономической теории

Сущность экономики как науки. Экономические потребности и экономические интересы (личные, коллективные, общественные). Экономические ресурсы: природные, капитальные, трудовые, информационные. Относительная ограниченность экономических ресурсов. Экономические блага и их классификация. Кругооборот благ и доходов. Субъекты экономики: домашние хозяйства, предприятия (фирмы), государство.

Общественное воспроизводство и его фазы: производство, распределение, обмен и потребление. Экономические ограничения: граница производственных возможностей (КПВ). Общественное воспроизводство и его фазы: производство, распределение, обмен и потребление.

Тема 2. Основы теории спроса и предложения.

Понятие спроса и предложения, величины спроса и величины предложения. Причины и факторы изменчивости спроса и предложения.

Законы спроса и предложения. Результаты взаимодействия спроса и предложения. Рыночное равновесие. Равновесная цена. Дефицит. Перепроизводство.

Координация спроса и предложения в процессе их изменения. Излишки потребителя и производителя. Понятие, виды и показатели эластичности. Эластичность спроса по цене и по доходу, перекрестная эластичность, эластичность предложения по цене. Взаимосвязь эластичности и общей выручки. Практическое значение показателей эластичности.

Тема 3. Поведение потребителя в рыночной экономике.

Причины и факторы, обуславливающие поведение потребителя. Полезность экономического блага, общая и предельная полезность. Максимизация полезности как целевая функция потребления. Бюджетные ограничения и бюджетная линия. Кривые безразличия. Свойства кривой безразличия. Предельная норма замещения. Кривые «доход-потребление», «цена-потребление».

Доходы домохозяйств, источники и виды семейных доходов. Номинальные и реальные доходы. Основные статьи расходов семьи. Личные финансы и личный бюджет: личные активы и пассивы. Цели и возможности личного финансового планирования. Вредные финансовые привычки. Личные финансовые консультанты.

Защита прав потребителей при продаже товара, выполнении работ, оказании услуг.

Тема 4. Фирма как экономический субъект. Издержки и результаты производства фирмы.

Понятие фирмы как организационной формы предпринимательства и участника микроэкономических рынков. Классификация фирм: по размеру, по форме собственности, по юридической форме, по типу внутренней структуры управления. Экономические и неэкономические цели фирмы.

Трансформационные и трансакционные издержки фирмы. Факторы и издержки производства. Понятие альтернативных издержек. Явные и неявные издержки. Постоянные и переменные издержки. Средние и предельные издержки. Амортизация. Минимизация издержек.

Продукт производственной деятельности фирмы: предельный, средний и общий продуктов.

Доходы фирмы: валовые и чистые доходы (выручка). Понятие прибыли: бухгалтерская, экономическая прибыль, нормальная прибыль. Методы максимизации прибыли. Валовые выручка и валовые издержки. Показатели эффективности деятельности фирмы.

Тема 5. Типы рыночного взаимодействия экономических субъектов.

Конкуренция ценовая и неценовая. Рыночные структуры: сущность, виды, критерии разграничения. Причины образования несовершенных рынков и конкурентов.

Фирма как совершенный конкурент. Спрос, предложение, цена, доход и прибыль в условиях чистой конкуренции. Издержки и прибыль конкурентной фирмы в краткосрочном и в долгосрочном периодах.

Понятие монополии, характерные черты монополии, виды монополии: простая, чистая и естественная монополия. Издержки, цены, доход, предложение и спрос в условиях чистой монополии. Правила максимизации прибыли и минимизации убытков чистым монополистом. Ценовая дискриминация. Общественные издержки монопольной власти. Понятие и основные черты олигополии. Виды олигополии. Издержки, цены, предложение и спрос в условиях олигополии. Специфика экономической эффективности в условиях олигополии.

Монополистическая конкуренция: сущность и признаки. Издержки, цены, предложение и спрос в условиях монополистической конкуренции. Ценовая дискриминация.

Тема 6. Рынки факторов производства: рынок труда, капитала и земли.

Общие проблемы спроса на экономические ресурсы. Фактор труд и его цена. Заработная плата как цена фактора труд. Номинальная и реальная заработная плата. Дифференциация уровня заработной платы. Повременная и сдельная заработная плата. Минимальная заработная плата, ее достоинства и недостатки. Модели рынка труда: конкурентное и

неконкурентное равновесие на рынке труда.

Капитал как фактор производства. Расширенное воспроизводство капитала. Проблема первоначального накопления капитала, перераспределительный и сберегательный механизмы. Понятие о проценте как доходе фактора капитал. Дисконтирование и инвестиционные решения фирмы. Виды инвесторов на рынке. Виды и цели инвестиций. Стратегия инвестирования. Инвестиционный портфель, инвестиционные продукты, диверсификация инвестиционного портфеля.

Рынок земли, спрос и предложение на землю и другие природные ресурсы. Плодородие земли: естественное и экономическое. Источник, причины и условия существования земельной ренты. Виды земельной ренты. Цена земли.

Тема 7. Основные макроэкономические проблемы и показатели.

Основные макроэкономические проблемы. Макроэкономическая политика как основа регулирования макроэкономических процессов. Инструменты макроэкономической политики.

Сущность и виды макроэкономических показателей. Валовая добавленная стоимость и валовой внутренний продукт (ВВП). Методы исчисления ВВП.

Отражение первичных и вторичных доходов в СНС. Валовой национальный доход (ВНД). Показатели системы – основа оценки уровня благосостояния общества. Недостатки показателя ВВП для оценки уровня жизни населения. Чистое экономическое благосостояние. Номинальный и реальный ВВП. Понятие дефлятора. Индекс цен.

Показатели процентной ставки. Социальные макроэкономические показатели.

Тема 8. Экономический рост и макроэкономическая нестабильность.

Понятие экономического роста. Предпосылки и факторы экономического роста. Типы экономического роста: интенсивный, экстенсивный, смешанный. Измерение экономического роста. Способы количественного и качественного выражения темпов и результатов экономического роста.

Цикличность экономического развития и экономические кризисы. Основные характеристики цикла и кризиса. Причины циклов и их фазы. Описание цикла. Вершина (пик, бум), сжатие (рецессия, спад), дно (депрессия), оживление (расширение). Стагфляция. Причины, определяющие цикличность экономического развития. Виды циклов.

Виды кризисов. Воздействие государства на экономический цикл и кризисы. Содержание и виды стабилизаторов государственного регулирования экономических циклов. Антикризисная политика государства.

Понятие инфляции. Измерение инфляции. Источники инфляции.

Виды инфляции. Стагфляция. Темпы инфляции. Гиперинфляция. Социально-экономические последствия инфляции. Антиинфляционная политика государства.

Безработица. Сущность и причины. Виды безработицы: фрикционная, структурная, циклическая, технологическая. Роль активных мер государства по регулированию рынка труда.

Тема 9. Фискальная и монетарная политика государства

Сущность и цели бюджетно-налоговой политики. Налоговая система и ее эффективность. Виды налогов: прямые и косвенные (НДС, акцизы, таможенные пошлины, налог с продаж), аккордные и подоходные. Объекты и субъекты налогообложения. Ставки налогообложения. Налоги на доходы физических лиц: виды и ставки в РФ. ИНН. Налоговая декларация. Налоговые вычеты. Права и обязанности налогоплательщика. Налоговый кодекс РФ. Налоговые методы регулирования экономики. Эффект Лаффера.

Государственные финансы. Государственный бюджет: структура и функции. Бюджетный профицит. Бюджетный дефицит. Источники финансирования дефицита федерального бюджета. Государственный долг: внутренний и внешний. Положительные и отрицательные последствия государственного долга.

Дискреционная и недискреционная политика фискальная политика. Встроенные стабилизаторы. Экспансионистская и рестриктивная политика государства.

Пенсионная система: ее цели и типы. Сущность и виды пенсий. Способы финансового обеспечения в старости, основания получения пенсии по старости.

Сущность, функции и виды денег. Банковская система и ее участники. Банковские карты. Цели и виды сбережений. Виды депозитов и их преимущества и недостатки. Способы начисления процентов по депозитам. Драгоценные металлы как способ сохранности сбережений. Критерии надежности банка. Система страхования вкладов.

Виды и характеристики кредитных продуктов. Кредитный договор. Кредитная история. Кредитная карта. Кредитный лимит. Проценты по кредиту. Скрытые проценты. Ипотека, потребительское кредитование, автокредитование. Критерии выбора банка для кредитования. Проблемы выплаты кредита. Рефинансирование кредита.

Сущность денежно-кредитной политики государства. Методы и инструменты денежно-кредитной политики государства. Нормативы обязательных резервов, учетная ставка (ставки рефинансирования). Денежный мультипликатор. Операции государства на открытом рынке. Кредитная экспансия и кредитная рестрикция: политика «дешёвых» и «дорогих» денег. Стимулирующая и сдерживающая кредитно-денежная политика. Жесткая и гибкая монетарная политика.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач.

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о

сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические рекомендации по выполнению ситуационных практикумов.

Ситуационные практикумы (кейс-метод, кейс-стади, метод конкретных ситуаций, метод ситуационного анализа) — техника обучения, использующая описание реальных экономических, социальных и др. ситуаций.

Ситуационные практикумы задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе выполнения ситуационного практикума обучающиеся должны проанализировать конкретную ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейс-задания базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

Обучающимся предлагают осмыслить реальную жизненную ситуацию, описание которой одновременно отражает не только какую-либо практическую проблему, но и актуализирует определенный комплекс знаний, который необходимо усвоить при разрешении данной проблемы. При этом сама проблема не имеет однозначных решений.

Порядок проведения ситуационного практикума:

1. *Этап погружения в совместную деятельность.* Текст практикума может быть выдан обучающимся до занятия для самостоятельного изучения и подготовки ответов на вопросы. В начале занятия проявляется знание обучающимися материала и заинтересованность в обсуждении. Выделяется основная проблема, лежащая в основе практикума, и она соотносится с соответствующим разделом курса.

2. *Этап организации совместной деятельности по решению проблемы.* Деятельность может быть организована в малых группах или индивидуально.

В случае групповой работы, обучающиеся распределяются по временным малым группам для коллективной подготовки ответов на вопросы в течение определенного преподавателем времени. В каждой малой группе идет сопоставление индивидуальных ответов, их доработка, выработка единой позиции, которая оформляется для презентации. В каждой группе выбирается или назначается «спикер», который будет представлять решение. Спикеры представляют решение группы и отвечают на вопросы.

Выступления должны содержать анализ ситуации с использованием

соответствующих методов из теоретического курса; оценивается, как содержательная сторона решения, так и техника презентации, и эффективность использования технических средств. Преподаватель организует и направляет общую дискуссию, затем завершает дискуссию, анализируя процесс обсуждения ситуации и работы всех групп, рассказывает и комментирует действительное развитие событий, подводит итоги.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Введение в экономику. Базовые понятия экономической теории.	Сущность экономики как науки. Экономические потребности и экономические интересы (личные, коллективные, общественные). Экономические ресурсы: природные, капитальные, трудовые, информационные. Относительная ограниченность экономических ресурсов. Экономические блага и их классификация. Кругооборот благ и доходов. Субъекты экономики: домашние хозяйства, предприятия (фирмы), государство. Общественное воспроизводство и его фазы: производство, распределение, обмен и потребление. Экономические ограничения: граница производственных возможностей (КПВ). Общественное воспроизводство и его фазы: производство, распределение, обмен и потребление.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач Отчет по ситуационному практикуму
Тема 2. Основы теории спроса и предложения	Понятие спроса и предложения, величины спроса и величины предложения. Причины и факторы изменчивости спроса и предложения. Законы спроса и предложения. Результаты взаимодействия спроса и предложения. Рыночное равновесие. Равновесная цена. Дефицит. Перепроизводство.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	Координация спроса и предложения в процессе их изменения. Излишки потребителя и производителя. Понятие, виды и показатели эластичности. Эластичность спроса по цене и по доходу, перекрестная эластичность, эластичность предложения по цене. Взаимосвязь эластичности и общей выручки. Практическое значение показателей эластичности.		
Тема 3. Поведение потребителя в рыночной экономике	Причины и факторы, обуславливающие поведение потребителя. Полезность экономического блага, общая и предельная полезность. Максимизация полезности как целевая функция потребления. Бюджетные ограничения и бюджетная линия. Кривые безразличия. Свойства кривой безразличия. Предельная норма замещения. Кривые «доход-потребление», «цена-потребление». Эффекты индивидуального спроса и потребительские риски. Эффекты дохода и замещения. Финансовые оценки и контроль личных расходов. Инструменты контроля личных расходов. Цели и возможности личного финансового планирования. Личный		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	финансовый план: его виды, соотношение потребностей и желаний. Личные финансовые консультанты. Способы защиты и восстановления нарушенных финансовых прав потребителей. Финансовое поведение во время кризиса.		
<i>Тема 4. Фирма как экономический субъект. Издержки и результаты производства фирмы</i>	Понятие фирмы как организационной формы предпринимательства и участника микроэкономических рынков. Классификация фирм: по размеру, по форме собственности, по юридической форме, по типу внутренней структуры управления. Экономические и неэкономические цели фирмы. Трансформационные и трансакционные издержки фирмы. Факторы и издержки производства. Понятие альтернативных издержек. Явные и неявные издержки. Постоянные и переменные издержки. Средние и предельные издержки. Амортизация. Издержки в краткосрочном и долгосрочном периодах. Кривые предельных и средних издержек. Минимизация издержек. Продукт Продукт производственной деятельности фирмы: предельный, средний и общий продуктов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	Взаимосвязь кривых общего, предельного и среднего продуктов. Доходы фирмы: валовые и чистые доходы (выручка). Понятие прибыли: бухгалтерская, экономическая прибыль, нормальная прибыль. Способы максимизации прибыли в краткосрочном и долгосрочном периодах. Методы максимизации прибыли. Валовые выручка и валовые издержки. Показатели эффективности деятельности фирмы.		
<i>Тема 5. Типы рыночного взаимодействия экономических субъектов</i>	Конкуренция ценовая и неценовая. Рыночные структуры: сущность, виды, критерии разграничения. Причины образования несовершенных рынков и конкурентов. Фирма как совершенный конкурент. Спрос, предложение, цена, доход и прибыль в условиях чистой конкуренции. Издержки и прибыль конкурентной фирмы в краткосрочном и в долгосрочном периодах. Состояние равновесия фирмы совершенного конкурента в краткосрочном и в долгосрочном периодах. Понятие монополии, характерные черты монополии, виды монополии: простая, чистая и естественная монополия. Издержки, цены, доход, предложение и спрос в условиях чистой монополии. Правила		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	максимизации прибыли и минимизации убытков чистым монополистом. Ценовая дискриминация. Общественные издержки монопольной власти. Индекс монопольной власти Лернера. Индекс Герфиндаля – Хиршмана. Понятие и основные черты олигополии. Виды олигополии. Издержки, цены, предложение и спрос в условиях олигополии. Специфика экономической эффективности в условиях олигополии. Монополистическая конкуренция: сущность и признаки. Издержки, цены, предложение и спрос в условиях монополистической конкуренции. Особенности равновесия в долгосрочном периоде для монополистической конкуренции. Ценовая дискриминация.		
<i>Тема 6. Рынки факторов производства: рынок труда, капитала и земли</i>	Общие проблемы спроса на экономические ресурсы. Вторичность спроса на ресурсы по отношению к спросу на готовую продукцию. Фактор труд и его цена. Заработная плата как цена фактора труд. Номинальная и реальная заработная плата. Дифференциация уровня заработной платы. Повременная и сдельная заработная плата. Минимальная заработная плата, ее достоинства и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	недостатки. Модели рынка труда: конкурентное и неконкурентное равновесие на рынке труда. Капитал как фактор производства. Расширенное воспроизводство капитала. Проблема первоначального накопления капитала, перераспределительный и сберегательный механизмы. Понятие о проценте как доходе фактора капитал. Дисконтирование и инвестиционные решения фирмы. Инвестиции в ценные бумаги: возможности и риски. Расчет доходности инвестиций. Фактор земля в широком и узком понимании. Рынок земли, спрос и предложение на землю и другие природные ресурсы. Плодородие земли: естественное и экономическое. Источник, причины и условия существования земельной ренты. Виды земельной ренты. Цена земли.		
Тема 7. Основные макроэкономические проблемы и показатели	Основные макроэкономические проблемы. Макроэкономическая политика как основа регулирования макроэкономических процессов. Инструменты макроэкономической политики. Сущность и виды макроэкономических показателей. Валовая добавленная стоимость	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	и валовой внутренний продукт (ВВП). Методы исчисления ВВП и их связь со счетами системы. Отражение первичных и вторичных доходов в СНС. Валовой национальный доход (ВНД). Показатели системы – основа оценки уровня благосостояния общества. Недостатки показателя ВВП для оценки уровня жизни населения. Чистое экономическое благосостояние. Номинальный и реальный ВВП. Понятие дефлятора. Индекс цен. Показатели процентной ставки. Социальные макроэкономические показатели.		
<i>Тема 8. Экономический рост и макроэкономическая нестабильность</i>	Понятие экономического роста. Предпосылки и факторы экономического роста. Типы экономического роста: интенсивный, экстенсивный, смешанный. Измерение экономического роста. Способы количественного и качественного выражения темпов и результатов экономического роста. Цикличность экономического развития и экономические кризисы. Основные характеристики цикла и кризиса. Причины циклов и их фазы. Описание цикла. Вершина (пик, бум), сжатие (рецессия, спад), дно (депрессия), оживление	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму по решению задач Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	(расширение). Стагфляция. Причины, определяющие цикличность экономического развития. Виды циклов. Виды кризисов. Воздействие государства на экономический цикл и кризисы. Содержание и виды стабилизаторов государственного регулирования экономических циклов. Антикризисная политика государства. Понятие инфляции. Измерение инфляции. Источники инфляции. Виды инфляции. Стагфляция. Сеньораж. Темпы инфляции. Гиперинфляция. Социально-экономические последствия инфляции. Антиинфляционная политика государства. Безработица. Сущность и причины. Виды безработицы: фрикционная, структурная, циклическая, технологическая. Закон Оукена. Роль активных мер государства по регулированию рынка труда.		
Тема 9. Фискальная и монетарная политика	Сущность и цели бюджетно-налоговой политики. Налоговая система и ее эффективность. Налоговые методы регулирования экономики. Эффект Лаффера. Государственные финансы. Государственный бюджет: структура и		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	функции. Бюджетный профицит. Бюджетный дефицит. Источники финансирования дефицита федерального бюджета. Государственный долг: внутренний и внешний. Положительные и отрицательные последствия государственного долга. Дискреционная и недискреционная политика фискальная политика. Встроенные стабилизаторы. Экспансионистская и рестриктивная политика государства. Функции денег, их эволюция и современное проявление. Виды современных денег, их свойства и характеристика. Мировые деньги: их сущность и виды. Современные мировые деньги. Полноценные и неполноценные деньги. Кредитные деньги, их сущность и особенности. Сущность денежно-кредитной политики государства. Методы и инструменты денежно-кредитной политики государства. Нормативы обязательных резервов, учетная ставка (ставки рефинансирования). Денежный мультипликатор. Операции государства на открытом рынке. Монетаристские инструменты денежной политики. Кредитная экспансия и кредитная рестрикция: политика		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	«дешёвых» и «дорогих» денег Стимулирующая и сдерживающая кредитно-денежная политика. Жесткая и гибкая монетарная политика.		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Агапова Т. А. Макроэкономика: учебник / Т. А. Агапова, С. Ф. Серегина. – 10-е изд., перераб. и доп. – М.: МФПУ «Синергия», 2013. – 560с.

2. Максимова, В.Ф. Микроэкономика: учебник / В.Ф. Максимова. – 8-е изд., перераб. и доп. – Москва: Университет Синергия, 2020. – 468 с. – (Университетская серия). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=571516>

3. Финансовая грамотность : учебник : [16+] / Ю. Р. Туманян, О. А. Ищенко-Падукова, А. Н. Козлов и др. ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону; Таганрог: Южный федеральный университет, 2020. – 212 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

4. Зеленцова, А. В. Повышение финансовой грамотности населения: международный опыт и российская практика / А. В. Зеленцова, Е. А. Блискавка, Д. Н. Демидов. – Москва: КНОРУС, 2012. – 112 с. – (Библиотека Центра Исследований Платежных Систем и Расчетов). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Анисимов, А. А. Макроэкономика: теория, практика, безопасность: учебное пособие / А. А. Анисимов, Н. В. Артемьев, О. Б. Тихонова; ред. Е. Н. Барикаев. – Москва: Юнити, 2015. – 599 с.: табл., граф., схемы – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Экономическая теория: микроэкономика-1, 2, мезоэкономика : учебник / Г. П. Журавлева, В. В. Громыко, М. И. Забелина [и др.] ; под общ. ред. Г. П. Журавлевой ; Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова. – 9-е изд., стер. – Москва : Дашков и К°, 2019. – 934 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

3. Кузнецов, Б. Т. Макроэкономика : учебное пособие / Б. Т. Кузнецов. – Москва : Юнити, 2015. – 463 с. : граф., табл. – Режим доступа: по

подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

4. Розанова, Н. М. Микроэкономика: задачи и упражнения : учебное пособие / Н. М. Розанова. – Москва : Юнити, 2015. – 559 с. : табл., граф., схемы. – (Практический курс). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Экономическая теория: учебник / под ред. Н. Д. Эриашвили. – Москва : Юнити, 2015. – 527 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>.

Нормативные и законодательные документы

1. Распоряжение Правительства РФ от 25.09.2017 N 2039-р «Об утверждении Стратегии повышения финансовой грамотности в Российской Федерации на 2017 - 2023 годы» // <http://www.consultant.ru/> 2. Федеральный закон "О кредитных историях" от 30.12.2004 N 218-ФЗ//<http://www.consultant.ru/>

3. Федеральный закон "О защите прав и законных интересов инвесторов на рынке ценных бумаг" от 05.03.1999 N 46-ФЗ//<http://www.consultant.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Ссылка
1	Министерство экономического развития РФ	http://www.economy.gov.ru/
2	Министерство финансов РФ	http://www.minfin.ru/ru/
3	Бюро экономического анализа	http://www.beafnd.org/
4	Экономическая Экспертная Группа	http://www.eeg.ru
5	50 лекций по микроэкономике	http://50.economicus.ru
6	Федеральное агентство по статистике и информации РФ	http://www.gks.ru
7	Russian Economic Trends	http://www.hhs.se/site/ret/ret.htm
8	Сайт, содержащий блоги известных экономистов	http://slon.ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия

(комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и

информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 10-9 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 8-6 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 5 - 1- практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.
2.	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму 10-6 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано, полный отчет по практикуму 5-1 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация, отчет предоставлен частично

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задания к ситуационным практикумам:

Кейс 1. Против монополии Facebook выступили 48 штатов. Удастся ли им расколоть IT-гиганта?

Источник: Деловой портал BFM.ru: <https://www.bfm.ru/news/460228>

10 декабря 2020

Генеральные прокуроры 48 штатов и Федеральная комиссия по торговле США (ФТК) подали антимонопольные иски против Facebook. Компанию обвиняют в том, что она использует в отношении своих менее крупных конкурентов стратегию «купи или закопай».

«Более десяти лет Facebook использовал свою доминирующую позицию и монопольные прибыли, чтобы задавить конкурентов и устранить конкуренцию. Масштабные денежные и информационные ресурсы компании позволяли ей уничтожать или ослаблять тех, кого она считала угрозой», — так предполагаемые грехи титана Кремниевой долины на пресс-конференции описала Летиция Джеймс, генпрокурор Нью-Йорка — одного из 48 штатов, присоединившихся к антимонопольной кампании против Facebook.

Коалиция генпрокуроров и, в отдельном иске, ФТК США требуют от компании не только прекратить подавление конкуренции, но и продать свои крупные активы, в том числе Instagram и WhatsApp. Для устранения конкурентов, говорит обозреватель CNN Джон Воз, Facebook использует стратегию Buy — Deny — Apply, то есть «Покупай — Лишай — Повторяй»:

«Когда купить компанию не получается, Facebook может лишить конкурента доступа к своим данным. Когда вы быстро регистрируетесь где-то через свой Facebook, соцсеть отдает сайту информацию о вас. Но это также дает ей власть над партнерами. Как только Twitter представил видеосервис Vine, Facebook тут же закрыл для платформы доступ к своим данным. Причем известно, что решение принял лично Марк Цукерберг — и пользователи Vine лишились возможности приглашать на сервис своих друзей из Facebook. Целый ряд компаний, которых Facebook воспринял как угрозу, внезапно обнаружил, что они этого доступа лишены и многие из этих компаний больше не существуют. Если же не получается ни купить конкурента, ни лишить его доступа к данным, Facebook просто копирует уникальные функции сервиса. Например, Snapchat. Сообщалось, что Цукерберг хотел купить компанию за 3 млрд долларов, но владельцы отказались. И тогда Facebook просто воспроизвел ключевую функцию Snapchat — и молодой платформе никогда полностью не оправиться от такого удара».

В Facebook с позицией многочисленных истцов не согласны. Как заявила вице-президент компании Дженнифер Ньюстед, пользователи и рекламодатели выбирают продукты экосистемы не из-под палки, а потому, что они представляют для них наибольшую ценность. Представитель соцсети добавила, что власти США и Евросоюза сами же подтвердили легальность сделок по поглощению Instagram и WhatsApp, а теперь в Вашингтоне хотят все переиграть. По мнению Ньюстед, у бизнеса от этого «пойдут мурашки по коже», ведь теперь ни одна сделка не может считаться окончательной.

Насколько сильным аргументом это станет в суде, не ясно. В беседе с

CNN экс-глава Федеральной торговой комиссии США Уильям Ковачич заявил, что он не знает правил, которые бы не позволили ведомству пересмотреть свое решение по прошествии времени. О перспективах иска рассуждает главный редактор IT-портала The Verge Нилай Пател в эфире CNBC:

«Я думаю, что они поступали умно. Безусловно, Марк Цукерберг абсолютно гениально умеет замечать угрозы для его компании и устранять их. В июле наш портал опубликовал внутреннюю переписку компании о подготовке поглощения Instagram. В ней Цукерберг прямо говорил своим подчиненным, что главное в конкурентах — это то, что «их всегда можно купить». И он правильно понимает, что главную угрозу для его компании представляет не прямая конкуренция, а новый пользовательский опыт. Было разумно с этим бороться, но это все равно является подавлением конкуренции. И теперь главное для Facebook — доказать, что он не перешел некую грань. Даже при том, что все указывает на то, что они знали, что делают».

В октябре схожий иск против другого IT-гиганта подали Минюст США и власти 11 штатов. Ответчиком стал Google. По версии истцов, компания подавляла конкуренцию ради сохранения доминирующей позиции на рынке поиска. Стартовая позиция защиты звучала почти идентично заявлениям Facebook: пользователи выбирают продукты Google по своей воле.

Каким бы ни был исход дел в отношении двух гигантов IT-индустрии, история станет знаковой. Американские СМИ чуть ли не в каждом материале на эту тему вспоминают антимонопольный процесс против Standard Oil. В 1911 году компания была признана незаконной монополией и расколота, но наследники империи Рокфеллера — ExxonMobil, Chevron и BP — остаются ключевыми игроками на нефтяном рынке.

Вопросы:

1. О какой рыночной структуре идет речь в данной статье?
2. Каким образом в данной компании применяют стратегию Buy – Deny – Apply? Что по мнению основателя компании, представляет главную угрозу для компании?
3. Какие требования выдвигают генеральные прокуроры и Федеральная комиссия по торговле США к данной компании?
4. Как вы думаете, если иск будет удовлетворен, то потребители выиграют от этого или проиграют? Каким образом действия компании наносят ущерб конкуренции?
5. Какие аргументы в защиту своей компании называет вице-президент компании?
6. Назовите, какие еще компании упоминаются в данной статье, которые подавляли конкуренцию?

Кейс 2. Ликвидная ловушка

Кейнсианцы первого поколения в своих трудах полагали, что

денежно-кредитная политика теряет свою эффективность в периоды спадов деловых циклов. В начале 30-х годов процентные ставки по краткосрочным ценным бумагам упали до рекордно низких уровней – в некоторых случаях ниже 1%.

Сторонники кейнсианской теории, анализируя этот случай, рассуждали примерно так: при таких низких нормах процента спекулятивный мотив заставляет индивидов избегать держать в своих портфелях активов облигации, ведь, любое вероятное повышение норм процента приведет к потере значительной части капитала, хранящегося в виде облигаций.

Нежелание приобретать облигации и ценные бумаги означало, что индивиды поглощали любое количество денег, которое могла предложить банковская система, без дальнейшего снижения нормы процента. Кроме того, кейнсианцы считали, что в этом случае уровень инвестиций весьма слабо зависит от изменения нормы процента.

Таким образом, любое не очень существенное изменение нормы процента не окажет заметного воздействия на национальный доход. Такое сочетание экономических обстоятельств и получило название "ликвидной ловушки". Сам Кейнс был далеко не уверен, что экономика США в тридцатые годы попала в "ликвидную ловушку", да и мало кто из экономистов считает, что такие события когда-либо встречались на практике, либо вообще вероятны (Деньги, банковское дело и денежно-кредитная политика /[Долан Эдвин и др.] ; пер. с англ. В. Лукашевича и др.; под общ. ред. В. Лукашевича.— Л., 1991.— С. 335).

Вопросы:

1. В чем суть «ликвидной ловушки»?
2. Покажите графически данное явление.

Кейс 3.

Представьте, что вы владелец успешного ресторана, который пользуется большой популярностью в городе. Однажды вечером вы услышали новость о том, что по результатам торгов на Московской бирже курс доллара вырос и, скорее всего, тенденция к повышению продолжится и дальше.

Вопросы:

1. Чем эта новость может грозить вашему бизнесу?
2. Что вы можете предложить в такой ситуации для снижения негативных последствий для своего бизнеса?
3. Как вы поступите?

Кейс 4.

Зайдите на сайт рейтингового агентства «Эксперт РА» и найдите ранжирование (список) крупнейших российских банков (https://www.raexpert.ru/ratings/bankcredit_all/).

Изучите сайты пяти крупнейших банков по величине активов и

начните заполнять таблицу. Затем зайдите на сайты банков, которые занимают 401—405-е места в рейтинге, и заполните таблицу полностью. Какие выводы вы можете сделать по результатам выполнения задания?

Кейс 5.

Вы с друзьями создали мобильную кофейню, которая реализует кофе с автомобиля, и это позволяет вам продавать кофе в наиболее популярных местах города. Бизнес идёт очень успешно, и вы торгуете кофе уже на трёх автомобилях в разных частях города. Покупатели пишут хвалебные отзывы на ваших страницах в социальных сетях и считают, что вы продаёте очень качественный кофе по доступной цене. Кофе вы покупаете оптом с московского склада, но поскольку хранить большие запасы негде, вы делаете закупки каждую неделю. Однажды вы услышали по телевизору новости о том, что в Бразилии, вследствие страшного урагана в текущем году, урожай кофе будет минимальным и на мировой рынок не поступит.

Вопросы:

1. Опасна ли для вас данная новость?
2. Как может отразиться данная новость в отдалённом будущем на отзывах о вашей компании в социальных сетях?
3. Что необходимо предпринять, чтобы минимизировать отрицательный эффект от данной новости (если он есть?)

Кейс 6.

Приведите примеры мошенничеств в сети Интернет, разделяя их по типам.

Тип 1. Мошенничество без умысла (безграмотность).

Тип 2. Профессиональное мошенничество с умыслом

Тип 3. Взломщики

Тип 4. Мошенничество с использованием фейков

Кейс 7.

Изучите материал на сайтах:

1. Рейтинговое агентства «Эксперт РА

https://www.raexpert.ru/ratings/bankcredit_all/

2. Сбер-экосистема <https://www.sberbank.com/ru/eco>

3. Тинькофф Банк официальный сайт <https://www.tinkoff.ru>

4. Банк ВТБ <https://www.vtb.ru/>

Задания:

1. Зайдите на сайт рейтингового агентства «Эксперт РА» и найдите ранжирование крупнейших банков России. Посетите сайты трёх любых банков из этого списка. Найдите на их сайтах депозитный калькулятор и определите, какой банк позволит вам разместить ваши сбережения на наиболее выгодных условиях. Результат анализа предложений по депозитным вкладам представьте в табличной форме.

2. Проведите сравнительный анализ стратегии развития экосистем Сбербанка и Тинькофф Банка. Результат представьте в табличной форме.

3. Зайдите на сайт рейтингового агентства «Эксперт РА» и найдите ранжирование крупнейших банков России. На сайтах крупнейших банков по величине активов найдите стоимость 1 грамма золота. Затем зайдите на сайты банков, которые занимают 301—305-е места в рейтинге, и заполните таблицу, сравнивая цену и условия операций с золотом. Какие выводы вы можете сделать по результатам выполнения задания?

Кейс 8. Изучите материал на сайтах:

1. <https://internetboss.ru/strategii-investirovaniya/>
2. Московская биржа <https://www.moex.com/>
3. https://www.cbr.ru/fintech/market_place/ Центральный банк России
4. Тинькофф Банк официальный сайт <https://www.tinkoff.ru>
5. <http://besuccess.ru/spisok-finansovykh-piramid-2015>

Задания:

1. Рассмотрите линейку инвестиционных продуктов, которые предлагает своим клиентам Тинькофф-инвестиции. Выберите наиболее привлекательные, обоснуйте свой выбор. Результат представьте в табличной форме и сделайте выводы.

2. Зайдите на сайт Центрального банка России по следующей ссылке: <http://www.cbr.ru/finmarket/supervision/> (раздел «Субъекты рынка коллективных инвестиций»). Найдите на странице документ «Реестр лицензий управляющих компаний инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов». Откройте этот документ, выберите в нём любые три управляющие компании, зайдите на их сайты и определите, какова величина надбавки при покупке паёв ПИФов под их управлением.

3. Зайдите на сайт Московской биржи, выберите из списка брокеров, которые имеют право осуществлять операции на фондовом рынке, любые три организации, изучите информацию, которую они предоставляют на сайте, и занесите сведения о них в таблицу.

Показатель	Брокер 1	Брокер 2	Брокер 3
Наименование			
Сайт			
Документы, оформляемые для брокерского обслуживания физического лица			
Стоимость брокерского обслуживания			

Выберите из таблицы брокера, услугами которого вы готовы воспользоваться. Объясните свой выбор.

4. На сайте <http://besuccess.ru/spisok-finansovyh-piramid-2015> опубликован список действующих финансовых пирамид в 2016 г. Проведите анализ 2—3 компаний, представленных в рейтинге, на наличие признаков финансовой пирамиды. При анализе компаний необходимо пользоваться их официальными страницами (их электронные адреса указаны по вышеприведённой ссылке). Составьте краткий отчёт в виде таблицы.

Типовые задания к практикуму по решению задач

Задача № 1.

Если потребитель был готов, взвесив все свои возможности, заплатить 000 рублей за будильник, но, придя в магазин, обнаружил, что может купить его за 1000 рублей, то в это случае потребительский излишек составит 2000 рублей? Аргументируйте свой ответ.

Задача № 2.

Функция спроса имеет вид: $Q_d = 2000 - 2P$. При какой цене эластичность спроса по цене (E_d) составит -0,5?

Задача № 3.

В краткосрочном периоде фирма производит 400 единиц продукции. Средние переменные издержки составляют 3 ден. ед., средние постоянные – 0, 2 ден. ед. Определить общие издержки.

Задача № 4.

Прокомментируйте утверждение: «Увеличение предложения денег и увеличение государственных закупок оказывают одинаковое воздействие на динамику ВВП». Аргументируйте свой ответ.

Задача № 5.

ВВП=5000 долл. потребительские расходы=3200 долл.
Государственные расходы=900 долл. Чистый экспорт=80 долл.

Рассчитайте:

- а) Величину инвестиций.
- б) Объем импорта при условии, что экспорт равен 350 долл.
- в) ЧНД при условии, что сумма амортизации составляет 150 долл.
- г) В этом примере чистый экспорт выражается положительной величиной.

Может ли она быть отрицательной? В каком случае?

Задача 6.

В прошлом году потенциальный ВВП составил 3000, кривая AD задавалась уравнением $Y = 3300 - 3P$. В текущем году потенциальный ВВП вырос на 1%, уравнение совокупного спроса приняло вид: $Y = 3330 - 3P$. Определить уровень инфляции.

Задача 7. Исходя из следующих данных, определить объем предложения денег: денежная база $MB = 200$, норма банковских резервов – 0,1, отношение «наличность – депозиты» – 0,3.

Задача 8. Определите, какую величину налога за истекший год должен заплатить гражданин, если: Гражданин с 27 ноября текущего года владеет земельным участком для целей личного подсобного хозяйства. Кадастровая стоимость земельного участка 100 000 руб. ставка земельного налога — 0,3%.

Задача 9. Определите, какую величину налога за истекший год должен заплатить гражданин, если: Гражданин в апреле текущего года приобрёл вёсельную лодку стоимостью 8000 руб., а в ноябре купил у соседа автомобиль стоимостью 300 000 руб. с двигателем мощностью 250 л. с., ставка транспортного налога установлена на уровне 75 руб. за 1 л. с.

Задача 10. Потребительский кредит на сумму 3000000 рублей открыт на два года по ставке 12,5 % годовых. Погашение кредита должно осуществляться равными взносами ежеквартально. Определите стоимость кредита, погашаемую сумму и размер ежеквартальных взносов.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» -90 и более– ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. «Не зачтено» -Менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Законы спроса, функции и величина спроса.
2. Законы предложения, функции и величина предложения.
3. Эффекты спроса и предложения.
4. Понятие виды и показатели эластичности.
5. Рациональный выбор и равновесие потребителя.
6. Виды издержек фирмы. Издержки в краткосрочном и долгосрочном периодах.
7. Доходы фирмы и способы максимизации прибыли. Особенности максимизации прибыли в краткосрочном и долгосрочном периодах.
8. Типы конкурентных рынков продавцов и покупателей
9. Понятие и характерные черты чистой монополии. Правила максимизации прибыли и минимизации убытков чистым монополистом.
10. Сущность и основные черты монополистической конкуренции. Издержки, цены, предложение и спрос в условиях монополистической конкуренции.
11. Понятие и основные черты олигополии. Модели поведения олигополии.
12. Особенности совершенного и несовершенного рынков труда. Графическая иллюстрация кривых спроса на труд и предложения труда.
13. Особенности несовершенных рынков труда. Рынки труда с монополистической и монополистической властью.
14. Ситуация двусторонней монополии на рынке труда.
15. Соотношение конкуренции и рыночной власти в моделях рынка.
16. Какие причины возникновения безработицы вам известны? Перечислите виды безработицы. Как рассчитывается уровень безработицы?
17. Что представляет собой показатель ВВП? Перечислите методы расчета данного показателя.
18. Что представляет собой процесс инфляции? Каковы причины возникновения инфляционных процессов, и какие виды инфляции вы знаете, как рассчитывается уровень инфляции?
19. Какие виды экономических циклов вам известны? Назовите причины циклических колебаний в экономике.
20. Дайте характеристику налоговой системы. Какие виды бюджетно-налоговой политики вам известны?
21. В чем отличие дискреционной и не дискреционной фискальной политики? Перечислите и опишите встроенные стабилизаторы.
22. Опишите причины возникновения циклического дефицита государственного бюджета. Чем циклический дефицит отличается от структурного?
23. Какие виды кредитно-денежной политики вам известны?
24. Опишите передаточный механизм кредитно-денежной политики.
25. Что такое экономический рост? Какие виды экономического роста вам известны?

26. Какие меры антиинфляционной политики вы можете назвать?

27. Назовите и опишите методы и инструменты кредитно-денежной политики государства.

28. Раскройте сущность доходов домохозяйств, их источники и виды семейных доходов. Раскройте сущность личного финансового плана, его виды, соотношение потребностей и желаний. Как происходит планирование доходов?

29. Раскройте экономическое содержание, принципы и формы кредита. Охарактеризуйте экономическое содержание и виды ссудного процента. Структура банковской системы РФ и роль ЦБ РФ в современной банковской системе.

30. Раскройте сущность пенсионной системы: ее цели и виды пенсий. Дайте характеристику государственного и негосударственного пенсионного обеспечения.

Задания 2 типа

1. Справедливо ли утверждение, что распределительная функция цены выражается в ликвидации товарных излишков и дефицита? Аргументируйте свой ответ.

2. Верно ли утверждение, что, если рыночная цена ниже равновесной, то она будет снижаться, т.к. в таких условиях спрос будет падать, а предложение расти? Аргументируйте свой ответ.

3. Верно ли утверждение, что, если правительство устанавливает верхний предел для роста цен, то объем спроса и предложения данного товара всегда равны. Аргументируйте свой ответ.

4. Справедливо ли утверждение, что, объем продажи товаров первой необходимости резко возрастает, если их цены резко снижаются? Аргументируйте свой ответ.

5. Верно ли утверждение, что, если на рынке действует десять фирм, каждая из которых обеспечивает 10% отраслевого объема продаж, то этот рынок целесообразно держать под контролем антимонопольного комитета?

6. Верно ли утверждение, что небольшие фирмы всегда менее эффективны, чем крупные. Аргументируйте свой ответ.

7. Справедливо ли утверждение, что, на конкурентном рынке в долгосрочном периоде экономическая прибыль фирмы равна нулю? А нормальная? Аргументируйте свой ответ.

8. В течение последних десятилетий профсоюзные лидеры в Европе и США постоянно жалуются, что фирмы «нанимают рабочую силу за границей», чтобы избежать высоких издержек найма рабочей силы в своей стране. Почему фирмы поступают подобным образом. Поясните свой ответ с использованием графика.

9. В результате торговых санкций в страну X были превращены поставки газа. Эксперты посчитали потери потребителей от прекращения поставок: они решили, что величина потерь равна расходам (в реальном

выражении) на покупку газа в период, предшествовавший прекращению поставок. Правы ли они? Какие эффекты здесь необходимо учесть?

10. Предприниматель Иванов не может избавиться от здания, которым он владеет и использует для своего бизнеса. Можно ли сказать на, что альтернативные издержки этого здания равны нулю?

11. Анна Петровна открывает магазин для новобрачных. Для этого она должна приобрести лицензию за 10 тыс. рублей, которая не может быть ни продана, ни передана другому лицу. Следует ли включить расходы на покупку лицензии в общие экономические издержки при анализе прибыльности предприятия?

12. На практике картели и подобные им тайные соглашения трудно создавать и поддерживать длительное время. Указать верно, или неверно данное утверждение и обосновать ответ.

13. Зачем монополист прибегает к снижению цен? Ведь он, если он действительно монополист, заинтересован в максимально высокой цене? Ваш ответ?

14. Ценовая эластичность спроса зависит от спроса покупателей на другие товары. Укажите верно, или неверно данное утверждение. Обоснуйте ответ.

15. Экономическая прибыль обычно превышает бухгалтерскую прибыль. Укажите верно, или неверно данное утверждение. Обоснуйте ответ

16. Прокомментируйте утверждение: «Увеличение предложения денег и увеличение государственных закупок оказывают одинаковое воздействие на динамику ВВП». Аргументируйте свой ответ.

17. В результате внедрения новых технических средств в банковской системе увеличилась скорость обращения денег. Центральный банк принял меры по стабилизации объема выпуска и уровня цен в экономике, изменив предложение денег. Покажите, как можно отразить на графике исходный шок и стабилизационную политику Центрального банка.

18. Во многих странах городские власти принимают законы, ограничивающие размер квартирной платы. Эти ограничения применяются по отношению к уже существующим зданиям и, а не к тем, которые будут построены в будущем. Сторонники контроля за квартирной платой полагают, что благодаря этому данные законы не подрывают стимулов к новому жилищному строительству. Является ли при этом важным, какую политику проводят правительство и Центральный банк – последовательную или непоследовательную.

19. Если наличность изымается из обращения и вкладывается в банк, означает ли это, что предложение денег сокращается? Аргументируйте ответ.

20. Если предположить, что в период спада население предпочитает держать больше средств в виде наличности и меньше хранить на депозитах, а во время подъема наоборот – сокращает долю наличности, то как это может отразиться на предложении денег в экономике? Какие меры

может предпринять, в связи с этим Центральный банк?

21. Прокомментируйте утверждение: «Если объем потребления низкодоходной семьи превышает уровень ее дохода, то это означает, что ей свойственна высокая предельная склонность к потреблению». Аргументируйте свой ответ.

22. В американских газетах появилось сообщение о том, что ряд стран Южной Америки не смогут выполнить свои обязательства по займам, полученным у американских банков. Каким образом этот факт может отразиться на объеме совокупного спроса в американской экономике?

23. Предположим, что в экономике снизился уровень производительности труда. Как это изменение отразится на состоянии рынка труда при условии, что профсоюзы настояли на сохранении неизменного уровня реальной заработной платы? Ответ аргументируйте.

24. В условиях спада производства уровень инфляции может возрасти или снизиться? Аргументируйте свой ответ.

25. Предположим, что денежный рынок находится в состоянии равновесия. Центральный Банк принимает решение сократить предложение денег и проводит это решение в жизнь. Как будут развиваться события на денежном рынке (как изменится ставка процента, курс облигаций и т.д.)?

26. Если фактический объем производства равен потенциальному, то в экономике нет безработицы? Да или нет? Ответ аргументируйте.

27. Прокомментируйте утверждение: «Все люди в возрасте от 16 лет и старше относятся либо к категории занятых, либо к числу безработных». Аргументируйте свой ответ.

28. Если предположить, что перед Новым годом люди держат на руках больше наличности, чтобы приобрести новогодние подарки, повлияет ли это на объем предложения денег в экономике? Ответ обоснуйте.

29. Всегда ли показатель ВВП точно характеризует благосостояние нации? Какой из видов вкладов приносит своему владельцу наименьший доход? Ответ обоснуйте.

30. В чем особенности инвестирования в золото? При каком способе инвестирования в золото гражданин не несёт издержек в форме НДС? Аргументируйте ответ. Проранжируйте инвестиции в золото по стоимости его приобретения от самой выгодной до самой невыгодной. Какой из способов инвестиций в золото вы бы предпочли? Объясните почему.

Задание 3 типа

Задание № 1.

Функция спроса $Q_d = 7 - P$; функция предложения $Q_s = -5 + 2P$, где Q_d – объем спроса, Q_s – объем предложения, P – цена. Определите равновесную цену и равновесный объем продаж. Представьте функции спроса и предложения графически и таблично.

Задание № 2.

При цене 80 руб. за кг в магазине было продано 500 кг сметаны, а после ее увеличения до 100 руб. за кг – 400 кг. Чему равна дуговая эластичность спроса на сметану?

Задание № 3.

В табл. представлены данные, характеризующие ситуацию на рынке конкретного товара

P , р.	Q_d , млн шт.	Q_s , млн шт.
6	60	10
14	50	30
22	40	50
30	30	70
40	20	80

1. Можно ли по таблице определить параметры равновесия?
2. Изобразите кривую спроса и предложения на рынке данного блага, определите параметры равновесия.

Задание № 4.

В таблице показана зависимость общих затрат предприятия от количества производимой продукции.

Q	0	1	2	3	4	5	6
TC	20	30	50	80	120	170	190

Рассчитайте следующие виды затрат: постоянные, переменные, предельные. Дайте практическую интерпретацию каждого вида затрат и характер их изменения.

Задание № 5.

Функция общих издержек конкурентной фирмы имеет вид $TC = 6q + 2q^2$. Фирма произведет 25 ед. товара и реализует их по 36 руб. за шт. Какую прибыль или убытки получит фирма?

Задание № 6.

В таблице показана зависимость общих затрат предприятия от количества производимой продукции.

Q	0	1	2	3	4	5	6
TC	20	30	50	80	120	170	190

Рассчитайте следующие виды затрат: средние общие, средние постоянные, средние переменные. Дайте практическую интерпретацию каждого вида затрат и характер их изменения.

Задание № 7.

Производственные возможности предприятия включают производство двух товаров: наручных часов 400 шт. и мобильных телефонов 80 шт. Изобразите кривую производственных возможностей и найдите точки на графике для следующих комбинаций производства двух товаров и определите невозможный вариант производства:

- 1) 60 телефонов и 200 часов;
- 2) 60 часов и 80 телефонов;
- 3) 300 часов и 35 телефонов;
- 4) 300 часов и 40 телефонов;
- 5) 58 часов и 250 телефонов.

Задание № 8.

За конкретный период номинальная заработная плата в стране повысилась на 25%, а стоимость жизни – на 60%. Определите изменение уровня реальной заработной платы.

Задание № 9.

В краткосрочном периоде фирма производит 500 единиц продукции. Средние переменные издержки составляют 2 ден. ед., средние постоянные – 0, 5 ден. ед. Определить общие издержки.

Задание № 10.

Таблица отражает влияние разных ситуаций (при прочих равных условиях) на величину и объем спроса и предложения неких товаров.

Ситуация	Изменение величины спроса	Изменение спроса	Изменение величины предложения	Изменение предложения
Увеличение количества покупателей				
Уменьшение количества продавцов				
Уменьшение цен на товары-заменители				
Увеличение цен на дополняющие товары				
Уменьшение цен на сырье				
Увеличение доходов потребителей				
Изменение вкусов потребителей				
Инфляционные ожидания				
Уменьшение налогов и увеличение субсидий				
Внедрение новой технологии				

Какое влияние окажет каждая из перечисленных ситуаций (при прочих равных условиях) на спрос и предложение? Дайте ответы в виде «+», располагая их на пересечении граф ситуаций и соответствующих изменений.

Задание № 11.

Равновесная рыночная цена будет равна 1, если функция рыночного спроса будет иметь вид $Q_d=3-P$, а функция предложения: $Q_s=2P$? Аргументируйте свой ответ.

Задание № 12.

Если для организации производства предприятием были приобретены станок стоимостью 200 000 руб. и грузовой автомобиль стоимостью 500 000 руб., то при учете этих затрат бухгалтер должен отнести: 200 000 руб. – на постоянные издержки, а 500 000 руб. – на переменные издержки? Аргументируйте свой ответ.

Задание № 13.

Данная таблица отражает величину спроса на некоторый товар при следующих ценах:

Цена	6000	8000	10000	12000
Количество	900	700	500	300

Построить график и определить, при какой максимальной цене потребители откажутся покупать данный товар?

Задание № 14.

Реальный ВВП увеличился в 1,2 раза, денежная масса выросла на 8%. Рассчитать изменения уровня цен при условии стабильности скорости оборота денег.

Задание № 15.

Предположим, что в 1-м году (базисном) номинальный ВВП составил 500. Через 6 лет дефлятор ВВП увеличился в 2 раза, а реальный ВВП возрос на 40%. Сколько составил в этом случае номинальный ВВП через 6 лет?

Задание № 16.

Численность населения составляет 100 млн. человек, 24 млн. человек - дети до 16 лет, а также люди, находящиеся в длительной изоляции, 30 млн. человек выбыли из состава рабочей силы, 4,6 млн. человек - безработные, 1 млн. человек - работники, занятые на неполный рабочий день и ищущие работу. Рассчитайте величину рабочей силы и уровень безработицы.

Задание № 17.

Центральный Банк покупает государственные облигации у коммерческих банков на сумму 100 млн. руб. Как может измениться предложение денег, если коммерческие банки полностью используют свои

кредитные возможности, при условии, что норма резервирования депозитов составляет 0,1.

Задание № 18.

Естественный уровень безработицы в текущем году составляет 6%, а фактический - 10%. Если фактический объем выпуска в том же году составил 600 трлн. руб., то каковы потери ВВП, вызванные циклической безработицей?

Задание № 19.

Соотношение «наличность-депозиты» (сг) равно 10%, величина депозитов (D) составляет 100 млрд. руб. Чему равно предложение денег?

Задание № 20.

Норма обязательных резервов равна 12%, избыточные резервы составляют 3% от суммы депозитов. Общая величина резервов равна 45 млрд. руб., а наличность – 1500 млрд. руб. Чему равен размер депозитов?

Задание № 21.

Компания по производству шин, продает фирме, производящей автомобили, 4 шины общей стоимостью 400 долл. Другая компания продает автомобильной фирме плеер за 500 долл. Установив все это на машине, автомобильная фирма продает ее за 200 тыс. долл. Какова сумма будет включена при подсчете ВВП?

Ответ: 20 тыс.

Задание № 22.

В условной стране выплавлена сталь общей стоимостью 4000 ден. ед. с использованием материалов и полуфабрикатов, закупленных за рубежом на 1000 ден. ед. Машиностроительные предприятия страны из этой стали изготовили продукцию общей стоимостью 7500 ден. ед. Каким был вклад этих отраслей страны в общий объем ВВП (в ден. ед.)?

а) 11500; б) 10500; в) 8500; г) 7500; д) 6500.

Задание № 23.

Фактический объем ВВП в данном году составил 2000 ден. ед., потенциальный объем ВВП - 2300 ден. ед. Естественный уровень безработицы равен 5%. Определите фактический уровень безработицы, если коэффициент Оукена равен 2,5%.

1) 7,5%; 2) 10,2%; 3) 11,4%; 4) 13,5%; 5) 15,0%.

Задание № 24.

Определите, во сколько раз в течение года обесценятся 1000 ден. ед., хранящихся в банке под 120% годовых, если темп инфляции в стране составляет 20% в месяц.

1) в 6 раз; 2) в 5,64 раза; 3) в 4,05 раза; 4) в 3,27 раза; 5) в 2,87 раза.

Задание № 25.

Банк выдал долгосрочный кредит в размере 5 млн. руб. на пять лет по годовой ставке сложных процентов 20% годовых. Кредит должен быть погашен единовременным платежом с процентами в конце срока. Требуется определить: 1) погашаемую сумму; 2) сумму полученных процентов.

Задание 26. Акция номиналом 1000 руб. куплена по курсу 1250 руб. и по ней выплачивается дивиденд 50 % годовых. Определить текущую доходность инвестиционных средств.

Задание 27. Облигация номиналом 15000 рублей выпущена на срок 4 года. Ежегодно по ней выплачивается процентный доход по ставке 7,5%. Облигация размещена с дисконтом 15 %. Рассчитать текущую, курсовую и полную доходность облигации за год.

Задание 28. Определите, какую сумму страховых взносов во внебюджетные фонды должен заплатить работодатель в рамках обязательного пенсионного страхования, если совокупный размер годовой заработной платы работника в 2020 г. составил 1380 000 руб.

Задание 29. Определить наиболее выгодный вариант вложения 100000 руб. на 5 лет: 1) покупка облигаций номиналом 100 000 руб. и купоном 8 % годовых; 2) открытие банковского вклада по ставке 4,9% (сложные проценты).

Задание 30. Определите, какую величину налога за истекший год должен заплатить гражданин Иванов, если: заработная плата была установлена в размере 56 000 руб. в месяц. В декабре за высокие результаты труда гражданин получил премию в размере 40 000 руб. Ставка налога на доходы физических лиц составляет 13%.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	17
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	24
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	27

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта» ориентировано на получение обучающимися знаний о знания по цитологии, эмбриологии, общей и частной гистологии и умения их практического использования, необходимые для успешного освоения смежных медико- биологических и клинических дисциплин, а также в работе врача.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре и на 2 курсе в 3 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование у обучающихся представлений о закономерностях развития, строения, гистофизиологии тканей и органов и, через познание взаимосвязи строения и функции, понимание нормальной жизнедеятельности организма человека.

Задачи дисциплины:

- изучение на микроскопическом и субмикроскопическом уровне структурные, функциональные особенности, защитно-приспособительные изменения органов и их структурных элементов;
- изучение основных понятий и терминов согласно современной международной гистологической номенклатуре;
- формирование навыков микроскопии гистологических препаратов с использованием светового микроскопа, умение идентифицировать органы, их ткани, клетки и неклеточные структуры на светооптическом уровне;
- формирование у студентов представление о современных методах морфологического исследования, анализа его результатов для постановки предварительного диагноза, умение подсчета лейкоцитарной формулы и ее интерпретации;
- формирование у студентов навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, представлений об условиях хранения химических реактивов и лекарственных средств.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК-9.1. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	гистологическую структуру органов и тканей человека с учетом физиологических и возрастных аспектов; морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека; термины и понятия по дисциплине	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	микроскопирования, описания и анализа гистологических препаратов и электронограмм	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК 9.2. Определяет и оценивает патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	патологические процессы в организме человека термины и понятия по дисциплине	определять и оценивать патологические процессы в организме человека	анализа данных анамнеза пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований	<u>Контактная работа:</u> <u>Лекции</u> <u>Практические занятия</u> <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
Наименование тем	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа	
Очная форма											
2 семестр											
Тема 1. Введение. Гистологическая техника	2									1	Практикум по решению задач/10
Тема 2. Цитология	4		4							1	
Тема 3. Ядро. Клеточный цикл. Способы репродукции клеток	4		4							1	
Тема 4. Эмбриология человека	4		4							1	Тестовые задания /10
Тема 5. Общая гистология. Ткани	4		4							1	Практикум по решению задач/10
Тема 6. Кровь. Кроветворение	4		4							1	
Коллоквиум по разделам: «Цитология. Ткани».		6								1	Коллоквиум /10
Тема 7. Частная гистология. Сердечно-сосудистая система. Органы кроветворения и иммунной защиты	4		4							1	Практикум по решению задач/10
Тема 8. Эндокринная система (гипоталамус, гипофиз, эпифиз щитовидная, околощитовидная железы, надпочечники)	4		4							1	Тестовые задания /10
Коллоквиум по темам: «Сердечно-		6								1	Коллоквиум /10

	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
Наименование тем	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа	
<i>сосудистая система. Органы кроветворения и иммуногенеза»</i>											
<i>Тема 9. Частная гистология. Нервная система</i>	4		6							1	Практикум по решению задач/10
<i>Тема 10. Частная гистология. Сенсорная система</i>	4		5							1	Тестовые задания /10
<i>Коллоквиум по темам: «Нервная система. Органы чувств»</i>		6								1	Коллоквиум /10
Всего	38	18	39							13	100
Контроль, час											Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
3 семестр											
<i>Тема 11. Частная гистология. Пищеварительная система (развитие лица, ротовой полости, языка, слюнные железы)</i>	2	2	2							1	Практикум по решению задач /5
<i>Тема 12. Частная гистология. Пищеварительная система (развитие молочных и постоянных зубов)</i>	2	2	2							1	
<i>Тема 13. Частная гистология. Пищеварительная система (строение твердых тканей зуба: эмаль, дентин)</i>	2	2	2							1	

	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
Наименование тем	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа	
Тема 14. Частная гистология. Пищеварительная система (строение мягких тканей зуба (цемент, пульпа) и слизистой оболочки ротовой полости)	2	2	2							1	
Тема 15. Частная гистология. Пищеварительная система (пищевод, желудок, тонкий и толстый кишечник)	2	1	1							1	
Тема 16. Частная гистология. Пищеварительная система (печень и поджелудочная железа)	2	1	1							1	
Коллоквиум по теме «Пищеварительная система. Гистология полости рта»		4								2	Коллоквиум /10
Тема 17. Частная гистология. Дыхательная система.	2	1	1							1	Практикум по решению задач /5
Тема 18. Кожа и ее производные	1	1	1							1	
Коллоквиум по «Дыхательная система. Кожа»		4								2	Коллоквиум /10
Тема 19. Выделительная система	2	1	1							1	Тестовые задания /5
Тема 20. Половая система (мужская, женская)	2	1	1							1	
Коллоквиум по «Мочеполовой системе»		2								1	Коллоквиум /10
Всего:	19	24	14							15	100

	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
Наименование тем	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа	
											(45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										
Всего по дисциплине:	57	42	53							28	2*100
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	216										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	6										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение. Гистологическая техника.

Предмет и задачи курса гистологии с основами цитологии и эмбриологии. Место этих дисциплин в системе медицинского образования. Связь с другими клиническими дисциплинами. Их роль в практической деятельности врача. История развития гистологии. Основные понятия и термины. Типы гистологических структур.

Тема 2. Цитология.

Основные положения клеточной теории. Понятие об элементарной цитоплазматической мембране. Цитоплазма и органеллы. Мембранные и немембранные органеллы. Их структурная организация и функциональное значение. Включения, классификация, их роль в жизнедеятельности клетки.

Тема 3. Ядро. Клеточный цикл. Способы репродукции клеток.

Строение и функция ядра клетки. Структура кариолеммы, взаимосвязь ядра и цитоплазмы. Организация и типы хроматина, половой хроматин, строение ядрышка. Митотический цикл, его фазы и их значение. Виды деления клеток. Митоз, амитоз, мейоз. Полиплоидия и анеуплоидия, их значение.

Тема 4. Эмбриология человека

Предмет и задачи эмбриологии: сравнительная эмбриология как основа для понимания эмбрионального развития человека. Половые клетки их отличие от соматических клеток. Основные этапы эмбрионального развития животного и человека. Детерминация и дифференцировка. Характеристика свойств зародышевых листков. Способы закладки и дифференцировки мезодермы. Образование осевого комплекса как переход к органогенезу. Этапы эмбриогенеза. Формирование, источники развития и функциональное значение внезародышевых органов. Образование хориона и плаценты. Типы плацент. Иммунологическая совместимость плода и матери. Современные технологии лечения бесплодия (видеофильм).

Строение половых клеток. Мейоз. Сперматогенез и овогенез. Основные этапы оплодотворения. Последовательность и значение акросомной и кортикальной реакций. Образование зиготы. Этап дробления. Морула. Бластула. Трофобласт (синцитиотрофобласт, цитотрофобласт). Внутренняя клеточная масса (эпибласт, гипобласт). Имплантация. Гастрюляция. Нейруляция. Зародышевые листки (эктодерма, энтодерма, мезодерма) и их производные. Внезародышевая эктодерма, мезодерма, энтодерма и их производные. Мезенхима и ее значение в формировании различных тканей. Этапы формирования плаценты, ее строение и функции, плацентарный барьер.

Тема 5. Общая гистология. Ткани

Ткань как один из уровней организации живого вещества. Обновление

тканей и тканевой камбий. Типизация тканей по организации их камбия и репаративная регенерация тканей. Классификация тканей и основные группы тканей. Общая характеристика эпителиальных тканей. Морфологическая, функциональная и генетическая характеристика эпителиев. Железистый эпителий как важнейшая ткань железы. Классификация желез. Экзо- и эндокринные железы. Типы экзокринных желез.

Собственно, соединительные ткани (волокнистые). Общая характеристика и значение межклеточного вещества. Клетки рыхлой соединительной ткани. Макрофаги (гистиоциты), их роль в защитных реакциях организма, строение и происхождение.

Понятие о макрофагической системе. Плотные соединительные ткани. Соединительные ткани со специальными свойствами.

Общая морфологическая и гистохимическая характеристика. Хрящевые клетки (хондроциты, хондорбласты). Межклеточное вещество. Виды хрящевой ткани. Рост хряща. Регенерация хрящевой ткани.

Общая морфофункциональная характеристика, классификация. Клетки костной ткани. Межклеточное вещество костной ткани. Регенерация костной ткани. Кость как орган. Микроскопическое строение трубчатой кости и плоских костей. Прямой и непрямой остеогенез. Перестройка кости во время роста организма. Факторы, влияющие на рост костей.

Мышечные ткани соматического типа, гистогенез. Мышечное волокно как структурная единица ткани. Мышца как орган, ее строение, иннервация и васкуляризация. Регенерация мышц. Поперечно-полосатая мышечная ткань целомического типа (сердечная мышечная ткань). Атипическая сердечная мышечная ткань, ее морфофункциональные особенности. Возможности регенерации сердечной мышцы. Гладкая мышечная ткань мезенхимного происхождения. Гистогенез, гладкой мускулатуры. Клеточно-дифференциальная организация гладкой мышечной ткани. Структура популяции гладких миоцитов дифинитивной гладкой мускулатуры. Виды лейомиоцитов и особенности их организации. Организация сократительного аппарата и механизм сокращения гладких миоцитов. Регенерация гладкой мускулатуры.

Гистогенез нервной ткани и их классификация. Нейроны, их морфологическая и функциональная классификация. Макроглия. Классификация, функциональное значение и строение. Микроглия, ее генетическая принадлежность к макрофагальной системе и морфофункциональные свойства.

Тема 6. Кровь. Кроветворение

Общая характеристика тканей внутренней среды, их классификация и принципы организации. Кровь, ее функции. Плазма крови. Форменные элементы крови, их классификация, морфология и функциональное значение. Понятие о гемограмме и лейкоцитарной формуле, их значение для клиники. Возрастные изменения гемограммы. Лимфа, ее состав и значение.

Развитие крови, как ткани (эмбриональный гемопоэз). Постэмбриональный гемопоэз. Теории кроветворения. А.А. Максимов и его роль в создании унитарной теории кроветворения. Понятие и

колониеобразующих единицах. Стволовые клетки крови и их свойства. Морфологически идентифицируемые стадии развития клеток крови. Структурная характеристика клеток в дифферонах эритроцитов, гранулоцитов, моноцитов. Регуляция гемопоэза. Строение и функции костного мозга.

Тема 7. Частная гистология. Сердечно-сосудистая система. Органы кроветворения и иммунной защиты

Онтогенез сердечно-сосудистой системы. Классификация кровеносных и лимфатических сосудов. Артерии и вены. Гистологические элементы стенки сосудов и их значение. Связь микроскопического строения с условиями гемодинамики в нем. Сосуды микроциркуляторного русла. Строение, гемодинамические особенности, значение в обмене веществ и депонировании крови. Сердце. Общая морфофункциональная характеристика. Ультраструктурная и цитохимическая характеристика клеточных элементов проводящей системы. Значение ПСС в работе сердца.

Основные понятия: иммунитет, антиген, антитело. Лимфопоэз. Антигеннезависимая и антигензависимая дифференцировка лимфоцитов. Типы Т и В лимфоцитов и их кооперация при развитии иммунной реакции. Клеточный и гуморальный тип иммунитета. Центральные и периферические органы иммунной системы.

Тема 8. Эндокринная система (гипоталамус, гипофиз, эпифиз щитовидная, околощитовидная железы, надпочечники)

Общая характеристика эндокринной системы, особенности гистофизиологии эндокринных желез. Классификация желез внутренней секреции. Гипоталамо- гипофизарная система. Эпифиз. Строение и предполагаемые функции эпифиза. Периферические железы. Физиологическая и репаративная регенерация тканей желез внутренней секреции. Морфофункциональные изменения желез в детском, пожилом и старческом возрасте.

Тема 9. Частная гистология. Нервная система

Классификация, строение и функции, регенерация нервных волокон. Нервные окончания. Классификация нервных окончаний. Синапсы, и их роль в передаче возбуждения по цепи нейронов. Рефлекторные дуги - структурно-функциональные единицы нервной системы, их нейрональный состав.

Спинной мозг. Цитоархитектоника серого вещества и миелоархитектоника белого вещества. Автономная нервная система. Общая морфо-функциональная характеристика. Типы рефлекторных дуг. Особенности строения рефлекторных дуг автономной нервной системы.

Головной мозг. Мозжечок. Строение и нейронный состав коры мозжечка. Грушевидные клетки, корзинчатые и звездчатые нейроны, клетки-зерна. Афферентные и эфферентные нервные волокна. Межнейрональные связи, тормозные нейроны. Клубочек мозжечка. Глиocyты мозжечка. Ствол мозга, особенности строения и взаимоотношения

серого и белого вещества, ядерный состав. Кора большого мозга. Эмбриональный и постэмбриональный гистогенез. Цитоархитектоника коры больших полушарий. Нейронный состав, характеристика пирамидных нейронов. Представление о модульной организации коры. Межнейрональные связи, особенности строения синапсов. 16 Тормозные нейроны. Глиоциты коры. Миелоархитектоника – радиальные и тангенциальные нервные волокна. Особенности строения коры в двигательных и чувствительных зонах. Гематоэнцефалический барьер, его строение и функция. Возрастные особенности центральной нервной системы. Автономная (вегетативная) нервная система. Общая характеристика строения центральных и периферических отделов парасимпатической и симпатической систем. Строение и нейронный состав ганглиев (экстрамуральных и интрамуральных). Пре- и постганглионарные нервные волокна.

Тема 10. Частная гистология. Сенсорная система

Понятие об анализаторах. Классификация. Общий принцип клеточной организации рецепторных отделов. Нейросенсорные и сенсоэпителиальные рецепторные клетки. Орган зрения. Общая характеристика. Источники эмбрионального развития и гистогенез. Общий план строения глазного яблока. Оболочки, их отделы и производные, тканевой состав. Основные функциональные аппараты: диоптрический, аккомодационный и рецепторный. Строение и роль, составляющих их роговицы, хрусталика, стекловидного тела, радужки, сетчатки. Нейронный состав и глиоциты сетчатки, их морфофункциональная характеристика. Строение и патофизиология палочко- и колбочконесущих нейронов сетчатки. Особенности строения центральной ямки диска зрительного нерва. Пигментный эпителий сетчатки, строение и значение. Особенности кровоснабжения глазного яблока. Морфологические основы циркуляции внутриглазной жидкости. Возрастные изменения. Вспомогательные органы глаза (веки, слезный аппарат).

Орган обоняния. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав обонятельной выстилки: рецепторные, поддерживающие и базальные клетки. Гистофизиология органа обоняния. Возрастные изменения. Вомероназальный орган.

Орган вкуса. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав вкусовых почек: вкусовые, поддерживающие и базальные клетки. Иннервация вкусовых почек. Гистофизиология органа вкуса. Возрастные изменения.

Органы слуха и равновесия. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Наружное ухо: строение наружного слухового прохода и барабанной перепонки. Среднее ухо: слуховые косточки, характеристика эпителия барабанной полости и слуховой трубы. Внутреннее ухо: костный и перепончатый лабиринты. Вестибулярная часть перепончатого лабиринта: эллиптический и сферический мешочки и полукружные каналы. Их рецепторные отделы: строение и клеточный состав пятна и ампулярных гребешков. Иннервация. Гистофизиология вестибулярного лабиринта.

Улитковая часть перепончатого лабиринта: строение улиткового канала, строение и клеточный состав спирального органа, его иннервация. Гистофизиология восприятия звуков. Возрастные изменения.

Тема 11. Частная гистология. Пищеварительная система (развитие лица, ротовой полости, языка, слюнные железы)

Общий принцип организации строения стенки желудочно-кишечного тракта. Эмбриональное развитие пищеварительной системы. Пищеварительная трубка и ее производные. эмбриональной пищеварительной трубки, в которой различают три отдела. Ротовая и анальная бухты. Кишечная трубка. Жаберные дуги и жаберные карманы. Эктодерма ротовой и анальной бухт. Кишечная энтодерма. Мезенхима и ее производные. Спланхнотом. Развитие лица, ротовой полости и челюстей. Ротовая ямка, первичная ротовая полость. Жаберный аппарат, его части и производные, жаберные карманы, щели и дуги. Развитие лица и неба, разделение первичной ротовой полости на окончательную ротовую и носовую. Развитие преддверия полости рта. Производные переднего отдела пищеварительной трубки. Органы ротовой полости (губы, щеки, десны, зубы, язык, слюнные железы, твердое нёбо, мягкое нёбо, миндалины). Пороки развития (расщелины губы, неба, лица, нарушения развития языка, незаращение шейного синуса, врожденные свищи, кисты и др.).

Слюнные железы, классификация. Большие слюнные железы. Эмбриональное развитие. Строение и гистофизиология. Экзо- и эндокринные функции. Особенности строения миндалин. Их значение.

Тема 12. Частная гистология. Пищеварительная система (развитие молочных и постоянных зубов)

Развитие молочных и постоянных зубов. Этапы развития. Развитие зубочелюстной системы. Развитие и рост выпадающих (молочных) зубов. Образование щечно-зубной и первичной зубной пластинок. Закладка зубного зачатка. Дифференцировка зубного зачатка. Эмалевый орган, зубной сосочек, зубной мешочек, их строение, развитие и производные. Нарушения ранних стадий развития зуба. Гистогенез зуба. Одонтобласты и их значение в образовании дентина в коронке и корне зуба. Предентин. Образование радиальных и тангенциальных дентинных волокон. Плащевой и околопульпарный дентин. Нарушения дентиногенеза. Энамелобласты, изменение их полярности. Энамелогенез. Возникновение эмалевых призм. Обызвествление эмали. Неонатальная линия. Созревание эмали. Нарушения энамелогенеза. Развитие корня зуба. Цементобласты, формирование клеточного и бесклеточного цемента. Дифференцировка зубных сосочков. Развитие пульпы зуба. Васкуляризация и иннервация развивающегося зуба. Развитие периодонта и костной альвеолы. Прорезывание выпадающих (молочных) зубов. Теории прорезывания зубов. Нарушения прорезывания зубов. Сверхкомплектные зубы. Закладка, развитие и прорезывание постоянных зубов. Смена зубов. Особенности развития многокорневых зубов.

Тема 13. Частная гистология. Пищеварительная система (строение твердых тканей зуба: эмаль, дентин)

Общая морфофункциональная характеристика зубов, понятие о твердых и мягких тканях зуба. Эмаль, микроскопическое и ультрамикроскопическое строение, физико-химические свойства. Форма и строение эмалевых призм. Радиальные светлые и темные полосы эмали и тангенциальные линии. Эмалевые пучки и пластинки, эмалевые веретена. Межпризменное вещество. Апризматическая эмаль. Особенности обызвествления и обмена веществ в эмали. Особенности строения эмали различных зубов. Дентино-эмалевые и цементно-эмалевые соединения. Кутикула, пелликула и их роль в проникновении неорганических веществ в эмаль. Строение поверхностного слоя эмали у детей до 1 года жизни и взрослого человека. Возрастные изменения эмали. Дентин, микроскопическая и ультрамикроскопическая характеристика. Основное вещество дентина и дентинные волокна (радиальные и тангенциальные). Дентинные трубочки и обызвествление дентина. Дентинные шары. Интерглобулярный дентин, зернистый слой, плащевой и околопульпарный дентин. Контурные линии дентина. Предентин. Питание и иннервация дентина. Первичный и вторичный дентин. Прозрачный дентин. Реакция дентина на повреждение. «Мертвые пути» в дентине. Цемент, расположение, химический состав, обызвествление. Строение цемента. Клеточный и бесклеточный цемент. Цементциты, межклеточное вещество. Связь цемента с периодонтом. Топография различных видов цемента в однокорневых и многокорневых зубах. Питание цемента. Возрастные особенности. Гиперцементоз.

Тема 14. Частная гистология. Пищеварительная система (строение мягких тканей зуба (цемент, пульпа) и слизистой оболочки ротовой полости)

Мягкие ткани зуба, особенности строения и значение пульпы зуба, ее межклеточное вещество и клетки. Особенности строения слоев пульпы. Одонтобласты, их структура и роль. Пульпа коронки и пульпа корня. Иннервация, кровоснабжение и лимфатические сосуды пульпы. Чувствительность дентина и пульпы. Значение пульпы в жизнедеятельности зуба, реактивные свойства, асептическое воспаление и регенерация пульпы (дентикли и петрификаты), возрастные и регрессивные изменения. Поддерживающий аппарат зубов. Периодонт, клетки и коллагеновый остов, кровоснабжение и иннервация, циркулярная связка, особенности расположения волокон в разных отделах периодонта, маргинальный периодонт. Эпителиальные включения в периодонте и возможность образования околокорневых кист, гранулем, злокачественных опухолей. Зубная альвеола, строение и функциональная характеристика. Особенности расположения и строения межальвеолярных и межкорневых перегородок. Перестройка периодонта, зубных альвеол и альвеолярных частей верхней и нижней челюсти в ответ на изменения функциональной нагрузки. Зубодесневое соединение. Десна. Десневая щель и десневой карман и его роль в патологии. Эпителиальное прикрепление. Пародонт как 12

совокупность опорноудерживающих тканей зуба, его возрастные изменения и функциональная перестройка. Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба. Возрастные изменения зубов. Прорезывание зубов. Теории прорезывания зубов. Аномалии развития и прорезывания зубов.

Тема 15. Частная гистология. Пищеварительная система (пищевод, желудок, тонкий и толстый кишечник)

Строение и тканевой состав органов. Цитофизиология экзо- и эндокринных желез. Строение стенки и ее тканевой состав в различных отделах кишечника. Система крипта- ворсинка, как структурно-функциональная единица. Виды клеток эпителия ворсинок и крипт, их строение и цитофизиология. Гистофизиология пристеночного пищеварения и всасывания. Червеобразный отросток. Особенности его строения и значение. Эндокринный аппарат пищеварительного канала, его цитофункциональные характеристики, понятие о АПУД системе. Лимфоидный аппарат пищеварительного тракта. Морфофункциональная характеристика. Понятие о местном иммунитете.

Тема 16. Частная гистология. Пищеварительная система (печень и поджелудочная железа)

Общая морфофункциональная характеристика. Особенности кровоснабжения. Строение дольки как структурно-функциональной единицы печени. Регенерация. Особенности строения печени новорожденных. Морфофункциональные характеристики печени детей раннего возраста и при старении организма. Общая морфофункциональная характеристика поджелудочной железы. Строение экзокринного и эндокринного отделов.

Тема 17. Частная гистология. Дыхательная система.

Дыхательная система - общая характеристика, отделы, функции, эмбриональные источники развития. Особенности строения стенки воздухоносных путей - тканевой состав оболочек, клеточный состав эпителия слизистой оболочки. Легкие - респираторный отдел, функциональная характеристика. Ацинус - структурные компоненты, строение стенки альвеол и межальвеолярных перегородок. Тканевый и клеточный состав, микроскопическое строение, цитофизиологические характеристики клеточных элементов.

Тема 18. Кожа и ее производные.

Кожа. Общая характеристика. Тканевой состав, развитие. Регенерация. Эпидермис. Основные диффероны клеток в эпидермисе. Слои эпидермиса. Их клеточный состав. Антигенпредставляющие клетки кожи. Особенности строения эпидермиса "толстой" и "тонкой" кожи. Понятие о процессе кератинизации, его значение. Клеточное обновление эпидермиса и представление о его пролиферативных единицах и колонковой организации. Местная система иммунного надзора эпидермиса - клетки Лангерганса и лимфоциты, их гистофункциональная характеристика. Пигментные клетки

эпидермиса, их происхождение, строение и роль. Осязательные клетки. Базальная мембрана, дермальноэпидермальное соединение. Дерма. Сосочковый и сетчатый слои, их тканевой состав. Особенности строения дермы в коже различных участков тела - стопы, ладоней, лица, суставов и др. Гистофункциональная характеристика иммунной системы в дерме. Васкуляризация кожи. Гиподерма. Железы кожи. Сальные и потовые железы (меро- и апокриновые), их развитие, строение, гистофизиология. Возрастные особенности кожи и ее желез. Придатки кожи. Волосы. Развитие, строение, рост и смена волос, иннервация. Ногти. Развитие, строение и рост ногтей

Тема 19. Выделительная система

Морфофункциональная характеристика системы мочевых органов. Эмбриональное развитие. Почки – строение, васкуляризация, тканевый состав. Нефрон – типы, гистофизиологическая характеристика, клеточный состав, микроскопическое и ультрамикроскопическое строение, участие в процессе образования мочи. Понятие и строение противоточной системы почки. Морфофункциональные основы регуляции процесса мочеобразования. Эндокринный аппарат почки: юкстагломерулярный комплекс и интерстициальные клетки. Их строение и функция. Мочевыводящие пути - строение стенки, тканевый состав.

Тема 20. Половая система (мужская, женская)

Морфофункциональная характеристика системы половых органов. Эмбриональное развитие. Мужские половые органы. Общая морфофункциональная характеристика семенников. Извитые семенные каналы, строение стенки. Сперматогенез. Эндокринная функция яичка. Гематотестикулярный барьер. Регуляция генеративной и эндокринной функции яичка. Особенности яичка новорожденного, до периода полового созревания в период половой зрелости и при старении организма. Возможность повреждающего действия на яички физико-химических факторов – радиация, алкоголь, температура, и др. в связи с их морфофункциональными особенностями. Семявыносящие пути. Предстательная железа. Их строение и функции.

Женские половые органы. Гистогенез. Общая морфофункциональная характеристика яичника. Овогенез. Отличия овогенеза от сперматогенеза. Эндокринная функция яичника: женские половые гормоны и вырабатывающие их клеточные элементы. Особенности яичника новорожденных до полового созревания, в период половой зрелости и при старении. Маточные трубы. Строение и функции. Матка. Общая морфофункциональная характеристика. Менструальный цикл и его фазы. Особенности строения эндометрия в различные фазы цикла. Связь циклических изменений эндометрия и яичника. Перестройка матки при беременности и после родов. Особенности матки новорожденных, девочек до полового созревания, в период полового созревания, у взрослых женщин и при старении. Грудная (молочная) железа. Общая морфофункциональная характеристика. Постнатальные изменения. Функциональная морфология

лактующей и нелактующей (нефункционирующей и после лактации) молочной железы. Нейро-эндокринная регуляция функций молочных желез в ходе оварально-менструального цикла и при беременности

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует

подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач (практическое занятие)

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке к коллоквиуму

Коллоквиум – форма проверки уровня полученных обучающимися знаний, один из методов педагогического контроля, выполняющий диагностическую функцию. Коллоквиум - одна из форм учебных занятий, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся.

Форма проведения коллоквиума бывает различной. Один из вариантов проведения, когда обучающийся получает вопрос, самостоятельно готовит ответ, далее следует устная беседа с экзаменатором, задаются дополнительные вопросы. Также возможно проведение коллоквиума письменно. На коллоквиуме могут обсуждаться: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и другие работы обучающихся.

На коллоквиуме преподаватель в составе группы проводит со студентами собеседование по отдельной наиболее сложной теме или разделу учебной дисциплины. Коллоквиум может быть также проведен по какой-то отдельной книге, монографии, имеющей важное значение для более глубокого овладения студентами знания предмета, или по темам учебной дисциплины, изученным студентами самостоятельно. Методика проведения коллоквиума такова: обучающимся заранее объявляется тема и минимум вопросов, указывается литература.

Для интересующихся организуются консультации. От него, как правило, никто не освобождается, проверке подвергаются все обучающиеся. Коллоквиумы, то есть собеседование преподавателей с обучающимися, имеют своей целью, главным образом, выяснение и углубление их знаний. В некоторых случаях их проводят по дополнительным темам, которые не предусмотрены программой, но вызывают интерес среди той или иной части обучающихся.

В других случаях речь идет о дополнительных занятиях по каким-то сложным темам курса, оставшимся не вполне усвоенными обучающимися. Наконец, чаще всего коллоквиумы проводятся с целью выяснения знаний студентов, которые по тем или иным причинам не выступали на нескольких последних семинарах.

В этом случае коллоквиум выглядит как своеобразный зачет по пройденным темам.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Введение. Гистологическая техника	История развития гистологии. Основные понятия и термины. Типы гистологических структур.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Практикум по решению задач Коллоквиум
Тема 2. Цитология	Включения, классификация, их роль в жизнедеятельности клетки.	Подготовка к практикуму по решению задач Подготовка к коллоквиуму.	
Тема 3. Ядро. Клеточный цикл. Способы репродукции клеток	Виды деления клеток. Митоз, амитоз, мейоз. Полиплоидия и анеуплоидия, их значение.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 4. Эмбриология человека	Основные этапы эмбрионального развития животного и человека. Образование хориона и плаценты. Современные технологии лечения бесплодия (видеофильм). Этапы формирования плаценты, ее строение и функции, плацентарный барьер.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту. Подготовка к коллоквиуму.	Тестовое задание Коллоквиум
Тема 5. Общая гистология. Ткани	Классификация желез. Экзо- и эндокринные железы. Типы экзокринных желез. Плотные соединительные ткани. Соединительные ткани со специальными свойствами. Перестройка кости во время роста организма. Факторы, влияющие на рост костей. Регенерация гладкой мускулатуры. Микроглия, ее генетическая принадлежность к макрофагальной системе и морфофункциональные свойства.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач Подготовка к коллоквиуму	Практикум по решению задач Коллоквиум
Тема 6. Кровь. Кроветворение	Лимфа, ее состав и значение. Регуляция гемопоэза. Строение и функции костного мозга.		
Тема 7. Частная гистология. Сердечно-сосудистая система. Органы кроветворения и иммунной защиты	Общая морфофункциональная характеристика. Ультраструктурная и цитохимическая характеристика клеточных элементов проводящей системы. Значение ПСС в работе сердца. Центральные и периферические органы иммунной системы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикум по решению задач Коллоквиум
Тема 8. Эндокринная система (гипоталамус, гипофиз, эпифиз, щитовидная, околощитовидная железы, надпочечники)	Периферические железы. Физиологическая и репаративная регенерация тканей желез внутренней секреции. Морфофункциональные изменения желез в детском, пожилом и старческом возрасте.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту. Подготовка к коллоквиуму.	Тестовое задание Коллоквиум
Тема 9. Частная гистология. Нервная система	Типы рефлекторных дуг. Особенности строения рефлекторных дуг автономной нервной системы. Общая	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Практикум по решению задач Коллоквиум

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	характеристика строения центральных и периферических отделов парасимпатической и симпатической систем. Строение и нейронный состав ганглиев (экстрамуральных и интрамуральных). Пре- и постганглионарные нервные волокна.	Подготовка к практикуму по решению задач	
Тема 10. Частная гистология. Сенсорная система	Особенности кровоснабжения глазного яблока. Морфологические основы циркуляции внутриглазной жидкости. Возрастные изменения. Вспомогательные органы глаза (веки, слезный аппарат). Гистофизиология органа вкуса. Возрастные изменения. Вестибулярная часть перепончатого лабиринта: эллиптический и сферический мешочки и полукружные каналы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту. Подготовка к коллоквиуму.	Тестовое задание Коллоквиум
Тема 11. Частная гистология. Пищеварительная система (развитие лица, ротовой полости, языка, слюнные железы)	Пороки развития (расщелины губы, неба, лица, нарушения развития языка, незаращение шейного синуса, врожденные свищи, кисты и др.). Строение и гистофизиология. Экзо- и эндокринные функции. Особенности строения миндалин. Их значение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикум по решению задач Коллоквиум
Тема 12. Частная гистология. Пищеварительная система (развитие молочных и постоянных зубов)	Нарушения прорезывания зубов. Сверхкомплектные зубы. Закладка, развитие и прорезывание постоянных зубов. Смена зубов. Особенности развития многокорневых зубов.		
Тема 13. Частная гистология. Пищеварительная система (строение твердых тканей зуба: эмаль, дентин)	Строение цемента. Клеточный и бесклеточный цемент. Цементоциты, межклеточное вещество. Связь цемента с периодонтом. Топография различных видов цемента в однокорневых и многокорневых зубах. Питание цемента. Возрастные особенности. Гиперцементоз.		
Тема 14. Частная	Физиологическая и		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>гистология. Пищеварительная система (строение мягких тканей зуба (цемент, пульпа) и слизистой оболочки ротовой полости)</i>	репаративная регенерация тканей зуба. Возрастные изменения зубов. Прорезывание зубов. Теории прорезывания зубов. Аномалии развития и прорезывания зубов.		
<i>Тема 15. Частная гистология. Пищеварительная система (пищевод, желудок, тонкий и толстый кишечник)</i>	Лимфоидный аппарат пищеварительного тракта. Морфофункциональная характеристика. Понятие о местном иммунитете.		
<i>Тема 16. Частная гистология. Пищеварительная система (печень и поджелудочная железа)</i>	Общая морфофункциональная характеристика поджелудочной железы. Строение экзокринного и эндокринного отделов.		
<i>Тема 17. Частная гистология. Дыхательная система.</i>	Тканевый и клеточный состав, микроскопическое строение, цитофизиологические характеристики клеточных элементов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач	Практикум по решению задач Коллоквиум
<i>Тема 18. Кожа и ее производные</i>	Возрастные особенности кожи и ее желез. Придатки кожи. Волосы. Развитие, строение, рост и смена волос, иннервация. Ногти. Развитие, строение и рост ногтей		
<i>Тема 19. Выделительная система</i>	Эндокринный аппарат почки: юкстагломерулярный комплекс и интерстициальные клетки. Их строение и функция. Мочевыводящие пути - строение стенки, тканевый состав.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту. Подготовка к коллоквиуму.	Тестовое задание Коллоквиум
<i>Тема 20. Половая система (мужская, женская)</i>	Мужские половые органы. Общая морфофункциональная характеристика семенников. Извитые семенные каналы, строение стенки. Перестройка матки при беременности и после родов. Семявыносящие пути. Предстательная железа. Их строение и функции. Нейро-эндокринная регуляция функций молочных желез в ходе овариально-менструального цикла и при беременности	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту. Подготовка к коллоквиуму.	Тестовое задание Коллоквиум

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Гемонов, В. В. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов : учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5180-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451809.html>

2. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Б. В. Алешин, Н. П. Барсуков [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-8785-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487853.html>

3. Банин, В. В. Цитология и общая гистология : атлас [электронный ресурс] / В. В. Банин, А. В. Павлов, А. Н. Яцковский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2411.html>

Дополнительная литература:

1. Мишин, А. С. Гистология: полный курс к экзамену : [16+] / А. С. Мишин ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 351 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru>

2. Быков, В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Руководство к практическим занятиям. Атлас : учебное пособие / В. Л. Быков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-5225-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452257.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебная аудитория гистологии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивный атлас по гистологии, микроскоп биологический тринокулярный с планшетом, микроскопы монокулярные, гистологические микропрепараты тканей: человека, животных, эмбрионов на различных стадиях развития, комплекты микрофотографий, атласы по гистологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул

преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 6 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Коллоквиум	10-6 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 5-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 0-не принимал участия в практикуме коллоквиуме
4.	Практикум по решению	Отчет по практикуму 10 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 9-6– практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 5 - 1- практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.
5	Практикум по решению	Отчет по практикуму 5- практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 4- практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 3-1- практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные тестовые задания

1. Термин «Гистология» ввел:

- а) Я. Пуркине;
- б) М. Валентин;
- в) К. Майер;
- г) К. Биша.

2. Какой метод позволяет избирательно выделять и изучать органоиды клетки:

- а) скрещивания;
- б) центрифугирование;
- в) молекулярной биологии;
- г) биохимический.

3. Цитоспектрофотометрия основана на:

- а) избирательном поглощении веществами клеток и тканей лучей с определенной длиной волны;
- б) избирательном испускании веществами клеток и тканей лучей с определенной длиной волны;
- в) способности клеток и тканей вызывать поляризацию светового потока;
- г) способности клеток и тканей к аутолюминесценции.

4. Первый микроскоп был сконструирован:

- а) Галилео Галилеем в 1609-1610 гг;
- б) Корнелием Дреббелем в 1617-1619 гг;
- в) Робертом Гуком в 1665 г;
- г) Эрнстом Аббе в 1873 г.

5. Ультрафиолетовая микроскопия позволяет:

- а) повысить разрешающую способность микроскопа;
- б) определять количество вещества в клетках;
- в) выявлять в клетках и тканях вещества различной химической природы;
- г) определять интенсивность биохимических процессов в клетках.

6. Фиксацию гистологического материала используют для:

- а) инактивации ферментных систем, удаления микроорганизмов и сохранения структуры;
- б) улучшения окрашивания;
- в) удаления из объекта жидкости;
- г) повышения контрастности.

7. Тинкториальные свойства - это:

- а) способность гистологических структур окрашиваться в разный цвет;
- б) способность гистологических структур окрашиваться кислыми красителями;
- в) способность гистологических структур окрашиваться основными

красителями;

г) способность гистологических структур окрашиваться красителями.

8. Ацидофилия - это:

а) способность гистологических структур окрашиваться в разный цвет;

б) то же, что и оксифилия;

в) способность гистологических структур окрашиваться в цвет, отличающийся от цвета красителя в растворе;

г) способность гистологических структур к избирательному окрашиванию.

9. Метахромазия – это:

а) способность гистологических структур окрашиваться в разный цвет;

б) способность гистологических структур окрашиваться в цвет, отличающийся от цвета красителя в растворе;

в) способность гистологических структур окрашиваться и кислыми, и основными красителями;

г) способность гистологических структур к избирательному окрашиванию.

10. Хромофилия - это:

а) способность гистологических структур восстанавливать цвет раствора красителя;

б) способность гистологических структур изменять цвет красителя в растворе;

в) способность гистологических структур окрашиваться солями хрома;

г) способность гистологических структур окрашиваться солями тяжелых металлов.

11. Главные положения клеточной теории были разработаны:

а) М. Шлейден и Т. Шванном, дополнены А. Келикером;

б) М. Шлейден и Т. Шванном, дополнены Я. Пуркине;

в) М. Шлейден и Т. Шванном, дополнены Р. Вирховым;

г) М. Шлейден, дополнены Р. Вирховым и Я. Пуркине.

12. Химический состав биологических мембран следующий:

а) 40% липиды, 50% белки, 10% углеводы;

б) 40% липиды, 50% белки, 10% другие вещества;

в) 50% белки, 50% липиды;

г) 50% липиды, 30% белки, 20% углеводы.

13. Цитоплазма состоит из следующих структур:

а) кариоплазмы, кариолеммы, хроматина, ядрышка;

б) гиалоплазмы, кариоплазмы, цитоскелета;

в) гиалоплазмы, органелл, включений;

г) гликокаликса, гиалоплазмы, опорно-сократительного аппарата

14. Органеллы клетки подразделяются на:

- а) белковые, небелковые, смешанные;
- б) общие, специальные; мембранные, немембранные;
- в) общие, специальные, смешанные; мембранные, немембранные;
- г) временные, постоянные.

15. Какие структурные элементы клетки обеспечивают процессы эндо - и экзоцитоза?

- а) цитолемма и эндоплазматическая сеть;
- б) цитолемма и микрофиламенты гиалоплазмы;
- в) цитолемма и миофибриллы;
- г) кариотека и микрофибриллы гиалоплазмы.

16. Органеллы клетки, обеспечивающие синтез углеводов и липидов:

- а) зернистая эндоплазматическая сеть и комплекс Гольджи;
- б) незернистая эндоплазматическая сеть и лизосомы;
- в) зернистая и незернистая эндоплазматическая сеть;
- г) незернистая эндоплазматическая сеть и комплекс Гольджи.

17. Органеллы общего значения, имеющие мембранное строение:

- а) эндоплазматическая сеть, комплекс Гольджи, рибосомы, пероксисомы, митохондрии;
- б) эндоплазматическая сеть, рибосомы, лизосомы, пероксисомы, митохондрии;
- в) эндоплазматическая сеть, комплекс Гольджи, лизосомы, рибосомы, митохондрии;
- г) эндоплазматическая сеть, комплекс Гольджи, лизосомы, пероксисомы, митохондрии.

18. Каково строение лизосом?

- а) мембранные пузырьки, содержащие полисахариды;
- б) мембранные пузырьки, содержащие гидролитические ферменты;
- в) мембранные пузырьки, содержащие кристаллы;
- г) мембранные пузырьки, содержащие гликоген.

19. Какова классификация лизосом?

- а) первичные, вторичные, гетерофагические, остаточные тельца;
- б) первичные, вторичные, аутофагические, остаточные тельца;
- в) первичные, вторичные (гетерофагические и аутофагические) накопительные тельца;
- г) первичные, вторичные (гетерофагические и аутофагические), остаточные тельца.

20. В чем заключается аутофагоцитоз?

- а) переваривание во вторичных лизосомах частиц, поступивших в клетку путем пиноцитоза;
- б) переваривание во вторичных лизосомах частиц, поступивших в клетку путем эндоцитоза;
- в) переваривание во вторичных лизосомах белков;
- г) переваривание во вторичных лизосомах внутриклеточных структур.

21. Впервые предположение о том, что новый организм формируется в результате «смешивания мужского и женского семени», выдвинул:

- а) Гиппократ;
- б) Аристотель;
- в) В. Гарвей;
- г) К. Вольф.

22. Назовите начальный период развития индивидуума:

- а) филогенез;
- б) эмбриогенез;
- в) гистогенез;
- г) филэмбриогенез.

23. Назовите основные свойства зрелых половых клеток:

- а) дифференцированные, гаплоидные, не способны к делению;
- б) недифференцированные, гаплоидные, способны к делению;
- в) дифференцированные, диплоидные, не способны к делению;
- г) недифференцированные, диплоидные, способны к делению.

24. Укажите размеры сперматозоида человека?

- а) 1-2 мкм;
- б) 10-20 мкм;
- в) 60-70 мкм;
- г) 1-2 мм.

25. Назовите период эмбриогенеза, в который происходит переход от одноклеточной стадии развития к многоклеточной:

- а) оплодотворение;
- б) гастрюляция;
- в) дробление;
- г) гистогенез.

26. Какой тип дробления характерен для зиготы человека?

- а) полное равномерное синхронное;
- б) полное асинхронное неравномерное;
- в) частичное дискоидальное;
- г) неполное равномерное синхронное

27. Укажите бластулу ланцетника:

- а) целобластула;
- б) амфибластула;
- в) дискобластула;
- г) бластоциста.

28. Охарактеризуйте гастрюляцию у человека:

- а) протекает после имплантации путем деламинации, миграции и инвагинации;
- б) протекает перед имплантацией путем деламинации, миграции и инвагинации;
- в) протекает параллельно с имплантацией путем деламинации, миграции и инвагинации;
- а) протекает после имплантации путем деламинации, миграции и эпиболии.

29. Где должен находиться зародыш человека на 5-6-й день развития?

- а) в яйцеводе;
- б) в полости матки;
- в) во влагалище;
- г) в брюшной полости.
- г) зародышевая энтодерма.

30. Какие структуры образуют стенку желточного мешка?

- а) зародышевая энтодерма и эктодерма, зародышевая мезодерма;
- б) внезародышевый энтодермальный эпителий и внезародышевая мезодерма;
- в) зародышевая эктодерма и мезодерма;
- б) внезародышевый эктодермальный эпителий и внезародышевая мезодерма.

Примерные задания по коллоквиуму

Задание 1. Студент должен показать на схемах-рисунках этапы приготовления гистологических препаратов, приборы и средства для этого применяемые, а на окрашенных гистологических препаратах – гистологические структуры с различными тинкториальными свойствами:

Приготовление гистологических препаратов

Гистологический препарат и в нём

- предметное стекло
- покровное стекло
- окрашенный срез ткани или органа

Взятие материала

- аутопсия

- биопсия

Фиксация образцов

- химическая

- виды фиксаторов

- физическая (заморозка)

Уплотнение материала путем дегидратации

- гистологическая батарея восходящей концентрации

Заливка в парафин

- термостат

- емкости с расплавленным парафином

- гистологические ванночки

Гистологический блок

Изготовление срезов

Микротом и в нём

- фиксатор для блоков

- гистологический нож

Криостат

Ультратом

Окраска срезов

- депарафинизация

- гистологическая батарея нисходящей концентрации

- красители кислые и основные

Заключение препаратов

- гистологический бальзам

Световой микроскоп и в нём

- окуляры

- объективы

- предметный столик

- препаратоводитель

- зеркало или осветитель

- конденсор

- макрометрический винт

- микрометрический винт

Электронный микроскоп

Задание 2. Студент должен показать на гистологических препаратах, электронных микрофотографиях и на схемах-рисунках следующие гистологические и цитологические структуры:

Плазмолемма

Клеточная мембрана

- липидный бислой

- фосфолипиды

- холестерин

- интегральные белки

- полуинтегральные белки

- периферические белки
- Надмембранный слой (гликокаликс) и в нём
- гликопротеины
- гликолипиды
- Подмембранный слой и в нём
- микротрубочки
- микрофиламенты
- Рецепторы плазмолеммы
- Транспорт веществ через плазмолемму
- пассивный (диффузия)
- облегченная диффузия
- активный
- фагоцитоз
- пиноцитоз
- секреция
- экскреция
- рекреция
- Микроворсинки
- Всасывающая каёмка
- Базальная исчерченность
- Межклеточные контакты
- простые
- интердигитации
- десмосомы
- адгезивный пояс
- плотные
- щелевидные (нексусы)
- Цитоплазма**
- Гиалоплазма
- Органеллы мембранные
- Митохондрии и в них
- наружная мембрана
- кристы
- матрикс
- Участие митохондрий в образовании энергии
- Пластинчатый комплекс и в нём
- стопка плоских мешков
- вакуоли
- везикулы
- формирующая поверхность
- созревающая поверхность
- Шероховатая ЭПС и в ней
- мембранные цистерны и каналы
- рибосомы
- Гладкая ЭПС и в ней
- мембранные цистерны и каналы

Участие ЭПС и пластинчатого комплекса в секреторном процессе

Лизосомы и в них

- мембрана
- гидролитические ферменты

Образование лизосом

Участие лизосом во внутриклеточном пищеварении

Пероксисомы и в них

- мембрана
- ферменты
- кристаллоид

Органеллы немембранные

Рибосомы и в них

- малые субъединицы
- большие субъединицы

Участие рибосом в синтезе белка

Микротрубочки и в них

- глобулярные белки тубулины

Микрофиламенты

Промежуточные филаменты

Клеточный центр и в нём

- центриоли
- 9 периферических триплетов микротрубочек
- центросфера

Реснички и в них

- плазмолемма
- 9 периферических и 1 центральная пара микротрубочек
- базальное тельце

Жгутики

Включения

- гликогена
- липидов
- меланина
- секреторные

Задание 3. Студент должен показать на гистологических препаратах, электронных микрофотографиях и на схемах-рисунках следующие гистологические и цитологические структуры:

Половые клетки

Яйцеклетка и в ней

- овоцит II порядка
- ядро овоцита
- кортикальные гранулы
- блестящая оболочка
- клетки лучистого венца

Сперматозоид и в нём

- головка
- связующая часть хвоста
- промежуточная часть хвоста
- главная часть хвоста
- концевая часть хвоста
- ядро
- акросома
- проксимальная центриоль
- митохондрии
- микротрубочки аксономы
- плазмолемма
- цитоплазма

Эмбриогенез

Оплодотворение

Дробление

Гастрюляция

Имплантация

Зигота (синкарион) и в ней

- мужской пронуклеус
- женский пронуклеус
- цитоплазма
- блестящая оболочка
- полярные тельца

Бластомеры

Морула

Бластоциста и в ней

- эмбриобласт
- трофобласт
- бластоцель
- блестящая оболочка

Первый этап гастрюляции

Эпибласт

Гипобласт

Амниотический пузырек и в нём

- амниотический эпителий
- внезародышевая мезодерма

Желточный мешок и в нём

- желточная энтодерма
- внезародышевая мезодерма

Амниотическая ножка

Хорион и в нём

- симпластотрофобласт
- цитотрофобласт
- внезародышевая мезодерма

Имплантация

- хетчинг

- адгезия бластоцисты
- дифференцировка трофобласта
- инвазия
- реэпителизация имплантационного дефекта

Второй этап гаструляции

- миграция клеток эпибласта
- первичная полоска
- первичная бороздка
- энтодерма
- мезодерма
- эктодерма
- первичный узелок
- первичная ямка

Закладка комплекса осевых зачатков органов

Нейруляция

- нервная пластинка
- нервные складки
- нервная борозда
- нервный гребень
- развитие спинного и головного мозга
- развитие нервных ганглиев

Зародышевый диск и в нём

- покровная эктодерма
- нервная трубка
- хорда
- сомиты мезодермы
- сомитные ножки
- висцеральный листок мезодермы
- париетальный листок мезодермы
- целом
- энтодерма
- кровеносные сосуды

Туловищные и амниотические складки

Дифференцировка сомитов

- дерматом
- развитие дермы кожи
- миотом
- развитие поперечнополосатой скелетной мышечной ткани
- склеротом
- развитие хрящевых и костных тканей

Мезенхима и ее дифференцировка

- развитие сосудов
- развитие эндокарда
- эктомезенхима

Провизорные органы

Амнион

Желточный мешок

Аллантоис

Пуповина

Хорион

- гладкий хорион
- ворсинчатый хорион
- первичные ворсины хориона
- вторичные ворсины хориона
- третичные ворсины хориона

Плодный пузырь и его оболочка

Плацента и в ней

- плодная часть
- хориональная пластина
- третичные ворсины
- прикрепление пуповины
- амниотический эпителий
- материнская часть
- основная отпадающая оболочка эндометрия
- сосуды эндометрия
- лакуны с материнской кровью

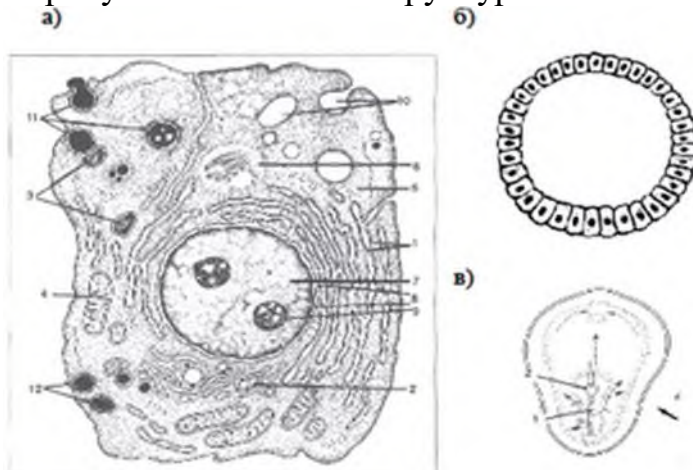
Примерные задания для практикума по решению задач

Вариант 1.

1. Нарисовать органоиды общего значения. Их функциональное значение.

2. Нарисовать развитие ланцетника (тип яйцеклетки, дробление, бластула, гастрюляция, органо-гистогенез).

3. На рисунке обозначить структуры:



4. Ситуационная задача.

а) На микропрепарате представлена структура, имеющая много ядер и цитоплазмы. Как она называется?

б) Что такое акросома? Из какой органеллы она развивается и какова ее роль в оплодотворении?

в) Желточный мешок. Все верно, кроме:

1. источник первичных половых клеток
2. место формирования кровяных островков
3. источник питательных веществ
4. орган выделения
5. Микропрепараты.

Вариант 2.

1. Сформулируйте требования, предъявляемые к гистологическому препарату.
2. Перечислите основные этапы изготовления гистологических препаратов и укажите коротко сущность каждого из них.
3. Укажите основные группы красителей, применяемых в гистологии, приведите примеры, назовите структуры, воспринимающие краситель.
4. Назовите основные виды микроскопии, сформулируйте цели использования каждой разновидности.

Вариант 3.

1. Назовите структуры, имеющие неклеточное строение и объясните отсутствие противоречия их существования клеточной теории.
2. Перечислите слои плазмолеммы и функции, которые она выполняет.
3. Назовите типы транспорта веществ через плазмолемму.
4. Перечислите типы межклеточных контактов и их функциональное значение.
5. Назовите мембранные органеллы цитоплазмы и их функции.
6. Назовите немембранные органеллы цитоплазмы и их функции.
7. Дайте определение включениям цитоплазмы, в и укажите их отличия от органелл.
8. Классифицируйте включения

Вариант 4.

1. Назовите компоненты ядра, их химический состав и выполняемые функции.
2. Объясните строение ядерных пор и их функциональное значение.
3. Дайте определение ядрышковому организатору.
4. Сравните эухроматин и гетерохроматин по степени конденсации ДНК, активности, виду на гистологических препаратах.
5. Назовите органеллы, составляющие ахроматиновый аппарат митоза, и их участие в клеточном делении.
6. Перечислите фазы митоза, их основные события, содержание хромосом (n) и ДНК (с) в делящейся клетке.
7. Перечислите периоды интерфазы клеточного цикла, их основные события, содержание хромосом (n) и ДНК (с) в клетке.
8. Назовите 3 популяции клеток, отличающихся активностью камбия. Приведите примеры каждой из них.

Вариант 5.

1. Дайте периодизацию эмбрионального развития человека, укажите события, определяющие границы периодов, и название развивающегося индивидуума.
2. Перечислите события первой, второй, третьей недель эмбрионального развития.
3. Объясните суть реакций: капацитации, акросомальной, кортикальной.
4. Охарактеризуйте тип дробления у зародыша человека.
5. Назовите части бластоцисты и ее оболочку до имплантации.
6. Дайте определение имплантации, укажите ее место и время.
7. Назовите структуры, составляющие комплекс осевых зачатков органов и ткани и органы, из них развивающиеся.
8. Перечислите зародышевые листки и ткани и органы, из них развивающиеся.
9. Перечислите провизорные органы, время их существования, функциональное значение каждого.

Назовите структурные компоненты плодной и материнской частей плаценты.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий. Задание №1 – теоретический вопрос на	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения, обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

2 семестр - зачет

Задание 1 типа

1. Цитология, гистология. Роль цитологии в системе биологических знаний и для современной биологии
2. Методы исследования в цитологии и гистологии
3. Роль отечественных исследователей в развитии современной цитологии
4. Строение и функции ядра клеток по данным световой и электронной микроскопии
5. Органоиды общего значения. Их развитие, строение и функции по данным световой и электронной микроскопии
6. Органоиды специального значения. Их развитие, строение и функции по данным световой и электронной микроскопии
7. Особенности строения и функций клеточной оболочки по данным световой и электронной микроскопии
8. Гиалоплазма. Физико-химические свойства, участие в клеточном метаболизме
9. Синтетические процессы в клетках. Взаимосвязь компонентов клетки в процессах метаболизма и катаболизма. Понятие о секреторном цикле, механизмы поглощения и выделения продуктов в клетке
10. Митотический цикл. Характеристика всех фаз митоза
11. Клеточный цикл (дать характеристику этапам клеточного цикла)
12. Основные положения клеточной теории и её значение для медицины

13. Что такое ткань? Принципы классификации тканей
14. Роль отечественных ученых в изучении развития тканей в эволюционном аспекте?
15. Восстановительные способности тканей. Физиологическая и репаративная регенерация
16. Компенсаторно-приспособительные и адаптивные изменения тканей, их пределы
17. Эпителиальные ткани. Их источники развития. Классификация и функциональное значение. Источники регенерации
18. Особенности строения многослойных эпителиев по данным световой и электронной микроскопии
19. Особенности строения однослойных эпителиев по данным световой и электронной микроскопии
20. Железистый эпителий. Характеристика эпителиоцитов, выделяющих секрет по голокриновому, апокриновому и мерокриновому типу
21. Железы, их классификация. Особенности строения экзокринных желез по данным световой и электронной микроскопии. Особенности строения эндокринных желез
22. Кровь и лимфа. Основные компоненты крови как ткани – плазма и форменные элементы. Формула крови. Функция крови. Возрастные и половые особенности
23. Эритроциты: размеры, форма и функции. Ретикулоциты
24. Лейкоциты: классификация и общая характеристика
25. Дифференцировка Т-лимфоцитов, их функциональное значение.
26. Гранулоциты: особенности строения и функции
27. Агранулоциты: особенности строения и функции
28. Тромбоциты: особенности строения и функции
29. Лимфа: особенности строения и функции
30. Гемоцитопоз и лимфоцитопоз. Эмбриональный гемоцитопоз
31. Соединительные ткани. Общая характеристика, классификация, источники развития
32. Волокнистые соединительные ткани общая характеристика. Классификация
33. Рыхлая соединительная ткань. Клеточный состав рыхлой соединительной ткани, их особенности строения и функции?
34. Межклеточное вещество. Особенности строения и функции
35. Плотная волокнистая соединительная ткань (её разновидности строения и функции)?
36. Мезенхима, ретикулярная ткань, жировая ткань, пигментная ткань. Особенности строения и функции
37. Хрящевые ткани. Классификация. Строения и функции по данным световой и электронной микроскопии. Источники регенерации
38. Костные ткани. Общая характеристика, классификация
39. Гистогенез костных тканей. Развитие костной ткани на месте мезенхимы. Развитие костной ткани на месте хряща?
40. Мышечные ткани. Морфофункциональная характеристика.

Классификация, источники развития.

41. Гистогенез, строение и функции скелетной мышечной ткани
42. Гистогенез, строение и функции сердечной мышечной ткани
43. Особенности строения и функции атипической мышечной ткани (по данным световой и электронной микроскопии)
44. Гистогенез, строение и функции гладкой мышечной ткани

Задания 2 типа

Перечень необходимых электронных микрофотографий и диаграмм.
Назовите и обозначьте структуры на диаграмме:

1. Цитоплазматическая мембрана (цитолемма).
2. Различные типы цитоплазматической сети и гиалоплазма.
3. Митохондрии, лизосомы, аппарат Гольджи, центросомы.
4. Ядерная мембрана (кариолемма).
5. Ядро клетки в интеркинезе.
6. Ядрышко.
7. Фагоцитоз.
8. Пиноцитоз.
9. Базальная мембрана эпителия.
10. Всасывающая каемка однослойного призматического эпителия.
11. Реснички эпителиальных клеток.
12. Десмосомы и тонофиламенты на границе двух эпителиальных клеток.
13. Бокаловидная железистая клетка.
14. Выделение секреторных гранул из клетки эндокринной железы.
15. Формирование секреторных гранул в области внутриклеточного сетчатого аппарата эндокринной железы.
16. Ретикулоцит крови.
17. Нейтрофильный лейкоцит.
18. Эозинофильный лейкоцит.
19. Базофильный лейкоцит.
20. Моноцит, лимфоцит, тромбоцит.
21. Гемоцитобласт.
22. Полихроматофильный эритробласт.
23. Нормобласт.
24. Мегакариоцит.
25. Макрофаг.
26. Фибробласт.
27. Тучные клетки.
28. Плазматическая клетка.
29. Коллагеновые фибриллы.
30. Ретикулярная клетка и ретикулиновые фибриллы.
31. Хондроцит.
32. Остеобласт, остеоцит, остеокласт.
33. Гладкая мышечная клетка.
34. Поперечно-полосатое мышечное волокно.

35. Два типа миофиламент и связь между ними.
36. Нервная клетка (базофильное вещество).
37. Аксодендритический синапс.
38. Астроцитный глиоцит.
39. Миелиновое (мякотное) нервное волокно.
40. Узелковые перехваты (перехват Ранвье) в миелиновом (мякотном) нервном волокне седалищного нерва.
41. Строение мезаксона в области насечки миелина (насечки Шмидт-Лантермана).
42. Кабельный тип безмиелинового (безмякотного) нервного волокна.
43. Аксо-мышечный синапс (моторная бляшка).

Перечень необходимых микропрепаратов:

Продемонстрируйте технику работы с микроскопом. Дайте характеристику микропрепарата:

1. Кубические и цилиндрические клетки (клетки канальцев почки).
2. Отростчатая клетка (нервная клетка).
3. Митохондрии в клетках канальцев почки.
4. Пластинчатый комплекс (в клетках спинномозгового узла).
5. Центросома (в яйцеклетках аскариды).
6. Жировые, белковые, пигментные включения и гликоген (в клетках печени).
7. Кариогенез растительной клетки (в корешке лука).
8. Кариогенез животной клетки (в печени или коже аксолотля).
9. Амитоз (в клетках костного мозга или крови лягушки).
10. Мужские половые клетки- сперматозоиды.
11. Женские половые клетки- яйцеклетки изолецитального типа и умеренно-телолецитального типа и вторично- изолецитального типа млекопитающих.
12. Оплодотворение. Синкарион.
13. Полное равномерное дробление зародыша морского ежа (или ланцетника).
14. Полное неравномерное дробление зародыша лягушки.
15. Бластула амфибии.
16. Гастрюляция путем инвагинации. Гастрюла морского ежа.
17. Гастрюляция путем эпиболлии. Гастрюла амфибии.
18. Гастрюляция путем деламинации. Гастрюла птиц.
19. Закладка осевых органов у зародыша курицы.
20. Образование туловищной и амниотической складок у птиц.
21. Смыкание амниотической складок у птиц.
22. Однослойный плоский эпителий (эпителий целомического типа)
23. Однослойный призматический каемчатый эпителий (эпителий кишечного типа).
24. Многорядный реснитчатый эпителий трахеи.
25. Переходный эпителий мочевого пузыря (эпителий кожного типа).

26. Многослойный плоский неороговевающий эпителий (эпителий роговицы глаза или пищевода). Эпителий кожного типа.
27. Многослойный плоский ороговевающий эпителий кожи пальца (эпителий кожного типа).
28. Простая неразветвленная трубчатая железа (кардиальная железа желудка).
29. Простая разветвленная трубчатая железа (пилорическая железа желудка).
30. Сложная альвеолярно-трубчатая слизисто-белковая железа (подчелюстная слюнная железа).
31. Мезенхима (зародыш мышцы или курицы).
32. Кровь человека.
33. Мазок костного мозга.
34. Срез лимфатического узла.
35. Срез селезенки.
36. Рыхлая волокнистая соединительная ткань.
37. Накопление краски макрофагами.
38. Тучные и плазматические клетки в соединительной ткани.
39. Жировые клетки. Окраска суданом III.
40. Ретикулярные волокна.
41. Плотная оформленная соединительная ткань (сухожилие).
42. Гиалиновый хрящ.
43. Эластический хрящ.
44. Волокнистый хрящ.
45. Развитие кости из мезенхимы.
46. Развитие кости на месте хряща.
47. Гладкая мышечная ткань (стенка кишки).
48. Поперечно-полосатая мышечная ткань (в срезе языка).
49. Изолированные нервные клетки (мультиполярные нервные клетки).
50. Нейрофибриллы.
51. Базофильное вещество в нервных клетках.
52. Миелиновые нервные волокна.
53. Безмякотные нервные волокна.
54. Пластинчатое нервное окончание (тельце Фатера-Паччини).
55. Тельце Мейснера.
56. Аксоно-мышечный синапс (двигательное нервное окончание или моторная бляшка).
57. Поперечный разрез нерва.

Задания 3 типа

Задача 1.

Под микроскопом рассмотрено три микропрепарата хрящевых тканей, окрашенных гематоксилином и эозином и орсеином.

- Какие волокна и в какой хрящевой ткани будут выявляться при этих способах окрашивания.

Задача 2.

- Из каких хрящевых тканей образованы хрящи гортани?

Задача 3.

- На микропрепаратах разных видов хрящевых тканей видно, что в изогенных группах разное количество хондроцитов: более 10 и от трех до пяти.

- Для каких видов хрящевой ткани это характерно?

Задача 4.

У больного обнаружено отложение солей кальция в межклеточном веществе хряща.

- Какой хрящ (гиалиновый, эластический, волокнистый) подвержен обызвествлению?

- Какие участки (периферические или центральные) подвержены обызвествлению в первую очередь?

Задача 5.

На электронограмме суставной поверхности в хондроцитах многочисленные видны многочисленные секреторные везикулы.

- Что может содержаться в везикулах?

3 семестр - экзамен

Задания 1 типа

1. Нервная ткань. Общая характеристика. Эмбриональный гистогенез
2. Нейроциты. Классификация. Особенности и функции их по данным световой и электронной микроскопии
3. Строение синапса, рецептора, эффектора по данным световой и электронной микроскопии
4. Нейроглия. Общая характеристика, источники развития, классификация. Микроглия
5. Рефлекторные дуги, их чувствительные, двигательные и ассоциативные связи
6. Нервная система. Общая характеристика, источники развития
7. Нерв. Строение, тканевой состав
8. Чувствительные нервные узлы. Тканевой состав
9. Центральная нервная система строение серого и белого вещества. Строение оболочек мозга (мягкой, паутинный, твердой)
10. Спинной мозг. Строение белого и серого вещества. Ядра белого вещества. Центральный канал спинного мозга
11. Мозжечок. Строение серого и белого вещества. Нейронный состав. Межнейрональные связи
12. Кора головного мозга. Нейронный состав. Межнейрональные связи. Особенности строения в двигательных и чувствительных зонах
13. Вегетативная нервная система. Особенности строения интрамуральных и экстрамуральных ганглиев
14. Органы чувств, их классификация. Понятие об анализаторах и их основных отделах. Рецепторные клетки и механизмы реакции
15. Орган зрения. Источники развития. Строение и функции сетчатки

16. Строение и функции роговицы и хрусталика
17. Обоняние. Общая характеристика. Строение и клеточный состав обонятельной выстилки
18. Орган вкуса. Строение и клеточный состав вкусовых луковиц (вкусовых почек)
19. Орган слуха и равновесия. Общая характеристика
20. Костный и перепончатый лабиринты. Тканевой и клеточный состав
21. Развитие и строение стенки сердца по данным световой и электронной микроскопии
22. Кровеносные и лимфатические сосуды. Общая характеристика, источники развития, классификация
23. Артерии. Классификация, особенности строения стенки и регенерации
24. Вены. Классификация, особенности строения стенок вен
25. Микроциркуляторное русло. Состав и функциональное значение
26. Строение и функции артериовенозных анастомозов
27. Лимфатические сосуды. Строение, классификация и функции
28. Капилляры. Классификация, особенности строения стенки капилляров по данным световой и электронной микроскопии, функции
29. Центральные органы кроветворения и иммунной защиты. Общая характеристика, гистогенез
30. Периферические органы кроветворения. Общая характеристика, гистогенез
31. Строение, тканевой состав и функции костного мозга
32. Строение, тканевой состав и функции тимуса
33. Строение, тканевой состав и функции селезенки и лимфатических узлов
34. Характеристика основных клеток иммунной реакции (нейтрофильные лейкоциты, макрофаги, Т- и В-лимфоцитов, плазмоцитов)
35. Общая характеристика эндокринной системы. Центральные и периферические органы эндокринной системы
36. Гистогенез, строение и функции гипофиза, эпифиза
37. Развитие, строение и функции щитовидной и паращитовидной желез
38. Развитие, строение и функции надпочечников
39. Диффузная эндокринная система (локализация и клеточный состав)
40. Общая характеристика органов ротовой полости. Источники развития и функции.
41. Строение органов ротовой полости.
42. Развитие, строение и функции больших слюнных желез (околоушная, подчелюстная и подъязычная)
43. Развитие и тканевое строение стенки пищевода на разных уровнях
44. Развитие и тканевое строение стенки желудка
45. Развитие и тканевое строение стенки тонкого и толстого кишечника, аппендикса, прямой кишки
46. Развитие, строение, функции и особенности кровоснабжения печени, желчного пузыря

47. Развитие, строение и функции поджелудочной железы
48. Особенности развития и строения воздухоносных путей (внелегочные)
49. Особенности развития и строения легочных воздухоносных путей
50. Ацинус легкого. Структурные компоненты ацинуса. Строение стенки альвеол, особенности кровообращения. Аэрогематический барьер
51. Кожа. Тканевой состав, источники развития и регенерация, функции
52. Производные кожи. Строение и функции кожных желез
53. Развитие, строение и функции почек
54. Эндокринный отдел почек. Особенности кровоснабжения почек
55. Строение стенки мочеточников и мочевого пузыря
56. Развитие и строение яичников, матки, маточных труб
57. Развитие и строение яичко, предстательной железы
58. Общая характеристика органов женской половой системы
59. Общая характеристика органов мужской половой системы
60. Развитие, строение и функции молочных желез
61. Особенности овогенеза и сперматогенеза
62. Основные периоды эмбрионального развития позвоночных животных
63. Типы женских половых клеток. Роль белковых включений в овоцитах
64. Типы дробления у позвоночных животных и человека
65. Что такое гастрюляция и как она происходит у позвоночных животных и человека?

Задания 2 типа

Перечень необходимых электронных микрофотографий и диаграмм. Назовите обозначьте структуры на диаграмме:

1. Поперечный срез безмиелинового нерва.
2. Поперечный срез смешанного нерва.
3. Собственное вещество роговицы.
4. Палочко-и колбочконесущие зрительные клетки сетчатки
5. Синапс между зрительной (рецепторной) и биополярной нервными клетками сетчатки.
6. Волосковая клетка спирального органа.
7. Базиллярная пластинка (мембрана) спирального органа.
8. Волосковая клетка гребешка ампулы и пятна лабиринта улитки
9. Поперечно срезанный пучок стереоцилий и киноцилия одной рецепторной клетки пятна лабиринта.
10. Эпителий слизистой оболочки обонятельной области полости носа.
11. Апикальная часть вкусовой почки.
12. Кровеносный капилляр. Поперечный срез.
13. Оболочка аорты, вены.
14. Синус селезенки.
15. Синус лимфатического узла.
16. Тиреоцит, паратиреоцит.

17. Вилочковая железа.
18. Хромофобные клетки передней доли гипофиза.
19. Задняя доля гипофиза. Аксовазальный синапс
20. Гипоталамо-гипофизарные нервные волокна.
21. Зоны коры надпочечника.
22. Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечника.
23. Эмальевые призмы зуба.
24. Дентинные трубочки зуба человека.
25. Базальная часть серозной клетки подчелюстной железы человека.
26. Эпителиальная клетка желудочной ямки.
27. Главная клетка собственной железы желудка.
28. Добавочная клетка собственной железы дна желудка.
29. Феохромная (аргентофильная) клетка собственной железы дна желудка.
30. Обкладочная клетка собственной железы желудка.
31. Ацидофильная кишечная клетка.
32. Клетки концевой отдела поджелудочной железы.
33. Клетки эндокринного островка поджелудочной железы.
34. Синусоидный кровеносный капилляр печени.
35. Гепатоцит.
36. Реснитчатые эпителиальные клетки трахеи.
37. Межальвеолярная перегородка легкого.
38. Эпидермиса кожи, дерма
39. Волос
40. Строение внутренней части капсулы клубочка и кровеносного капилляра в почечном тельце.
41. Мезангиальная клетка почечного тельца.
42. Нефрон.
43. Собирательная трубочка.
44. Фолликулярная клетка (клетка Сертоли).
45. Сперматозоид.
46. Овоцит из фолликула яичника.

Перечень необходимых микропрепаратов:

Продemonстрируйте технику работы с микроскопом. Дайте характеристику микропрепарата:

1. Спинномозговой узел.
2. Поперечный срез спинного мозга.
3. Кора больших полушарий головного мозга человека.
4. Мозжечок человека.
5. Вкусовые луковицы в сосочках языка.
6. Аорта человека. Окраска гематоксилин-эозином.
7. Аорта человека. Окраска орсеином.
8. Бедренная вена.
9. Стенка желудочного сердца.
10. Развитие зуба (поздняя стадия).

11. Срез спинки языка.
12. Миндалины человека.
13. Околоушная железа.
14. Подчелюстная железа.
15. Пищевод.
16. Дно желудка.
17. Пилорическая часть желудка.
18. 12-перстная кишка.
19. Толстая кишка.
20. Поджелудочная железа.
21. Печень человека.
22. Желчный пузырь.
23. Кожа пальца.
24. Кожа с волосом человека.
25. Щитовидная железа человека.
26. Околощитовидная железа человека.
27. Вилочковая железа взрослого человека.
28. Гипофиз человека.
29. Надпочечники человека.
30. Трахея человека.
31. Легкое человека.
32. Почки.
33. Мочеточник.
34. Мочевой пузырь.
35. Мужская половая система. Железа. Семенник с придатком.
36. Предстательная железа.
37. Женская половая железа. Яичник.
38. Матка.
39. Молочная железа
40. Плацента человека.

Задания 3 типа

Задача 1.

Под микроскопом рассмотрено три микропрепарата хрящевых тканей, окрашенных гематоксилином и эозином и орсеином.

- Какие волокна и в какой хрящевой ткани будут выявляться при этих способах окрашивания.

Задача 2.

- Из каких хрящевых тканей образованы хрящи гортани?

Задача 3.

- На микропрепаратах разных видов хрящевых тканей видно, что в изогенных группах разное количество хондроцитов: более 10 и от трех до пяти.

- Для каких видов хрящевой ткани это характерно?

Задача 4.

У больного обнаружено отложение солей кальция в межклеточном веществе хряща.

- Какой хрящ (гиалиновый, эластический, волокнистый) подвержен обызвествлению?

- Какие участки (периферические или центральные) подвержены обызвествлению в первую очередь?

Задача 5.

На электронограмме суставной поверхности в хондроцитах многочисленные видны многочисленные секреторные везикулы.

- Что может содержаться в везикулах?

Задача 6.

У крысы в эксперименте удалена предстательная железа.

- Каковы последствия этой операции?

Задача 7.

В периоде внутриутробного развития зародыша (мужского пола) стенка желточного мешка была подвергнута облучению лучами Рентгена.

- Какие дефекты могут быть у детенышей крысы после рождения?

Задача 8.

Гипофизэктомированному животному мужского пола в эксперименте ввели фолликулостимулирующий гормон (фоллитропин) передней доли гипофиза.

- Какие изменения можно наблюдать в семенниках при этом?

Задача 9.

Повреждены клетки Сертоли (суспендоциты) и интерстициальные клетки Лейдига (гланулоциты).

- Какая функция семенников будет нарушена?

Задача 10.

В мужском организме нарушена генеративная функция.

- Продукция каких клеток нарушена?

Задача 11.

У зародыша мужского пола в ранней стадии эмбрионального развития удален зачаток семенника.

- Каковы последствия этого эксперимента?

Задача 12.

У самца крысы произвели полную кастрацию.

- Какие изменения произойдут в организме?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Микробиология, вирусология, микробиология полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Микробиология, вирусология, микробиология полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Микробиология, вирусология, микробиология полости рта» ориентировано на получение обучающимися знаний по основным направлениям лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3,4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов системные знания теоретических основ и закономерностей взаимодействия микро- и макроорганизма, практических навыков по методам профилактики, микробиологической, молекулярно-биологической и иммунологической диагностики, основным направлениям лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

Задачи дисциплины:

- формирование у студентов знаний в области микробиологии и вирусологии о строении и функционировании микробов как живых систем, их роли в экологии и способах деконтаминации;
- освоение студентами представлений о закономерностях взаимодействия организма человека с миром микробов;
- изучение важнейших методов микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических исследований биологических жидкостей, вирусосодержащих материалов и чистых культур микробов, принципам и приёмам интерпретации полученных результатов при проведении этих исследований, позволяющим на современном уровне проводить микробиологическую диагностику инфекционных болезней;
- освоение студентами методов проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней;
- формирование у студентов знаний об основных направлениях и принципах лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека (бактериальных, грибковых, паразитарных, вирусных).

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК-9.1. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	особенности строения бактерий, архей и вирусов, и функции их отдельных структур; основные направления в систематике прокариот, происхождение вирусов, особенности метаболизма бактерий, архей, вирусов	применять методы световой микроскопии, посева, выделения и исследования морфологических и физиолого-биохимических свойств микроорганизмов, культивирования, количественного учета; пользоваться оборудованием для проведения микробиологического исследования, интерпретировать результаты микробиологического исследования	выполнения световой микроскопии, оценки культуральных свойств микроорганизмов.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК 9.2 Определяет и оценивает патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	этиологию, патогенез, методы диагностики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний	оценивать результаты световой микроскопии, посева, выделения и исследования морфологических и физиолого-биохимических свойств микроорганизмов, культивирования, количественно	применения алгоритмов проведения микробиологических и вирусологических исследований с целью постановки предварительного лабораторного диагноза заболевания; определения чувствительно	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
				ого учета	сти к антибиотикам человека	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме		
Очная форма											
3 семестр											
Тема 1. Общая медицинская микробиология	6	4	2	2						5	Тестовые задания /10 Устный опрос /10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 2. Генетика и экология и бактерий.	8	6	2	2						10	Тестовые задания /10 Устный опрос /10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 3. Микробиология полости рта	5	6	2	2						10	Тестовые задания /10 Устный опрос /10 Отчет по ситуационному практикуму /20
Всего	19	16	6	6						25	Зачет
Контроль, час	0									100	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
4 семестр											

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме		
Тема 4. Инфекционная иммунология	5	4	2	2						6	Тестовые задания /5 Устный опрос /5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 5. Частная медицинская и клиническая микробиология	6	4	2	2						12	Тестовые задания /5 Устный опрос /5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 6. Общая и частная медицинская вирусология	6	5	2	2						12	Тестовые задания /5 Устный опрос /5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Всего:	17	13	6	6						30	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										
Всего:	36	29	12	12						55	2*100
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак.часах)	180										
Объем дисциплины (в зач.х единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общая медицинская микробиология.

Предмет и задачи медицинской микробиологии, вирусологии. Открытия А. Левенгука, Л. Пастера, Р. Коха.

Связь микробиологии с другими дисциплинами. Значение микробиологии и вирусологии в подготовке врача.

Систематика микробов. Принципы систематики и ее современные приемы. Понятия вид, штамм, культура, клон, популяция.

Морфология микробов. Основные признаки прокариотической клетки. Ультраструктура и химический состав бактерий. Строение оболочки бактерий, ее отличия у грамположительных и грамотрицательных бактерий. Химический состав, строение и роль капсул, спор, жгутиков, пилей. Протопласты, сферопласты, L-формы бактерий и микоплазмы.

Характеристика, способы и приёмы микроскопического метода исследования, его значение в диагностике инфекционных заболеваний. Способы приготовления нативных и фиксированных препаратов. Простые и сложные способы окраски мазков. Окраска бактерий по Граму, ЦилюНильсену, механизмы и практическое значение. Выявление спор и капсулы у бактерий.

Физиология микробов. Уничтожение микробов в окружающей среде. Дезинфектология. Принцип деконтаминации.

Понятия о дезинфекции и стерилизации. Физические основы и закономерности деконтаминации в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, кислотоустойчивых бактерий и спор, грибов, вирусов и прионов. Асептика и антисептика. Физические и химические факторы деконтаминации. Понятие об антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах.

Оборудование для дезинфекции и стерилизации, используемое в практическом здравоохранении.

Методы контроля эффективности стерилизации и дезинфекции.

Представления о бактериальной клетке, как живой системе. Питание и дыхание прокариотов. Конститутивные и индуцибельные ферменты бактерий. Механизмы поступления питательных веществ в прокариотическую клетку. Механизм перемещения субстратов через цитоплазматическую мембрану. Катаболизм, амфиболизм и анаболизм у аэробных и анаэробных бактерий. Типы фосфорилирования.

Характеристика процессов роста и размножения у бактерий. Фазы развития бактериальной популяции.

Характеристика бактериологического метода исследования. Питательные среды. Чистые культуры и их получение. Этапы бактериологического метода исследования. Способы идентификации выделенной культуры, определения её чувствительности к антибиотикам. Способы культивирования аэробных и анаэробных бактерий.

Особенности метаболизма и принципы культивирования микоплазм, хламидий, риккетсий, спирохет, грибов.

Тема 2. Генетика и экология и бактерий.

Распространение микробов в окружающей среде. Роль микробов в круговороте веществ в природе.

Микрофлора почвы, воды, воздуха, бытовых и медицинских объектов, организма животных и человека. Санитарная микробиология.

Микрофлора организма человека и ее функции. Симбиоз и антибиоз. Антибиотики. Классификация. Антибактериальная химиотерапия. Мишени для антибиотиков в прокариотической клетке. Бактериоцины.

Микроэкология организма человека. Понятия экологическая ниша, биотоп. Микробиоценоз. Факторы регуляции микробиоценозов. Положительная и отрицательная роль нормальной (резидентной) микрофлоры организма. Пробиотики (эубиотики).

Строение бактериального генома. Особенности взаимосвязи генотипа и фенотипа у прокариот.

Современные представления о механизмах репликации хромосомной ДНК у бактерий. Полуконсервативный способ.

Роль плазмид и других мобильных генетических элементов в жизнедеятельности бактерий.

Характеристика основных форм изменчивости. Информативные и неинформативные факторы внешней среды.

Механизмы наследуемой и ненаследуемой изменчивости. Фенотипическая и генотипическая изменчивость. Модификации и мутации.

Виды рекомбинативной изменчивости у бактерий. Характеристика процессов трансформации, конъюгации, трансдукции и лизогенной конверсии. Роль различных видов изменчивости в эволюции бактерий. Механизмы возникновения и распространения лекарственной устойчивости на уровне клетки и популяции. R-плазмиды и их роль в устойчивости.

История изучения видов изменчивости у бактерий. Понятия прототроф, ауксотроф, значение при изучении изменчивости.

Бактериофаг. Понятие о вирулентных и умеренных фагах. Классификация, механизмы взаимодействия бактериофага с клеткой. Лизогения и лизогенная конверсия.

Трансдукция. Понятия профаг, дефектный фаг. Практическое значение фагов в биологии и медицине. Генная инженерия и биотехнология.

Генетическая основа молекулярнобиологических методов диагностики (плазмидный профиль, рестрикционный анализ, риботипирование, использование микрочипов, разновидности ПЦР: в реальном времени, branchPCR)

Тема 3. Микробиология полости рта.

Нормальная микрофлора полости рта, особенности и значение. Принципы классификации микробов полости рта: морфологический, биохимический, молекулярно-генетический. Характеристика облигатно-анаэробной микрофлоры полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области. Грамотрицательные (бесспоровые)

анаэробные бактерии (ацидаминококки, вейллонеллы, бактероиды, превотеллы, порфиромонады, танереллы, фузобактерии, лептотрихии, извитые формы грамотрицательных анаэробных бактерий – кампилобактеры, волинеллы, селеномонады, трепонемы и др.). Грамположительные бесспорные анаэробные бактерии (петококки, пептострептококки, актиномицеты, пропионибактерии, коринебактерии, зубактерии, лактобактерии, бифидобактерии). Грамположительные споровые анаэробные бактерии (клостридии, сарцины). Характеристика факультативно-анаэробной и аэробной микрофлоры полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области. Грамположительные факультативноанаэробные и аэробные бактерии (микроаэрофильные стрептококки, энтерококки, стафилококки, актинобациллы, агрегативные бактерии, эйкенеллы). Грамотрицательные факультативноанаэробные и аэробные бактерии (нейссерии, гемофильные бактерии, псевдомонады, энтеробактерии).

Микроэкология полости рта. Основные биотопы полости рта (биоплёнка слизистой оболочки полости рта, биоплёнка языка, протоки слюнных желез и слюна, десневой желобок и десневая жидкость, ротовая жидкость – смешанная слюна, биоплёнка зубов - зубной налёт, зубная бляшка) и методы их исследования. Факторы, способствующие и препятствующие микробной колонизации полости рта. Формирование микробной флоры полости рта в процессе жизни. Микробиоценоз и учение о биоплёнках. Пространственно-временная модель формирования микробиоценоза полости рта. Формирование зубной бляшки. Особенности зубной бляшки при патологии (кариесе зубов, гингивите, пародонтите, язвенно-некротическом гингивостоматите). Формирование зубного камня. Механизмы кворум-сенсинга между микробами в

биоплёнке полости рта. Принципы деконтаминации в стоматологии. Понятие о критических, полукритических и некритических материалах и инструментах.

Соотношение процессов предстерилизационной обработки, дезинфекции и стерилизации. Способы дезинфекции и стерилизации. Антисептики, дезинфектанты и антибиотики в стоматологии. Иммунный ответ и микробы полости рта. Механизмы доиммунной и иммунной защиты в полости рта. Методы микробиологического исследования, применяемые в стоматологии (микроскопический, бактериологический, молекулярно-биологический методы, прочие методы лабораторного и экспериментального исследования – изучение адгезии микробов к стоматологическим материалам и др.). Принципы антимикробной и иммуномодулирующей терапии в стоматологии. Проблема резистентности к антибиотикам и определение чувствительности микробной флоры к антимикробным препаратам. Клиническая микробиология полости рта.

Микробная флора и иммунные процессы при кариесе зубов. Характеристика кариесогенной микрофлоры. Биоплёнка зуба и патогенез кариеса зубов.

Тема 4. Инфекционная иммунология.

История развития иммунологии. Открытия Л.Пастера, Э.Беринга, Ф.Бернета, П.Эрлиха, И.И.Мечникова и др. Инструктивные и конструктивные теории иммунитета. Современные направления иммунологии.

Понятие о врождённом иммунитете. Клеточные и гуморальные факторы доиммунной защиты. ТОО-рецепторы. Общая характеристика системы комплемента и пути активации. Фагоцитоз, современные методы определения фагоцитарной активности гранулоцитов и макрофагов. Естественные киллеры и их роль в неспецифической защите организма. Факторы неспецифической противовирусной резистентности. Интерфероны, механизм действия.

Антигены. Определение понятий антиген, гаптен, эпитоп, антигенная детерминанта. Характеристика бактериальных антигенов.

Иммунная система организма человека и основные ее функции. Понятия иммунитет, иммунологическая реактивность, иммунный ответ. Клетки иммунной системы, их основные свойства.

Иммуноглобулины и антитела. Принципы классификации. Основные понятия о химическом составе, структуре и функциях антител.

Первичный и вторичный иммунный ответ. Понятия об иммунологической памяти и толерантности. Особенности антибактериального, противовирусного, противогрибкового и антитоксического иммунитета.

Серологический метод диагностики инфекционных болезней и серологической идентификации возбудителей инфекционных болезней, его цели и задачи. Механизмы реакций агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента. Иммунофлюоресцентный анализ и ИФА. Получение иммунных сывороток.

Иммунопрофилактика, иммунотерапия. Вакцины и их виды, анатоксины, антитоксические сыворотки и иммуноглобулины. Адьюванты. Понятие о календаре прививок. Побочное действие вакцин.

Тема 5. Частная медицинская и клиническая микробиология.

Грамположительные кокки (стафило, стрепто, энтеро, пептострептококки)

Грамотрицательные факультативно анаэробные и аэробные условнопатогенные микроорганизмы (энтеробактерии, гемофилы, эйкенеллы, псевдомонады, клебсиеллы, псевдомонады и др.)

Грамотрицательные облигатноанаэробные палочки (бактероиды, превотеллы, порфиромонады, фузобактерии)

Грамположительные спорообразующие палочки (клостридии раневой инфекции, столбняка, ботулизма и псевдомембранозного колита, бациллы)

Грамположительные правильной формы палочки (лактобактерии, листерии)

Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии (коринебактерии, микобактерии, актиномицеты,

пропионибактерии, бифидобактерии, эубактерии)

Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии (трепонемы, боррелии, лептоспиры, кампилобактерии, хеликобактерии, спираиллы, волинеллы)

Риккетсии. Хламидии. Анаплазмы. Эрлихии. Микоплазмы.

Нормальная или резидентная микрофлора организма человека. Синергизм и антагонизм.

Симбиоз микробных ассоциаций и макроорганизма. Стабилизирующая и агрессивная микрофлора организма.

Основные биотопы организма человека и особенности состава микрофлоры.

Понятие о внутрибольничная инфекция, оппортунистическая инфекция.

Этиология, патогенез и особенности клинической картины оппортунистических болезней.

Диагностика оппортунистических болезней и дисбиозов.

Особенности профилактики и лечения оппортунистических болезней.

Тема 6. Общая и частная медицинская вирусология.

Понятие о вирусе и вирионе. Современные принципы классификации и номенклатуры вирусов.

Особенности структурной организации вирусов. Вирус существо или вещество?

Этапы взаимодействия вируса с клеткой. Понятие вирогении. Способы проникновения вируса в клетку. Особенности репродукции ДНК и РНК содержащих вирусов.

Особенности взаимодействия ретровирусов с клеткой.

Способы культивирования вирусов.

Вироиды и прионы, их роль в патологии.

Общая характеристика механизмов изменчивости вирусов.

Частная медицинская вирусология ДНК-геномные вирусы (оспы, герпеса, адено, папиллома, парво, гепатитов ТTV и В). Прочие ДНК-вирусы возбудители вирусных инфекций.

РНК-геномные вирусы (гриппа, везикулярного стоматита, ящура, бешенства, рота корона тога, энтеро, ВИЧ). Прочие РНК-вирусы – возбудители вирусных инфекций. Возбудители арбовирусных инфекций, гепатита С, кори, краснухи, эпидемического паротита, 6.10. Онкогенные вирусы (роль герпес, папиллома, ретровирусов, вирусов гепатита В, С в канцерогенезе).

Вирусы и прионы – возбудители медленных инфекций.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы

обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах

лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов) являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется ознакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен конспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики.

Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в

отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Общая медицинская микробиология</i>	Морфология микробов. Окраска бактерий по Граму, Цию-Нильсену, механизмы и практическое значение. Выявление спор и капсулы у бактерий. Асептика и антисептика. Физические и химические факторы деконтаминации. Характеристика процессов роста и размножения у бактерий. Фазы развития бактериальной популяции.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада, подготовка к тесту	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 2. Генетика и экология и бактерий.</i>	Микрофлора почвы, воды, воздуха, бытовых и медицинских объектов, организма животных и человека. Строение бактериального генома. Особенности взаимосвязи генотипа и фенотипа у прокариот. Виды рекомбинативной	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	изменчивости у бактерий		
<i>Тема 3. Микробиология полости рта</i>	Характеристика факультативно-анаэробной и аэробной микрофлоры полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области. Грамположительные факультативно-анаэробные и аэробные бактерии (микроаэрофильные стрептококки, энтерококки, стафилококки, актинобациллы, агрегативные бактерии, эйкенеллы). Грамотрицательные факультативноанаэробные и аэробные бактерии (нейссерии, гемофильные бактерии, псевдомонады, энтеробактерии).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту, подготовка реферата	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 4. Инфекционная иммунология</i>	Понятие о врожденном иммунитете Антигены. Определение понятий антиген, гаптен, эпитоп, антигенная детерминанта. Первичный и вторичный иммунный ответ. Понятия об иммунологической памяти и толерантности	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту, подготовка доклада,	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 5. Частная медицинская и клиническая микробиология</i>	Грамотрицательные факультативно анаэробные и аэробные условнопатогенные микроорганизмы Грамположительные правильной формы палочки Симбиоз микробных ассоциаций и макроорганизма Этиология, патогенез и особенности клинической картины оппортунистических болезней	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 6. Общая и частная медицинская вирусология</i>	Этапы взаимодействия вируса с клеткой Способы культивирования вирусов. Частная медицинская вирусология ДНК-геномные вирусы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка реферата	Тестовые задания Устный опрос Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	РНК-геномные вирусы		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Зверев, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2-х томах. Том 1. : учебник / Под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 448 с. - ISBN 978-9704-7099-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470992.html>

2. Зверев, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2-х томах. Том 2.: учебник / Под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-2585-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970471005.html>

Дополнительная литература.

1. Микробиология, вирусология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6711-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467114.html>

2. Зверев В. В. Микробиология, вирусология: учебное пособие / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452059.html>

3. Леонова И. Б. Основы микробиологии: учебник и практикум для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — 298 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/470156>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (раздаточные дидактические материалы);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Лаборатория микробиологии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

Стол химический, стулья лабораторные, доска аудиторная, стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, облучатель бактерицидный

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Ламинар-бокс с функцией стерилизации; сухожаровой шкаф; термостат; микроскопы бинокулярные; питательные среды; химические реактивы и мелкий инструментальный для приготовления микропрепаратов; наборы для

окраски по Циллю-Нильсену; наборы для окраски по Граму; масло иммерсионное; лабораторная посуда (чашки Петри, пробирки, микробиологические петли; лотки металлические); штативы для пробирок; стекла предметные; микроанаэростат; плита электрическая; инфракрасные нагреватели; спиртовки; диагностикумы эритроцитарные (шигеллезный Зоне, шигеллезный Флекснера, сальмонеллезный Ви-антигенный, сифилис РПГА-тест); анти-бактантген-тест; комплимент сухой; энтеротест 16; набор микропрепаратов; эксикаторы; антисептики.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Устный опрос	5 – глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы на поставленные вопросы; 4 – знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний; 3-2 – усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала; 1-0 – не знание программного материала, при ответе возникают ошибки.
4.	Устный опрос	10 – глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы на поставленные вопросы;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		9-6 – знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний; 5-2 – усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала; 1-0 – не знание программного материала, при ответе возникают ошибки.
5.	Отчет по ситуационному практикуму	5-4 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 3-2 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
6.	Отчет по ситуационному практикуму	10 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 9-2 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
7.	Отчет по ситуационному практикуму	20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-2 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

При посеве на среду Плоскирева испражнения больного с подозрением на кишечную инфекцию получены множество бесцветных колоний и единичные розовые колонии.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите основные компоненты среды Плоскирева.
- 2) Какие бактерии на этой среде дают такие колонии и почему?

Ситуационная задача №2

При посеве культуры на среду Рапопорта отмечается покраснение среды. Посев исследуемой культуры производили уколом в столбик и на поверхность среды.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите основные компоненты среды Рапопорта.
- 2) Какие бактерии на этой среде дают такие изменения и почему?

Ситуационная задача № 3

При посеве на висмут-сульфит агар испражнения больного с подозрением на кишечную инфекцию получены множество черных колоний.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите какой группе питательных сред относится висмут-сульфит агар.
- 2) Какие бактерии на этой среде дают такие колонии и почему?

Ситуационная задача № 4

В бактериологическую лабораторию поступил образец испражнений больного с предварительным диагнозом «Дисбактериоз кишечника».

Вопросы (задание):

- 1) Дайте определение «Дисбактериоз».
- 2) Классификация дисбактериоза по этиологии, по степени компенсации?
- 3) Назовите интегральный показатель для определения степени микробиологических нарушений в кишечнике.

Ситуационная задача № 5

В бактериологическую лабораторию поступил образец испражнений больного с предварительным диагнозом «Дисбиоз кишечника».

Вопросы (задание):

- 1) Как провести лабораторное исследование?
- 2) Как оценить степень дисбиоза кишечника?

Ситуационная задача № 6

Возбудитель бактериальной дизентерии в ходе инфекции локализуется в кишечнике, в связи с чем материалом для исследования при дизентерии являются испражнения. Особые сложности в процессе лабораторной диагностики дизентерии создает общность многих свойств возбудителя и представителя нормальной микрофлоры кишечника – кишечной палочки. Какие особенности выделения чистой культуры возбудителя дизентерии из испражнений Вы могли бы предложить в данном случае? Обоснуйте ответ подробным описанием предполагаемой методики.

Примерные тестовые задания

1. К факторам, влияющим на сбалансированный рост бактерий, относят:
 - а) давление кислорода;
 - б) содержание неорганических ионов;
 - в) парциальное давление двуокиси углерода;
 - г) природу имеющихся в резерве органических соединений.
2. Условиями, стимулирующими капсулообразование у бактерий, являются:
 - а) рост бактерий в организме человека или животных;
 - б) рост на синтетических средах;
 - в) культивирование при низких температурах;
 - г) рост на средах, содержащих большое количество углеводов.

3. Полисахаридная капсула обеспечивает:

- а) вирулентность;
- б) резистентность к фагоцитозу;
- в) резистентность к антибиотикам.

4. Подвижность бактерий обеспечивается:

- а) вращением жгутиков;
- б) фимбриями;
- в) сокращением клеточной стенки;
- г) пилями.

5. Для определения подвижности бактерий можно применять следующие методы:

- а) метод серебрения по Морозову;
- б) метод «висячей капли»;
- в) посев по Шукевичу;
- г) метод Вейнберга.

6. Основными функциями бактериальной споры являются:

- а) обеспечивает адгезивность;
- б) защита от неблагоприятных факторов внешней среды;
- в) участвует в передаче генетического материала;
- г) образование ферментов.

7. Для выявления клеточной стенки применяют следующие методы:

- а) метод Грама;
- б) метод Циля-Нильсена;
- в) метод Нейссера;
- г) метод Ожешки;
- д) метод Бурри-Гинса.

8. При спорообразовании синтезируется дипикалиновая кислота. Ее можно обнаружить:

- а) в вегетативных клетках;
- б) в протопласте споры;
- в) в оболочке споры;
- г) в нуклеоиде клетки.

9. Условиями, способствующими спорообразованию, являются:

- а) недостаток питательных веществ в среде;
- б) накопление продуктов обмена;
- в) накопление внутри клеток запасных веществ;
- г) добавление глюкозы в питательную среду.

10. Пигменты бактерий выполняют следующие функции:

- а) защиты от действия света;
- б) каталитические функции;
- в) защиты от действия инфракрасных лучей;
- г) определяют антигенную структуру.

11. Нуклеоид бактерий выполняет следующие функции:

- а) осуществляет транспорт веществ;
- б) выполняет каталитическую функцию;
- в) защищает от внешних воздействий;
- г) содержит геном бактериальной клетки.

12. Для нуклеоида бактериальной клетки характерно:

- а) отсутствие мембраны;
- б) наличие хромосом;
- в) деление митозом;
- г) отсутствие гистонов.

13. Синтез энтеротоксинов контролируется:

- а) R-плазмидой;
- б) F-плазмидой;
- в) Col-плазмидой;
- г) Ent-плазмидой.

14. Инаппарантные формы инфекционного процесса характеризуются:

- а) очень тяжелым течением;
- б) отсутствием клинических симптомов;
- в) внезапным самопроизвольным прекращением инфекционного процесса;
- г) быстрым развитием характерных клинических симптомов.

15. Укажите свойства, характерные для смешанных инфекций:

- а) возникают на фоне существующего заболевания;
- б) формируются из первичного очага, подвергшегося неадекватному лечению;
- в) характеризуются антогонизмом между возбудителями;
- г) характеризуются синергидным действием возбудителей;
- д) характеризуются удлиненным инкубационным периодом;
- е) ни одно из указанных определений.

16. Патогенные микроорганизмы обладают следующими свойствами:

- а) наличие факторов патогенности;
- б) нозологическая специфичность;
- в) органотропность;
- г) являются представителями нормальной микрофлоры тела человека;
- д) отсутствие нозологической специфичности.

17. Условно-патогенные микроорганизмы обладают следующими свойствами:

- а) наличие факторов патогенности;
- б) нозологическая специфичность;
- в) органотропность;
- г) являются представителями нормальной микрофлоры тела человека;
- д) отсутствие нозологической специфичности.

18. К факторам патогенности, обуславливающим адгезию и колонизацию, относятся:

- а) плазмокоагулаза;
- б) капсула;
- в) гиалуронидаза;
- г) фибринолизин;
- д) адгезины.

19. Анатоксином является:

- а) антитело, образовавшееся в ответ на введение в организм человека экзотоксина и нейтрализующее его;
- б) экзотоксин, после обработки формалином лишенный своих токсических свойств, но сохранивший антигенные свойства;
- в) эндотоксин, после обработки формалином лишенный своих токсических свойств, но сохранивший антигенные свойства.

20. К токсигенности относится:

- а) свойство бактерий выделять в окружающую среду эндотоксины при их разрушении;
- б) способность бактерий образовывать белковые экзотоксины;
- в) способность экзотоксинов при обработке формалином переходить в анатоксин.

21. Под бактериемией понимают:

- а) процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах;
- б) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов;
- в) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов;
- г) процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови.

22. Под септикопиемией понимают:

- а) процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах;
- б) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов;

- в) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов;
- г) процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови.

23. Сепсисом является:

- а) процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах;
- б) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов;
- в) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов;
- г) процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови.

24. Токсинемией является:

- а) процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах;
- б) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов;
- в) процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов;
- г) процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови.

25. К клеточным факторам неспецифической защиты организма относятся:

- а) тучные клетки;
- б) лейкоциты;
- в) макрофаги;
- г) натуральные киллерные клетки;
- д) лимфоциты.

26. Имеются следующие пути активации системы комплемента:

- а) классический;
- б) пектиновый;
- в) альтернативный;
- г) лектиновый.

27. Альтернативному пути активации комплемента отвечают следующие свойства:

- а) система комплемента может активироваться антигенами без участия антител;
- б) инициатором процесса является компонент C3b, который связывается с поверхностными молекулами микроорганизмов;
- в) запускается и протекает с участием комплекса антиген–антитело;
- г) процесс завершается перфорацией мембраны и лизисом микробных клеток;
- д) этот путь активации имеет место на ранних стадиях инфекционного

процесса.

28. Для антигенов главного комплекса системы гистосовместимости характерны следующие признаки:

- а) антигены МНС уникальны для каждого организма и определяют его биологическую индивидуальность;
- б) по химической структуре и функциональному назначению МНС подразделяют на два класса;
- в) МНС одинаковы у всех теплокровных организмов;
- г) антигены I класса МНС находятся на поверхности всех ядродержащих клеток;
- д) по химической структуре и функциональному назначению МНС подразделяют на четыре класса;
- е) антигены II класса МНС находятся на мембране иммунокомпетентных клеток.

29. Для иммуноглобулина класса G справедливы следующие положения:

- а) является мономером, имеет 2 антигенсвязывающих центра;
- б) легко проходит через плацентарный барьер;
- в) обеспечивает нейтрализацию, опсонизацию и маркирование антигена;
- г) это пентамер, который имеет 10 антигенсвязывающих центров;
- д) существует в сывороточной и секреторной формах;
- е) это самая крупная молекула из всех Ig.

30. К иммунокомпетентным клеткам относятся:

- а) Т-лимфоциты;
- б) В-лимфоциты;
- в) макрофаги;
- г) НК-клетки.

Примерные задания к устному опросу

1. **Морфология микроорганизмов.** Классификация микроорганизмов; строение клетки; морфология бактерий, спирохет, хламидий, риккетсий, микоплазм, актиномицетов; морфология микроскопических грибов; методы микроскопии и техника окраски микроорганизмов.

2. **Физиология и биохимия микроорганизмов.** Особенности метаболизма бактерий; принципы культивирования бактерий; методы выделения чистых культур бактерий; антибиотики (АБ) - механизмы и спектр действия, механизмы резистентности к АБ, методы определения чувствительности бактерий к АБ.

3. **Генетика микроорганизмов.** Строение генетического аппарата прокариотов; механизмы генетического обмена у бактерий; принципы молекулярногенетических методов диагностики инфекционных заболеваний, применение генно-инженерных технологий в медицинской практике (вакцины).

4. **Факторы врождённого иммунитета.** Инфекционная иммунология.

Факторы врождённого и адаптивного иммунитета их функции; серологические реакции: механизмы, способы постановки, практическое применение, интерпретация результатов; биопрепараты (вакцины и сыворотки) способы получения и практическое применение.

5. **Общая вирусология.** Классификация и строение вирусов; методы культивирования, индикации и идентификации вирусов, методы диагностики вирусных инфекций, интерпретация результатов; противовирусные препараты.

6. **Возбудители гнойно-воспалительных инфекций.** Биологические свойства возбудителей стафилококковой, стрептококковой, анаэробных и др. инфекций; методы микробиологической диагностики.

7. **Возбудители острых кишечных инфекций.** Биологические свойства возбудителей дизентерии, эшерихиозов, пищевых и др. инфекций, методы микробиологической диагностики.

8. **Возбудители воздушно-капельных инфекций.** Биологические свойства возбудителей коклюша, туберкулёза, дифтерии и др. инфекций, методы микробиологической диагностики.

9. **Возбудители заболеваний, передающихся половым путем.** Биологические свойства возбудителей сифилиса, гонореи и др. инфекций; методы микробиологической диагностики

10. **Возбудители энтеровирусных инфекций и гепатитов.** Биологические свойства возбудителей полиомиелита, гепатитов и др. вирусных инфекций, методы микробиологической диагностики.

11. **Микробиота полости рта.** Биопленки. Кариесогенная микрофлора. Возбудители одонтогенных инфекций. Пародонтопатогенная микрофлора

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Микробиология, вирусология» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем,	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения, обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

3 семестр

Вопросы к зачету

Задания 1 типа

1. Значение медицинской микробиологии в деятельности врача. Достижения микробиологии, вирусологии в развитии медицины и задачи в современных условиях. Предмет, задачи и разделы медицинской микробиологии. Методы, применяемые в микробиологии.

2. Роль отечественных учёных в развитии микробиологической науки (И.И. Мечников, Д.И. Ивановский, Г.Н. Габричевский, С.Н. Виноградский, В.Д. Тимаков, Н.Ф. Гамалея, Л.А. Зильбер, П.Ф. Здродовский, З.В. Ермольева).

3. Изобретение микроскопа и открытие микробов (А. Левенгук). Основные этапы развития микробиологии и их характеристика.

4. Основные принципы систематики бактерий. Таксономические категории. Принципы классификации. Понятие о виде, критерии вида как основной таксономической единице. Подвид, инфравид (биовар, серовар,

хемовар, фаговар), культура, популяция, штамм, клон (определение понятий).

5. Формы бактерий. Морфология, ультраструктура, химический состав бактериальной клетки. Основные отличия прокариотов от эукариотов. Субклеточные формы бактерий; протопласты, сферопласты, L-формы бактерий.

6. Споры, капсулы, жгутики, включения бактерий – биологическая роль, методы выявления.

7. Морфология и ультраструктура актиномицетов. Патогенные представители. Актиномицеты – продуценты антибиотиков.

8. Фаги (вирусы микробов): морфология и ультраструктура. Фазы взаимодействия, вирулентного и умеренного фагов с бактериальной клеткой. Определение активности (титра). Профаг. Фаготипирование микроорганизмов, значение. Практическое использование фагов.

9. Спирохеты: классификация, морфология и физиология. Патогенные представители разных родов (названия по-латыни).

10. Микроскопические грибы. Классификация, строение разных групп грибов и патогенные представители.

11. Морфология и физиология микоплазм. Виды, патогенные для человека.

12. Риккетсии: морфология и физиология. Патогенные представители.

13. Методы культивирования облигатных анаэробов: принципы, аппаратура.

14. Процесс биологического окисления у микроорганизмов. Классификация микроорганизмов по способу биологического окисления. Схемы биологического окисления у аэробов и анаэробов.

15. Рост и размножение микробов. Определение понятий, фазы размножения (начертить кривую и охарактеризовать), причины отмирания микробов. Условия культивирования.

16. Питательные среды. Классификация их по назначению, происхождению, составу. Основные требования, предъявляемые к питательным средам.

17. Питание бактерий. Типы питания. Механизмы переноса веществ в бактериальную клетку. Факторы роста микроорганизмов.

18. Значение определения морфологических и культуральных свойств микробов в микробиологической диагностике (привести конкретные примеры).

19. Ферменты микробов. Классификация по биологической роли и субстратной специфичности; использование для идентификации микробов.

20. Влияние внешней среды на микроорганизмы. Действие физических факторов: температуры, лучистой энергии, высушивания. Метод лиофильного высушивания.

21. Понятие о стерилизации, дезинфекции, асептике, антисептике. Методы стерилизации и их характеристика: аппараты, действующее начало, режим стерилизации, стерилизуемые объекты. Методы контроля процесса стерилизации.

22. Действие дезинфицирующих веществ на микробов. Перечислить

группы дезинфицирующих веществ по механизму действия, назвать основные вещества каждой группы.

23. Микрофлора воды, почвы, воздуха. Санитарно-показательные микроорганизмы (определение понятия, их свойства). Выживаемость патогенных микробов во внешней среде. Некультивируемые формы бактерий, их значение для медицинской практики.

24. Взаимоотношение между микроорганизмами в ассоциациях, их характеристика. Микробы-антагонисты: их использование в производстве антибиотиков и других лечебных препаратов.

25. Лекарственная устойчивость микробов: определение понятия, виды и механизмы формирования, роль плазмид. Пути преодоления. Методы определения чувствительности микробов к антибиотикам.

26. Микрофлора организма человека, её роль в норме (полезная) и патологии. Характеристика микрофлоры кожи и слизистых, дыхательных путей, полости рта. Возрастные изменения микрофлоры организма человека.

27. Микрофлора кишечника. Основные представители аэробной и анаэробной микрофлоры, их соотношение. Дисбактериоз (дисбиоз): определение понятия, факторы, его вызывающие, способы предупреждения, препараты для восстановления микрофлоры кишечника.

28. Инфекционный процесс и инфекционное заболевание – определение понятий. Основные факторы, обуславливающие возникновение инфекционной болезни. Отличие инфекционных заболеваний от других болезней человека. Распространение и локализация микробов в организме.

29. Патогенность и вирулентность микроорганизмов – определение понятий. Основные факторы вирулентности (название и способы определения).

30. Микробные токсины: виды, единицы измерения силы токсина, свойства. Генетические детерминанты токсигенности. Получение и практическое применение токсинов и анатоксинов. Перечислите основные виды токсигенных бактерий.

31. Пути проникновения микроорганизмов в организм (ворота инфекции). Динамика развития инфекционного процесса, периоды. Антропонозы, зоонозы, сапронозы – определение понятий.

32. Формы инфекционного процесса. Персистенция возбудителей в организме. Реинфекция, суперинфекция, рецидив, вторичные инфекции, экзогенная и эндогенная, очаговая и генерализованная. Бактериемия, септицемия, токсемия. Носительство патогенных микробов (виды).

33. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: определение понятия, условия возникновения. «Госпитальные штаммы» условно-патогенных микробов: условия, способствующие их формированию, основные характеристики. Методы предупреждения внутрибольничных инфекций.

34. Особенности вирусных инфекций. Инфекционность вирусов (понятие, чем обусловлена). Виды вирусных инфекций: продуктивная, персистенция (определение, характеристика).

Задания 2 типа

1. Как действуют физические, химические, биологические факторы на микроорганизмы?
2. Охарактеризуйте основные методы асептики, антисептики, стерилизации, дезинфекции. Отличительные особенности.
3. В чем заключается паразитарная форма взаимоотношений микро– и макроорганизмов
4. Какие факторы влияют на возникновение, течение и исход инфекционного процесса? Приведите примеры.
5. Как количественная и качественная характеристика микроба– возбудителя, влияет на возникновение, течение и исход инфекционного процесса?
6. Как состояние макроорганизма влияет на возникновение, течение и исход инфекционного процесса?
7. Какие бывают периоды инфекционной болезни. Всегда ли присутствуют все стадии? Ответ обоснуйте.
8. Что такое внутрибольничная инфекция (ВБИ), назовите отличительные особенности. Возбудители ВБИ.
9. Назовите источники, механизмы передачи, пути передачи. Охарактеризуйте основные причины возникновения ВБИ
10. На что направлено действие антибактериальных средств? Приведите примеры.
11. Почему бактерии имеют различную чувствительность к антибактериальным препаратам?
12. Охарактеризуйте возможные осложнения при антибиотикотерапии, с чем они связаны?
13. В чем заключается основной механизм действия противовирусных и противопаразитарных препаратов? Приведите примеры.
14. Почему важно своевременное и адекватное взятие материала для микробиологических исследований? Обоснуйте ответ.
15. На чем основаны принципы постановки реакции преципитации, РНГА, РСК, РИФ, ИФА, кожно-аллергических проб?
16. Охарактеризуйте принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии. Есть ли в настоящее время эффективные иммуностимуляторы? Почему?
17. Описать культуральные свойства колоний, выросших на средах Плоскирева и Эндо при подозрении на дизентерию и колиэнтерит.
18. Описать культуральные свойства колоний патогенных стафилококков, выросших на кровяном МПА и на желточно-солевом агаре.
19. Описать как произвести посев исследуемого материала бактериологической петлей на мясо-пептонный агар с целью выделения чистой культуры.
20. Описать как произвести микроскопирование мазков из отделяемого влагалища и дать заключение.
21. Описать как произвести микроскопирование с иммерсией готовые микропрепараты бактерий, окрашенные методом Грама, Циля-Нильсена. Ожидаемый результат.

22. Описать как приготовить микропрепарат из материала, полученного от больного, окрасить по Граму, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат.

23. Описать как приготовить микропрепарат из мокроты больного с подозрением на туберкулез, окрасить по Цилю-Нильсену, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат, описать свойства бактерий.

24. Описать как поставить опыт по определению чувствительности чистой культуры к антибиотикам методом градиентной диффузии.

25. Описать как провести стерилизацию питательных сред, содержащих белки и контроль стерилизации.

Задания 3 типа

Продемонстрируйте, как проводится:

1. Микроскопическое исследование препаратов, дифференцирование микроорганизмов по морфологическим и тинкториальным свойствам

2. Посев материала тампоном

3. Описание культуральных свойств бактериальной культуры

4. Описание биохимических свойств бактериальной культуры

5. Микроскопическое исследование препаратов с целью обнаружения простейших (токсоплазмы, трихомонады)

6. Микроскопическое исследование препаратов с целью обнаружения яиц гельминтов

7. Проведение макроскопического метода исследования гельминтов, определение вида гельминта

8. Проведите микроскопию мазка, окрашенного водным фуксином *Micrococcus* spp. Опишите морфологические свойства микроорганизмов.

9. При микробиологическом исследовании воды централизованного водоснабжения установлено: ОМЧ – 1600 КОЕ/см³, ОКБ – 40 КОЕ/100 см³, *E. coli* – 20 КОЕ/100 см³, энтерококки – 10 КОЕ/100 см³, колифаги – 120 БОЕ/100 см³, цисты и ооцисты патогенных простейших, яйца и личинки гельминтов, споры сульфитредуцирующих клостридий – не обнаружены. Оцените микробиологические и паразитологические показатели воды централизованного водоснабжения.

10. При микробиологическом исследовании воздуха палаты для ожоговых больных с помощью пробоотборника «Тайфун» пропустили 250 л воздуха на чашку с ЖСА и 100 л воздуха на чашку с МПА. После инкубирования в термостате в течение 48 часов при температуре 36-37°C произведен подсчет колоний. На чашке МПА насчитали 136 колоний, из которых 4 колонии плесневых грибов, на чашке ЖСА количество золотистого стафилококка – 5 колоний. Посчитайте ОМЧ воздуха и оцените микробиологические показатели.

11. При отборе смывов с оборудования отделения реанимации и анестезиологии и инкубации питательных сред в термостате (среды Кесслера, солевого бульона, селенитового бульона, среды №9) спустя сутки

на всех средах был обнаружен рост. Опишите для чего используются данные среды и дальнейшие действия врача бактериолога.

12. При отборе смывов с рук процедурной медсестры и инкубации посевов в термостате в течение 48 часов при температуре 36-37°C был обнаружен рост на МПА и на сахарном бульоне. Опишите для чего используются данные среды и дальнейшие действия врача бактериолога.

13. При микробиологическом и паразитологическом исследовании почвы было установлено: ОКБ – 160 КОЕ/г, энтерококки – 300 КОЕ/г, цисты и ооцисты патогенных простейших – 80 экз/100г, яйца и личинки гельминтов – 12 экз/г. Оцените эпидемиологическую опасность почвы.

14. При вспышке сальмонеллеза в детском саду установлено, что фактором передачи служили утиные яйца, которые использовали при приготовлении омлета. Назовите механизм и путь передачи сальмонеллеза.

15. При выполнении внутривенной инъекции палатная медицинская сестра заразилась гепатитом С, что установили спустя 4 месяца. Назовите механизм и путь передачи гепатита.

16. При расследовании эпидемической вспышки гепатита А установлено, что все заболевшие использовали воду из одной скважины. Назовите механизм и путь передачи гепатита.

17. При бактериологическом исследовании отделяемого шва после аппендэктомии обнаружена синегнойная палочка. Назовите механизм и путь передачи инфекции.

18. При микробиологическом исследовании материала полученного от больного с газовой гангреной установлено, что выделена *Clostridium perfringens*. Предположите источник инфекции и механизм передачи.

19. При микробиологическом исследовании материала полученного от больного с опистотонусом установлено, что выделена *Clostridium tetani*. Предположите источник инфекции и механизм передачи.

20. При эпидемиологическом расследовании эпидемической вспышки кори в школе, установлено что около 30% детей не вакцинированы. Предположите с чем связана данная вспышка.

21. При расследовании случая ИСМП стафилококковой этиологии золотистый стафилококк был обнаружен в смывах халата младшего медицинского персонала. Предположите источник инфекции и механизм передачи.

22. При расследовании случая легионеллеза установлено, что в помещении находился кондиционер, долго не обслуживаемый специалистами. Предположите источник инфекции и механизм передачи.

23. При вспышке псевдотуберкулеза в детском лагере установлено, что фактором передачи служили капуста и морковь, которые хранились длительно на складе. Назовите механизм и путь передачи псевдотуберкулеза.

24. Проведите микроскопию мазка, окрашенного по Граму *Bifidobacterium* spp. Опишите морфологические свойства микроорганизмов.

25. Проведите микроскопию мазка, окрашенного по Граму *Klebsiella* spp. Опишите морфологические свойства микроорганизмов.

4 семестр - экзамен

Задания 1 типа

1. История развития микробиологии. Л. Пастер - основоположник микробиологии как науки. Влияние работ Пастера на развитие медицинской микробиологии.

2. Работы Р. Коха и их значение в практической микробиологии и инфекционной патологии.

3. И.И.Мечников и его учение о невосприимчивости к инфекционным болезням.

4. Значение открытия Д.И.Ивановского. Этапы развития вирусологии.

5. Световой микроскоп, его устройство, разрешающая сила и работа с ним в микробиологической лаборатории. Изучение микробов в световом, люминесцентном и других микроскопах.

6. Простые и сложные методы окраски микробов. Принципы окраски по Граму, Циль-Нильсену, Нейссеру. Романовскому-Гимза, их применение.

7. Этапы развития бактериологии. Принципы классификации бактерий. Понятие о виде. Культура. Штамм. Клон.

8. Структура бактериальной клетки: оболочка, ядерная субстанция, цитоплазма, капсулы, споры, включения, жгутики. Химический состав бактерий. Группы бактерий.

9. Морфология и ультраструктура грибов. Систематика грибов. Культуральные свойства Патогенные представители.

10. Морфология простейших. Принципы классификации. Патогенные для человека протисты.

II. Физиология микроорганизмов. Генетика микроорганизмов.

11. Распространение и роль микробов в природе.

12. Типы и механизмы питания микробов.

13. Дыхание микробов, его типы.

14. Рост и размножение микробов (время генерации, фазы размножения и др.).

15. Ферментативная активность микробов, ее значение и методы изучения.

16. Культивирование патогенных микробов. Искусственные питательные

среды. Классификация.

17. Выделение чистых культур аэробов.

18. Выделение чистых культур анаэробов.

19. Питательные среды для культивирования микробов.

20. Методы стерилизации. Аппаратура и условия стерилизации.

III. Инфекция и иммунитет.

21. Нормальная микрофлора организма человека и ее функции. Дисбиозы. Эубиотики.

22. Определение инфекции, инфекционного процесса, инфекционной болезни. Условия возникновения инфекционного процесса.

23. Формы инфекционного процесса. Генерализованная форма инфекции. Сепсис, бактериемия, токсемия.

24. Вирусная инфекция. Формы взаимодействия вируса с макроорганизмом.

25. Патогенность и вирулентность микробов. Количественное определение вирулентности.

26. Микробы паразиты и сапрофиты. Патогенные и условно-патогенные микроорганизмы. Факторы патогенности.

27. Характеристика патогенных микробов (инвазивность, специфичность, вирулентность, токсичность и др.).

28. Микробные токсины (экзо- и эндотоксины). Свойства и химический состав.

29. Роль микроорганизмов в инфекционном процессе (восприимчивость, доза инфекции, входные ворота инфекции, органотропность).

30. Динамика развития инфекционного процесса, периоды. Носительство патогенных микроорганизмов.

IV. Частная микробиология.

31. Микробиологические методы диагностики инфекционных болезней.

32. Патогенные кокки. Стафилококки, морфология, таксономия, факторы патогенности. Инфекционные процессы стафилококкового происхождения, их микробиологическая диагностика.

33. Стрептококки, таксономия, факторы патогенности, микробиологическая диагностика стрептококковых инфекций.

34. Менингококки, характеристика возбудителя. Формы инфекции. Микробиологическая диагностика - менингококковой инфекции. Лечебно-профилактические препараты.

35. Гонококки. Микробиологическая диагностика гонореи.

36. Возбудители брюшного тифа и паратифов. Таксономия. Характеристика возбудителей болезни. Патогенез инфекции, микробиологическая диагностика. Лечебно-профилактические препараты.

37. Эшерихиозы. Роль кишечной палочки в норме и патологии. Микробиологическая диагностика.

38. Возбудители дизентерии. Таксономия. Характеристика возбудителей. Микробиологическая диагностика. Лечебно-профилактические препараты.

39. Сальмонеллы - возбудители пищевых токсикоинфекций. Таксономия. Характеристика возбудителей, факторы патогенности. Микробиологическая

диагностика.

40. Возбудители коклюша и паракоклюша. Таксономия. Характеристика возбудителей. Патогенез инфекции, микробиологическая диагностика, диагностические и специфические лечебно-профилактические препараты.

Задания 2 типа

Список практических навыков к экзамену по микробиологии

1. Описать как приготовить микропрепарат из бактерий, окрасить простым методом, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат, описать свойства бактерий.

2. Описать как приготовить микропрепарат из смеси бактерий, окрасить по Граму, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат, описать свойства бактерий.

3. Описать как приготовить микропрепарат из мокроты больного с подозрением на туберкулез, окрасить по Цилю-Нильсену, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат, описать свойства бактерий.

4. Описать как приготовить микропрепарат из микроорганизмов, окрасить по Граму, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат.

5. Описать как приготовить микропрепарат из микроорганизмов, окрасить по Граму, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат.

6. Описать как окрасить по Леффлеру микропрепарат из слизи зева, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат, описать свойства бактерий.

7. Описать как приготовить микропрепарат из микроорганизмов, окрасить по Бурри-Гинсу, описать как произвести микроскопирование, ожидаемый результат.

8. Описать как произвести микроскопирование с иммерсией готовые микропрепараты бактерий, окрашенные методом Грама, Циля-Нильсена. Ожидаемый результат.

9. Описать как произвести микроскопирование мазка из отделяемого уретры.

10. Описать как произвести микроскопирование мазка из осадка ликвора и дать заключение.

11. Описать как произвести микроскопирование мазков из отделяемого влагалища и дать заключение.

12. Описать как произвести посев исследуемого материала бактериологической петлей на пластинчатый агар с целью выделения чистой культуры.

13. Описать как произвести посев изолированной колонии с чашки Петри с МПА на скошенный агар и среду Ресселя.

14. Описать как произвести посев “раневого отделяемого” на среду Китт-Тароцци и в высокий столбик сахарного агара

15. Описать культуральные свойства колоний, выросших на средах

Плоскирева и Эндо при подозрении на дизентерию и колиэнтерит.

16. Описать культуральные свойства колоний патогенных стафилококков, выросших на кровяном МПА и на желточно-солевом агаре.

17. Описать культуральные свойства анаэробов, выросших на средах Кит-Тароцци и молоко под маслом.

18. Описать культуральные свойства анаэробов, выросших на средах Вильсона-Блера и сахарный МПА высоким столбиком.

19. Описать как поставить опыт по определению чувствительности чистой культуры стафилококка к антибиотикам методом стандартных дисков.

20. Описать как произвести учет и оценить результаты определения чувствительности стафилококка к антибиотикам методом стандартных дисков.

21. Описать как учесть результаты определения чувствительности бактерий к антибиотикам методом серийных разведений.

22. Описать как произвести посев выделенной чистой культуры бактерий на среды для изучения биохимических свойств.

23. Описать как произвести микроскопирование учет и дать заключение по биохимической активности выделенной чистой культуры.

24. Описать как произвести микроскопирование учет и дать заключение по биохимической активности выделенной чистой культуры.

25. Описать как учесть характер роста возбудителей кишечных инфекций на среде Ресселя.

26. Описать как произвести дифференцировку биовариантов холерного вибриона по биологическим свойствам (чувствительность к полимиксину, чувствительность к специфическому бактериофагу, реакция Фогес-Проскауэра, гексаминовый тест, гемолиз эритроцитов барана).

27. Описать как учесть рост и описать культуральные свойства коринебактерий дифтерии на среде Клауберга.

28. Описать как учесть рост и описать культуральные свойства микобактерий туберкулёза на среде Левенштейна-Йенсена.

29. Описать как поставить и учесть РА на стекле выделенной чистой культуры с противодизентерийными сыворотками.

30. Описать как поставить и учесть РА на стекле выделенной чистой культуры с противокклюшными сыворотками.

31. Описать как поставить и учесть реакцию Асколи для обнаружения сибиреязвенного антигена в исследуемом материале.

32. Описать как учесть результаты реакции преципитации в агаровом геле с целью выявления токсигенности дифтерийной палочки.

33. Описать как произвести учет развернутой РА в пробирках с “живой” и “гретой” культурой кишечной палочки в диагностике колиэнтеритов.

34. Описать как учесть результаты реакции Видаля в диагностике брюшного тифа, паратифов А и В.

35. Описать как учесть и дать заключение по развёрнутой реакции агглютинации в диагностике сыпного тифа с риккетсиями Провачека и Музера.

36. Описать как учесть и дать заключение по развёрнутой реакции агглютинации с парными сыворотками в диагностике холеры.
37. Описать как учесть результаты РПГА с парными сыворотками в диагностике дизентерии.
38. Описать как учесть результаты РПГА с эритроцитарными диагностикумами из шигелл Зонне и Флекснера.
39. Описать как поставить и учесть реакцию Хеддельсона в диагностике бруцеллёза.
40. Описать как поставить реакцию Райта для диагностики бруцеллеза.
41. Описать как учесть результаты реакции Райта в диагностике бруцеллеза.
42. Описать как учесть результаты РСК в диагностике Ку-лихорадки.
43. Описать как учесть реакцию Вассермана в серодиагностике сифилиса.
44. Как определить факторы патогенности стафилококка в предложенных тестах.
45. Как определить коли-индекс воды бродильным методом и дать заключение.
46. Описать как учесть опыт по определению коли-индекса воды методом мембранных фильтров.
47. Описать как учесть реакцию Манчини с целью количественного определения иммуноглобулинов в сыворотке крови больного.
48. Описать как произвести учет ЦПД в культуре ткани с помощью микроскопа.
49. Описать как произвести учет ЦПД в культуре ткани по цветной пробе.
50. Описать как произвести учет РН с учётом по цветной пробе в диагностике полиомиелита.
51. Описать как произвести учет готового ИФА (иммуноферментный анализ) в диагностике ВИЧ-инфекции.
52. Описать как произвести учет РГА с целью индикации вируса гриппа.
53. Описать как произвести учет ранней РТГА с целью идентификации вируса гриппа.
54. Описать как произвести учет ретроспективной РТГА с целью серодиагностики гриппа.
55. Описать как учесть РПГА, поставленную на выявление HBs-антигена вируса гепатита В.
56. Описать как учесть опыт по определению фаготипа и фагогруппы штамма стафилококка.
57. Описать как учесть качественный опыт по обнаружению бактериофага (метод стекающей капли).
58. Описать как учесть опыт по определению количества частиц бактериофага в исследуемом материале (метод Грациа).
59. Описать как учесть опыт иммунного гемолиза (титрование комплемента).
60. Описать как произвести учет реакции, поставленной на определение

антител к О-стрептолизину в диагностике ревматизма.

Задания 3 типа

Ситуационная задача №1

У ребенка четырех лет после травмы развился хронический остеомиелит голени. Повязка пропитана гноем зеленого цвета. Мать обратилась к врачу с жалобами на гнойное отделяемое из раны, беспокойный сон ребенка и ночной зуд в перианальной области.

- 1) О каком возбудителе гнойно-воспалительного процесса можно думать?
- 2) Имеет ли смысл проверять микрофлору гноя?
- 3). Какие микроорганизмы в этом случае могут встретиться, а какие нет?

Ситуационная задача №2

Вследствие небольшой травмы у больного на ноге возникло рожистое воспаление. Из анамнеза выяснилось, что он болен хроническим тонзилитом.

- 1) На основании каких микробиологических данных можно установить связь между рожистым воспалением и носительством стрептококка в зеве?
- 2) Какие исследования необходимо провести для решения этого вопроса?
- 3) Какие химиопрепараты необходимо назначить для лечения?

Ситуационная задача №3

В родильном доме у новорожденных появились случаи пиодермии.

- 1) Каковы возможные причины этих заболеваний?
- 2) Какие материалы подлежат микробиологическому исследованию?
- 3) На основании каких данных могут быть проведены профилактические мероприятия и в чем они заключаются?

Ситуационная задача №4

У больного С., возвратившегося из районов, эндемичных по чуме, внезапно началась лихорадка с ознобом, сопровождающаяся головной и мышечной болью и шатающейся походкой. В подмышечной области и в области шеи обнаружены бубоны, спаянные друг с другом и с окружающей подкожной клетчаткой, плотные, болезненные. Кожа над бубонами сглажена, синюшна. Диагноз: бубонная чума? Врач направил материал от больного на исследование.

- 1) Какой материал и с какой целью был направлен в лабораторию?
- 2) Какие методы лабораторной диагностики целесообразно провести?
- 3) Опишите таксономическое положение возбудителя чумы и перечислите его факторы патогенности.
- 4) Объясните патогенез чумы. Какие клинические формы чумы Вы можете назвать?

Ситуационная задача №5

В инфекционную больницу поступил ребенок 2-х месяцев с высокой температурой и частым жидким стулом.

- 1) Какой диагноз можно поставить ребенку?
- 2) Какой микроб может быть причиной?
- 3) Как провести лабораторное исследование?

Ситуационная задача №6

У больного с нагноением ожоговой поверхности взят материал для бактериологического исследования. При определении суммарной чувствительности микрофлоры гноя к антибиотикам пенициллинового ряда был получен положительный результат. Однако, антибиотикотерапия оказалось безуспешной.

- 1) Какая была допущена ошибка при определении чувствительности микрофлоры к антибиотикам?
- 2) Как объяснить отсутствие терапевтического эффекта при суммарной чувствительности микрофлоры гноя к антибиотикам?

Ситуационная задача №7

При бактериологическом исследовании мазков из мокроты больного с клиническим диагнозом пневмонии обнаружены грамположительные кокки.

- 1) Можно ли утверждать, что это возбудитель или необходимо провести дополнительные исследования?
- 2) Какой метод нужно применить для окончательного решения вопроса о пневмококковой этиологии пневмонии, по каким признакам необходимо идентифицировать культуру?

Ситуационная задача №8

В бактериологическую лабораторию поступил мазок с задней стенки глотки ребенка с подозрением на коклюш. После посева материала через 24 часа обнаружили средних размеров бесцветные (на МПА), серовато-кремовые (на КУА) и похожие на капельки ртути с небольшой зоной гемолиза (на среде Борде-Жангу) колонии. Среда КУА приобрела буро-коричневую окраску.

- 1) Какой микроорганизм вызвал заболевание?
- 2) Какие методы исследования следует провести, чтобы поставить окончательный диагноз?

Ситуационная задача №9

У больного спустя 2-3 дня после аппендектомии появились гнойные выделения в области послеоперационного шва.

- 1) Какие бактерии могли вызвать эти бактерии?
- 2) Дайте определение понятию «Госпитальная инфекция».
- 3) Назовите основной принцип диагностики.
- 4) Назовите основной метод диагностики.

Ситуационная задача №10

Противогерпетический клеточный иммунитет играет решающую роль в предупреждении рецидивов герпеса и обеспечивает выздоровление больных рецидивирующим герпесом, но для профилактики рецидивов можно воспользоваться иммуноглобулином.

1) Почему?

2) Какие специфические препараты применяются для профилактики обострения инфекции?

Ситуационная задача №11

В лабораторию поступило испражнение с подозрением на кишечную вирусную инфекцию.

1) Какие вирусы могут быть причиной кишечной инфекции?

2) Почему сложно провести лабораторную диагностику кишечных вирусных инфекций?

Ситуационная задача №12

На фельдшерский пункт обратился молодой человек по поводу рваной раны правой кисти. Рана была результатом тяжелых укусов, нанесенных собственной охотничьей собакой, которая погибла через 5 дней.

1) Укажите, какие препараты можно использовать для профилактики бешенства у укушенного.

2) Кто впервые получил вакцину против бешенства?

Ситуационная задача №13

Женщине в первом триместре беременности поставлен диагноз «Краснуха». Диагноз подтвержден лабораторным методом. Женщина отказалась от прерывания беременности.

1) Специфическая профилактика врожденной краснухи?

2) Тактика врача в данном случае?

Ситуационная задача №14

Женщине, работающей на животноводческой ферме, поставлен предварительный диагноз «Бруцеллезный полиартрит». Пациентка считает себя больной около 2-х недель. Реакция Бюрне оказалась сомнительной.

1) Какой препарат применяется для постановки реакции Бюрне?

2) Диагностическая ценность реакции Бюрне.

3) Какими методами лабораторной диагностики можно установить этиологию полиартрита?

Ситуационная задача №15

В больницу поступил больной с высокой температурой и симптомами менингита. В мазке со слизистого зева микроскопически были обнаружены грамотрицательные диплококки. Врач поставил диагноз «Эпидемический цереброспинальный менингит».

1) Согласны ли вы с диагнозом?

2) Почему?

3) Как подтвердить диагноз?

Ситуационная задача №16

Ветфельдшер животноводческой фермы болен около месяца. Жалобы на боли в суставах, лихорадку, потливость. Врач заподозрил бруцеллез. В поселке, где живет больной и где находится районная больница, нет лаборатории для диагностики особо опасных инфекций.

1) Какой материал, и с какой целью нужно взять у больного при отсутствии лаборатории для особо опасных инфекций?

2) Какой метод лабораторной диагностики здесь уместен?

3) Укажите таксономическое положение возбудителей, опишите его биологические свойства.

4) Опишите патогенез бруцеллеза.

Ситуационная задача №17

Среди отдыхающих турбазы, расположенной на берегу водохранилища, есть случаи заболевания, сопровождающиеся резким повышением температуры, желтухой, увеличением лимфоузлов. Водохранилище заполняется водой из небольших речек, на берегах которых находятся животноводческие фермы, неблагополучные по заболеванию лептоспирозом.

1) Укажите таксономическое положение возбудителя и его биологические свойства. Объясните патогенез лептоспироза.

2) Какие методы лабораторной диагностики можно применить в разные сроки заболевания?

3) Назовите природные источники и пути передачи инфекции.

Ситуационная задача №18

Из зева больного подозрением на эпидемический менингит была выделена культура грамотрицательных диплококков, выросшая на сыровороточном агаре при 37⁰, на бессывороточном агаре при 37⁰ и на сыровороточном агаре при комнатной температуре 22⁰ С.

1) Патогенный менингококк ли это?

2) О каких микробах следует подумать в этом случае?

3) Что предпринять?

Ситуационная задача №19

У больного, обратившегося к врачу, множественные фурункулы в подмышечной впадине, высокая температура и явления общей интоксикации.

1) Какие микроорганизмы могут вызывать подобный процесс?

2) Какие микробиологические исследования необходимо провести?

3) Какой материал для исследования нужно взять?

4) Какие иммунобиологические препараты можно назначить для лечения?

Ситуационная задача №20

Больной с хронической пневмонией длительно лечился антибиотиками

широкого спектра действия. На слизистой оболочке ротовой полости появились участки белого налета.

1) Какова возможная причина возникновения данного заболевания?

2) Какой материал необходимо взять для направления в бактериологическую лабораторию, и с какой целью?

3) Какие микробиологические методы исследования Вы проведете?

4) К какой группе микроорганизмов относится возбудитель появившегося осложнения заболевания?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Биоэтика»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ..	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Биоэтика» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Биоэтика» ориентировано на формирование у обучающихся нравственно-правовую культуру в рамках международного и российского медицинского законодательства.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование у студента гуманистического научного мировоззрения, системного и критического мышления, активной и ответственной жизненной позиции.

Задачи дисциплины:

- способствовать формированию у студентов целостного системного представления о мире и месте человека в нем;
- познакомить студентов с разнообразием мировоззрений, философских школ и направлений, показать, как менялось в ходе истории, особенно в связи с развитием науки, понимание человеком природы, общества, познания и самого себя;
- развить умение логично формулировать, излагать и аргументировано отстаивать собственное видение рассматриваемых проблем и способов их разрешения;
- развить у студентов навыков критического восприятия любых источников информации, овладение приемами ведения научной дискуссии, полемики, диалога.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.	ОПК-1.1. – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ориентируется в нормативно-правовой базе, касающейся взаимоотношений, врач - пациент и врач - родственники пациента	ОПК-1.1.1. правила и принципы профессионального поведения медицинского работника. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций, и организаций, историю медицины	ОПК-1.1.2. эффективно применять знания о нормативно-правовой базе, регулирующей взаимоотношения "врач-пациент" и "врач-родственники пациента", для обеспечения соблюдения моральных и правовых норм в своей профессиональной деятельности.	ОПК-1.1.3. разрешения сложных ситуаций, связанных с соблюдением моральных и правовых норм, а также практического применения нормативно-правовой базы, регулирующих взаимоотношения "врач-пациент" и "врач-родственники пациента".	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-1.2. – Использует принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач - пациент, врач - медицинские работники и врач - родственники	ОПК-1.2.1. основные принципы врачебной этики и деонтологии, а также уметь применять их для построения эффективных и доверительных коммуникаций в рамках	ОПК-1.2.2. реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2.3. использования навыков морально-этической аргументации, морально-этических и деонтологических норм в профессиональной деятельности и при	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		пациента	взаимодействи й "врач-пациент", "врач-медицинские работники" и "врач-родственники пациента".		взаимодействи и с пациентами и (их законными представите лями)	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Предмет, дисциплинарный статус и методы биоэтики. История биоэтики.	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 2. Основные типы биоэтические теории. Законы и принципы биомедицинской этики.	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 3. Врач и пациент	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 4. Этика биомедицинских исследований	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 5. Биоэтические проблемы репродуктивных технологий	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 6. Биоэтические проблемы генетики и трансплантологии	2		2							4	Тестовые задания/10
Тема 7. Биоэтические проблемы смерти и умирания	4		4							4	Тестовые задания/10
Тема 8. Биоэтические проблемы ВИЧ-инфекции, оказания психиатрической помощи	3		3							6	Тестовые задания/10 Реферат/20

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Всего:	19		19							34	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак часах)	72										
Объем дисциплины (в зач единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Предмет, дисциплинарный статус и методы биоэтики. История биоэтики.

Понятие биоэтики, ее предмет. Проблема метода в биоэтике. Этика и мораль в жизни человека. Происхождение морали (религиозные, эволюционистские и социологические концепции).

Исторические корни биомедицинской этики и наиболее значительные этические традиции в медицине.

Жизнь как ценность — фундаментальная проблема биоэтики.

Тема 2. Основные типы этические теории. Законы и принципы биомедицинской этики.

Подходы в этике. Биомедицинская этика — раздел прикладной нормативной этики. Подход, основанный на принципах. Подход, основанный на случаях. Утилитаризм. Деонтологическая этика. Теория моральных обязательств prima facie У. Д. Росса. Теория справедливости Дж. Ролза. Этика добродетели. Феминистская этика. Этика заботы. Уровни этического анализа.

Принцип автономии. Непричинение вреда. Делай благо. Справедливость. Правдивость. Конфиденциальность. Информированное согласие.

Тема 3. Врач и пациент.

Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента. Права пациента. Права и обязанности врачей. Основные моральные принципы взаимоотношений врача и пациента на различных этапах исторического и

социально-экономического развития общества. Типология исторически сложившихся моделей взаимоотношения и взаимодействия врача пациента. Стандарты профессионального поведения и стандарты качества медицинской помощи. Ятрогения.

Тема 4. Этика биомедицинских исследований

История биомедицинских экспериментов на человеке. Этические принципы биомедицинских исследований на человеке. Клинические исследования. Другие виды исследований с участием человека. Этика экспериментирования на животных.

Тема 5. Биоэтические проблемы репродуктивных технологий.

Понятие репродуктивной этики. Новые репродуктивные технологии. Моральный статус эмбриона. Искусственное прерывание беременности. Контрацепция. Стерилизация. Искусственное оплодотворение. Экстракорпоральное оплодотворение. Суррогатное материнство. Клонирование и манипуляции со стволовыми клетками.

Тема 6. Биоэтические проблемы генетики и трансплантологии.

Медико-генетическая информация: моральные проблемы получения и использования. Этические проблемы международного проекта «Геном человека». Моральные проблемы генной терапии.

Проблема определения смерти человека в трансплантологии. Проблемы изъятия донорского материала. Проблемы распределения донорского материала. Проблема торговли человеческими органами и тканями. Новая проблема трансплантологии: маргинальные органы. Ксенотрансплантация.

Тема 7. Биоэтические проблемы смерти и умирания.

Проблема критериев смерти человека. Смерть мозга. Проблема отказа от лечебных мероприятий. Вегетативное состояние. Проблема эвтаназии. Система паллиативной помощи.

Тема 8. Биоэтические проблемы ВИЧ-инфекции, оказания психиатрической помощи.

Проблемы раннего этапа борьбы со СПИДом. Защита прав ВИЧ-инфицированных. Проблема доступа к экспериментальному лечению. Этические проблемы в связи с профессиональным риском медработников. Уроки эпидемии ВИЧ. Социальная солидарность и взаимопомощь.

История отношения к душевнобольным. Уязвимость психических больных. Особенности клинической этики в работе психиатра. Защита прав лиц с психическими расстройствами.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным

методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся

включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

**Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках
изучения дисциплины**

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Предмет, дисциплинарный статус и методы биоэтики. История биоэтики.</i>	Этика и мораль в жизни человека. Происхождение морали (религиозные, эволюционистские и социологические концепции). История биоэтики.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 2. Основные типы биоэтические теории. Законы и принципы биомедицинской этики.</i>	Подход, основанный на принципах. Подход, основанный на случаях. Основные принципы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 3. Врач и пациент</i>	Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента. Стандарты профессионального поведения и стандарты качества медицинской помощи. Ятрогения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 4. Этика биомедицинских исследований</i>	Клинические исследования. Другие виды исследований с участием человека. Этика экспериментирования на животных.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 5. Биоэтические проблемы репродуктивных технологий</i>	Клонирование и манипуляции со стволовыми клетками.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 6. Биоэтические проблемы генетики и трансплантологии</i>	Этические проблемы международного проекта «Геном человека». Моральные проблемы генной терапии. Проблема определения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	смерти человека в трансплантологии.		
Тема 7. Биоэтические проблемы смерти и умирания	Проблема критериев смерти человека. Смерть мозга. Проблема отказа от лечебных мероприятий. Вегетативное состояние. Проблема эвтаназии. Система паллиативной помощи.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
Тема 8. Биоэтические проблемы ВИЧ-инфекции, оказания психиатрической помощи	Проблемы раннего этапа борьбы со СПИДом. Защита прав ВИЧ-инфицированных. Этические проблемы в связи с профессиональным риском медработников. Уязвимость психических больных. Защита прав лиц с психическими расстройствами.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту Подготовка реферата	Тестовые задания Реферат

6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Биоэтика: учебник и практикум для вузов / под редакцией Е. С. Протанской. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15482-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/538498>

2. Ушаков, Е. В. Биоэтика: учебник и практикум для вузов / Е. В. Ушаков. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 294 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16998-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536431>

Дополнительная литература:

1. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика: учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 358 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12845-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536512>

2. Моисеев В. И. Биоэтика: учебник в 2-х томах. Т. 1. / В. И. Моисеев, О. Н. Моисеева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 160 с. — режим доступа

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 4-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Реферат	20 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 19-10 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 9-1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;

**Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости**

Примерные темы рефератов

1. Этика новых репродуктивных технологий.
2. Этика и генетика человека.
3. Хоспис как альтернатива эвтаназии.
4. СПИД: морально-этические проблемы.
5. Этические проблемы медицины XX века.
6. Задачи развития биоэтики в России.
7. Современная философско-религиозная антропология.
8. Экологические и генетические проблемы обеспечения безопасности жизни.
9. Проблема здоровья, здорового образа жизни людей в ряду разрешения глобальных проблем современности.
10. Гуманизм как философско-этический менталитет медиков.

Примерные тестовые задания

1. Биоэтика – это комплексная дисциплина, находящаяся на стыке
 - a) философии, теологии, биологии, медицины, права
 - b) физиологии, теологии, биологии, права
 - c) теологии, биологии, биохимии, права
 - d) биохимии, физиологии, философии, теологии
2. Биоэтика – как исследовательское направление междисциплинарного характера – сформировалась
 - a) в конце 50-х – начале 60-х гг. прошлого века
 - b) в конце 60-х – начале 70-х гг. прошлого века
 - c) в конце 70-х – начале 80-х гг. прошлого века
 - d) в конце 80-х – начале 90-х гг. прошлого века
3. Термин «биоэтика» предложен В.Р. Поттером в
 - a) 1959 г.
 - b) 1969 г.
 - c) 1979 г.
 - d) 1989 г.
4. Какую проблему традиционно относят к проблемам биоэтики
 - a) войны и мира
 - b) богатство «Севера» и бедность «Юга»
 - c) модернизации образования
 - d) проведения экспериментов на человеке и животных
5. Главная идея биоэтики гласит – не всё то, что возможно технически,
...
 - a) правильно с моральной точки зрения
 - b) экономически целесообразно

- c) будет востребовано в социуме
- d) основано на рациональных мотивах

6. Два противоположных способа существования человека и общества: по принципу бытия и по принципу обладания в книге «Иметь или быть?» – рассматривает автор...

- a) Э. Фромм
- b) Ф. Ницше
- c) Д. Юм
- d) И. Кант

7. Категорический императив И. Канта гласит:

- a) относись к другому человеку как к самому себе
- b) относись всегда к человеку как к цели, но никогда как к средству
- c) живи так, чтобы не было стыдно за прошедшие годы
- d) люби себя, своих ближних, природу и весь мир

8. Какой смысл вкладывал И. Кант в понятие «долг»?

- a) деньги, взятые займы у ближнего на определённый срок
- b) деньги, подлежащие возвращению в полном объёме и в назначенное время
- c) чувство ответственности за порученное дело и взятые на себя обязательства
- d) долг – «мост» между личным счастьем и общественным благом, точка оптимального их соединения

9. И. Кант писал: «_____ поступок только внешне, в своём результате, совпадает с тем, что требует долг, моральный же совершается ради исполнения долга, из уважения к нему»

- a) нравственный
- b) аморальный
- c) легальный
- d) легкомысленный

10. В учении И. Канта нравственность тождественна

- a) морали
- b) праву
- c) свободе
- d) этике

11. Совокупность нормативных актов, определяющих организационные, структурные, общеправовые отношения при оказании лечебно-профилактической помощи людям, проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий и иных действий, связанных с деятельностью по охране здоровья граждан, имеет название

- a) нормативная и дескриптивная этика
- b) охранительное право
- c) профессиональная этика
- d) медицинское право

12. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:

- a) модель Гиппократ
- b) модель Парацельса
- c) деонтология
- d) фашистская медицина

13. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

- a) психической и физической полноценностью
- b) возрастом (количество прожитых лет)
- c) финансовой состоятельностью
- d) уникальностью и неповторимостью личности

14. Медицинская деятельность регламентируется двумя формами социального регулирования:

- a) моралью и правом
- b) требованиями пациентов и кодексами медицинского сообщества
- c) международным и российским законодательством
- d) государством и этическими комитетами

15. В систему правового регулирования биомедицинских исследований на человеке в РФ не входит:

- a) Конституция РФ
- b) Федеральный закон от 12 января 1996 г. N 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»
- c) Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- d) Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

16. Теоретическую основу развития отечественного типа биоэтики составляют

- a) метафизика всеединства и космизм
- b) прагматизм и утилитаризм
- c) рационализм и иррационализм
- d) эмпиризм и экзистенциализм

17. В качестве негативно значимой А.А. Ухтомский расценивал

поведенческую установку, сопряжённую с самоутверждением и игнорированием близкого...

- a) доминанта «на своё лицо»
- b) доминанта «на лицо другого»
- c) доминанта «пользы»
- d) доминанта «долга»

18. Философское учение о ценностях и их природе называется...

- a) аксиологией
- b) антропологией
- c) этикой
- d) эстетикой

19. Идею единой науки о человеке, аккумулирующей в себе естественнонаучное и гуманитарное познание, способствующей переходу из «века биологии» в «век антропологии», впервые озвучил

- a) И. Кант
- b) И.Т. Фролов
- c) В.И. Вернадский
- d) В.Р. Поттер

20. В группу общецивилизационных оснований возникновения биоэтики (по И.В. Силуяновой) не входят...

- a) научные
- b) социальные
- c) ценностно-мировозренческие
- d) диалектические

21. Разработкой альтернативных путей развития цивилизации, созданием модели человеческого общества на отдалённую перспективу занималась созданная в 1968 г. организация...

- a) Римский клуб
- b) Большая семерка
- c) ЮНЕСКО
- d) ОБСЕ

22. Уважение прав и достоинств личности пациента проявляется в соблюдении медицинскими работниками четырёх этических правил:

- a) дееспособности, правдивости, конфиденциальности, добровольности
- b) ответственности, справедливости, компетентности, конфиденциальности
- c) справедливости, правдивости, конфиденциальности, добровольности
- d) компетентности, правдивости, конфиденциальности, добровольности

23. К этико-правовому аспекту медицинской деятельности не относятся

парные понятия ...

- a) «добро» и «зло»
- b) «польза» и «вред»
- c) «правда» и «ложь»
- d) «здоровье» и «болезнь»

24. Как Н.П. Бехтерева назвала патологическую реакцию мозга на эмоциональный стресс, которая может привести к необратимым последствиям в обществе?

- a) эмоциональная тупость
- b) блокировка эмоций
- c) смешанность чувств
- d) тотальное безразличие

25. В обязанности фармацевтических работников не входит...

a) соблюдение врачебной тайны
b) сообщение уполномоченному должностному лицу медицинской организации информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и частью 3 статьи 96 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- c) назначение и выписка лекарственных препаратов
- d) совершенствование профессиональных знаний и навыков

26. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, не допускается:

- a) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- b) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий
- c) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя
- d) в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания, если пациент запретил сообщать их супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам)

27. Статья 20 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гласит: «Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является _____ на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях,

методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи»:

- а) дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство
- б) подтверждение наличия или отсутствия заболеваний, представляющих опасность для окружающих
- с) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- д) доступность и качество медицинской помощи

28. Под информированным согласием понимается...

- а) разработка этических нормативов врачебной, в том числе исследовательской, деятельности
- б) добровольное принятие пациентом курса лечения или терапевтической процедуры после предоставления врачом адекватной информации
- с) образование в области биоэтики
- д) организация оказания медицинской помощи пациенту с учётом рационального использования его времени

29. Укажите первый международный документ, описывающий принципы проведения медицинских опытов на людях, вводящий этические нормы для учёных, занимающихся медицинскими экспериментами

- а) кодекс GCP
- б) Хельсинская декларация
- с) Нюрнбергский кодекс
- д) Всеобщая декларация ЮНЕСКО о биоэтике и правах человека

30. В соответствии со статьёй 43 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» пациент или его законный представитель должен быть информирован в письменной форме:

- а) о получении разрешения этического комитета на проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения
- б) о безопасности лекарственного препарата для медицинского применения, его ожидаемой эффективности и степени риска для пациента
- с) о первом опыте применения у пациентов с заболеванием, для лечения которого предполагается использовать препарат
- д) о последовательности проведения исследований: от клеток и тканей — к животным, от животных — к здоровым добровольцам, от небольшого числа здоровых добровольцев — к больным

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Биоэтика» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения, обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Возникновение морали, ее историческое развитие.
2. Этика. Определение. Возникновение как науки. Цели. Задачи.
3. История возникновения и развития основных этических теорий
4. Медицинская этика и деонтология. История развития, цели, задачи.
5. Биомедицинская этика, понятие, цели, задачи.
6. Биоэтика – учение о сохранении жизни и обеспечении гарантий сбережения здоровья людей.
7. Правильный образ жизни - фактор сбережения и жизни, и здоровья людей.
8. Охрана здоровья граждан. Морально-этические аспекты.
9. Основные принципы биоэтики.
10. Основные правила биоэтики.
11. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.
12. Права пациентов и врачей.
13. СПИД. Морально-этические проблемы.
14. Проблемы эвтаназии. Определение, виды.
15. Морально-этические проблемы проведения экспериментов в медицине.

16. Этические принципы проведения эксперимента на животных.
17. Испытание лекарственных средств. Правовые и этические аспекты.
18. Морально-этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.
19. Проблема клонирования человека.
20. Моральные проблемы медицинской генетики. Использование при диагностике и лечении хронических заболеваний.
21. Этико-правовые аспекты в трансплантологии.
22. Морально-этические проблемы контрацепции и искусственного прерывания беременности.
23. Этика в психиатрии и психотерапии.
24. Этические проблемы современной психотерапии.
25. Платная и безвозмездная медицинская помощь. Морально-правовые аспекты.
26. Распределение дефицитных ресурсов здравоохранения. Справедливость.
27. Медицинская этика и этикет. Проблемы врачебной ошибки.
28. Врачебная тайна. Определение, правовое регулирование.
29. Проблема коррупции во врачебной деятельности.
30. Основные этические документы и кодексы в медицине.

Задания 2 типа

1. Дайте различные определения биоэтики. Перечислите основные проблемы биоэтики.
2. Назовите проблемы биоэтики, возникшие за последнее столетие в связи с развитием биологии и медицины. Сформулируйте основные принципы современной биоэтики.
3. Этика – это наука об отношениях или о поведении? Какой смысл в термин биоэтика вкладывал ее основатель Р.В. Поттер?
4. Определите консервативные и либеральные позиции по основным проблемам биоэтики.
5. Раскройте смысл принципа «добровольного информированного согласия».
6. Какие биоэтические проблемы не обсуждаются Конвенцией по биоэтике СЕ?
7. Какие принципы клятвы Гиппократы сохранились в современных этических кодексах, какие претерпели изменения, какие утратили свою актуальность?
8. Каков основной принцип взаимоотношений врача и пациента в модели Гиппократы?
9. В чем заключается принцип «твори добро» в модели Парацельса? Правомерно ли с Вашей точки зрения отождествлять Парацельса с христианской этикой средневековья?
10. Какова взаимосвязь возникновения общественного здравоохранения и появления деонтологической модели медицинской этики?

11. Как может повлиять на этические нормы развитие биологии и медицины?
12. Когда и с какой целью создана ВОЗ? Каковы ее функции, цели и задачи сегодня?
13. Опишите роль биоэтических комитетов комиссий в решении биоэтических проблем здравоохранения?
14. В каком веке и в связи с какими изменениями в общественной жизни возникла медицинская деонтология?
15. Какие профессии в первую очередь нуждаются в деонтологии и почему?
16. Представителей каких профессий можно отнести к группе риска по эмоциональному выгоранию и профессиональной деформации личности?
17. Какие стадии профессиональной деформации (эмоционального выгорания) выделяет В. Бойко? В чем их смысл?
18. Какое отличие с точки зрения уголовного законодательства между врачебной ошибкой и преступлением в медицине?
19. Дайте определение и обоснуйте классификацию несчастных случаев, врачебных ошибок, уголовно наказуемых профессиональных нарушений в медицине.
20. Что такое генетическая дискриминация?
21. Почему запрещено клонирование человека?
22. Является ли аборт убийством, преступлением и следует ли его запретить?
23. Перечислите этапы экстракорпорального оплодотворения и укажите, какие процедуры этой медицинской манипуляции являются спорными с этической точки зрения? Какова позиция русской православной церкви в отношении, искусственного осеменения, ЭКО?
24. Влияние достижений в биологии и медицине в вопросах зачатия, создания жизни и рождения на этические нормы и ценности.
25. Этично ли продлевать жизнь умирающему или пожилому пациенту, если невозможно обеспечить ее качество?

Задания 3 типа

Задача 1

Ассистент кафедры кожных болезней, консультируя пациента с псориазом, на вопрос пациента: «Сколько времени он будет страдать этим заболеванием?» ответил: «Всю жизнь!» Больной, не ожидавший такого ответа, очень расстроился, так как думал, что его заболевание легко вылечить. Какой нравственный принцип и правило нарушил ассистент, давая категорическое заключение о сроках течения болезни? Предложите свой вариант информирования пациента о его заболевании.

Задача 2

В клинике по поводу системной красной волчанки (СКВ) лечилась пациентка 27-ми лет. Согласно стандартному обследованию, был проведен анализ крови на реакцию Вассермана, который оказался положительный. По

вине врача-лаборанта и медсестры результаты анализа стали известны соседям по палате, которые стали «косо» поглядывать на пациентку. Пациентка поссорилась с мужем, у нее развилась тяжелая психическая реакция с обострением симптомов красной волчанки. Лечащему врачу стоило большого труда успокоить пациентку и ее мужа, объяснив возможность специфических положительных реакций Вассермана при СКВ. Какое правило биомедицинской этики не соблюдалось врачом-лаборантом и медсестрой?

Задача 3

Пациент с язвенной болезнью проходит обследование в хирургическом отделении. В план обследования включена эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС), необходимая для выбора метода лечения консервативного или оперативного (в том числе и способа оперативного вмешательства). Пациенту в доступной форме объясняют суть исследования, предупреждают о возможных осложнениях и риске летального исхода. Пациент подписывает отказ на проведение данной манипуляции. Как должен поступить врач в данной ситуации?

Задача 4

Пациент готовится к операции – ампутации ноги. Он находится в депрессивном состоянии, хочет покончить с жизнью, просит врача «лучше назначить ему яд, чтобы побыстрее умереть». Как должен поступить врач в данной ситуации?

Задача 5

Раненный при задержании преступника милиционер был доставлен в больницу. После обработки раны, ему необходимо переливание крови в связи с большой кровопотерей. Однако кровь подобной группы имеется для другого больного, который должен оперироваться в плановом порядке. Дежурный хирург принимает решение использовать имеющийся запас крови, отменить плановую операцию, поставив об этом в известность пациента. Какой моральный принцип определил решение врача? Каким критерием руководствовался врач, распределяя дефицитный медицинский ресурс?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Фармакология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Фармакология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Фармакология» ориентировано на получение обучающимися знаний грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных препаратов по их фармакодинамическим и фармакокинетическим характеристикам, взаимодействию лекарственных препаратов, а также обучение студентов методологии освоения знаний по фармакологии с использованием научной, справочной литературы, официальных статистических обзоров, ресурсов Интернет и принципов доказательности, основам рецептурного документооборота и правилам выписывания рецептов на лекарственные препараты, хранения и использования лекарственных препаратов.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 5 и 6 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и закономерностей фармакодинамики, фармакокинетики, взаимодействия и нежелательных эффектов лекарственных средств при различных заболеваниях, с учетом их течения, сопутствующей патологии и изменения лекарственного средства в организме больного.

Задачи дисциплины:

- формирование у студентов знаний о содержании и значимости разделов фармакологии, ее понятий, терминов и принципов;
- обучение студентов осуществлению расчетов дозирования лекарств при разных условиях их фармакокинетики у больного;
- формирование знаний о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, применяемых в терапии,
- формирование навыка осуществления рационального выбора конкретных лекарственных средств и режима дозирования у данного больного, успешного решения ситуационных задач по клинической фармакологии;
- освоение универсальных алгоритмов выбора оптимальной индивидуализированной фармакотерапии на основе клинико-

фармакологических знаний;

- формирование знаний о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влияния на организм человека.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3	ОПК-3.1. – Демонстрирует знания о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влиянии на организм человека.	фармакологические свойства препаратов, используемых в качестве допинга и их влияния на организм человека.	различать допинговые и допустимые к применению препараты	мер борьбы и профилактики с применением допинга в спорте	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности и немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов	самостоятельно назначать лечение, определять дозировку лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями	владения навыком выбора группы лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации, учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-6.2.	особенности	применять	применения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и других факторов	различные способы введения лекарственных препаратов	знаний о методах выбора конкретного лекарственного препарата на основании инструкции по медицинскому применению, перечня ЖНВЛС, стандартов и диагностики и лечения заболеваний	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Введение в фармакологию. Рецептура. Твердые и мягкие, жидкие лекарственные формы.	4		8							3	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 2. Общая фармакология	4		8							3	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 3. Лекарственные средства, влияющие на вегетативную нервную систему	4		8							3	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 4. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему	4		8							3	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 5. Иммунофармакология. Витаминные и гормональные лекарственные средства.	3		6							3	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Всего/сем	19		38							15	100
Контроль, час/сем	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)/сем	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)/сем	2										
6 семестр											
Тема 6. Лекарственные средства, влияющие на гомеостаз, кроветворение. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.	10		6							5	Тестовые задания/ 5 Отчет по ситуационному практикуму /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 7. Лекарственные средства для лечения инфекционных и вирусных заболеваний. Противогрибковые препараты. Противоопухолевые средства.	6		6							5	Тестовые задания/ 5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 8. Лекарственные средства, влияющие на функции ЦНС	6		6							5	Тестовые задания/ 5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 9. Гормональные средства.	4		6							6	Тестовые задания/ 5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 10. Допинг в спорте. Анаболические стероиды. Допинги нестероидной структуры. Всемирный антидопинговый кодекс	2		6							6	Тестовые задания/ 5
Всего/сем	15		30							27	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час/сем	36									Экзамен (55)	
Объем дисциплины (в ак. часах)/сем	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)/сем	3										
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в фармакологию. Рецепттура. Твердые и мягкие, жидкие лекарственные формы.

Определение предмета фармакологии, цели и задачи фармакологии, роль фармакологии среди других медико-биологических наук. Получение препаратов из растительного и животного сырья. Основные принципы и методы испытания новых препаратов.

Рецептурная терминология. Понятия, определения, правила выписывания твердых, мягких и жидких лекарственных форм. История отечественной фармакологии. Понятие о лекарственных веществах, лекарственных препаратах, лекарственных формах. Пути изыскания и клинические испытания новых лекарственных средств. Лекарственные формы, их классификация. Рецепт, определение. Структура рецепта. Формы рецептурных бланков. Общие правила составления рецепта. Обозначение концентраций и количеств лекарств в рецептуре. Принятые обозначения и сокращения, и Мази: определение, состав мази. Характеристика мазевых основ (вазелин, ланолин, животные жиры, растительные масла, синтетические основы, воски.

Суппозитории: определение, состав, виды суппозитория (ректальные и вагинальные). Основы для приготовления суппозиторий. Применение, условия хранения. Пластыри: определение, виды пластырей, применение.

Гели: общая характеристика, применение, хранение. Лекарственные пленки: общая характеристика, хранение. Растворы. Обозначения концентраций растворов. Растворы для наружного и внутреннего применения.

Суспензии. Эмульсии. Настои и отвары. Настойки и экстракты (жидкие). Линименты. Микстуры. Правила выписывания жидких лекарственных форм в рецептах. Общая характеристика: жидких бальзамов, лекарственных масел, сиропов, аэрозолей, капель и их применение.

Способы стерилизации лекарственных форм. Лекарственные формы для инъекций в ампулах и флаконах. Стерильные растворы, изготавливаемые в аптеках. Правила выписывания лекарственных форм для инъекций в рецептах и требования, предъявляемые к ним (стерильность, отсутствие химических и механических примесей).

Тема 2. Общая фармакология.

Общая фармакология. Фармакодинамика и фармакокинетика. Виды действия лекарственных веществ. Пути введения лекарственных веществ. Механизм действия лекарственных средств. Дозы лекарственных веществ. Значение состояния организма и внешних условий для действия лекарства. Всасывание и распределение лекарственных веществ. Биотрансформация и выведение лекарственных веществ. Понятие о фармакогенетике. Побочное действие лекарственных веществ.

Тема 3. Лекарственные средства, влияющие на вегетативную нервную систему.

Средства, влияющие на эфферентную иннервацию. Холинергические средства. Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Строение холинергического синапса. Классификация лекарственных средств, влияющих на эфферентную нервную систему. Классификация веществ, действующих на холинергические синапсы. М-холиномиметические вещества: пиликарпина гидрохлорид, ацеклидин. Н-холиномиметические вещества: цититон, лобелина гидрохлорид, табекс, анабазин, никоретте. Общая характеристика. Применение, особенности действия. Токсическое действие никотина. Применение препаратов цитизина и лобелина для борьбы с курением. М- и Н-холиномиметики: фармакологические эффекты, показание к применению и побочные эффекты. Значение адреналина. Влияние атропина на глаз, гладкие мышцы, железы, сердечно-сосудистую систему. Антихолинэстеразные средства: прозерин, физостигмин, неостигмин. Принцип действия. Основные фармакологические эффекты. Применение в медицинской практике. Токсическое действие фосфорорганических соединений, принципы лечения отравлений.

М-холиноблокирующие вещества: атропина сульфат, настойка и экстракт красавки, ипратропия бромид (атровент) платифиллина гидротартрат, гомотропин. Особенности действия и применение платифиллина, скополамина) в медицинской практике. Ганглиоблокирующие вещества (бензогексоний, пентамин, гиргоний). Принцип действия. Влияние на артериальное давление, тонус гладких мышц, секрецию желез. Применение. Побочные эффекты. Курареподобные вещества (миорелаксанты периферического действия): тубокурарин хлорид, дитилин. Общая характеристика. Применение.

Понятие о строении адренергического синапса. Средства, действующие на передачу импульсов в адренергических синапсах. Классификация адренергических средств. Адренергические средства. Классификация адренотропных средств. Адреномиметики. Адренолитические средства.

Особенности действия адренотропных средств. Показания к применению. Побочное действие.

Тема 4. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.

Противоаритмические лекарственные средства. Лекарственные средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения.

Антигипертензивные лекарственные средства. Лекарства влияющие, на гемостаз. Лекарственные средства, применяемые для лечения сердечной недостаточности.

Антиангинальные средства. Лечение ишемической болезни сердца. Классификация лекарственных средств по характеру влияния на обеспечение миокарда кислородом. Особенности действия препаратов различных групп.

Гиполипидемические средства. Классификация. Механизм действия.

Особенности лечения атеросклероза в зависимости от типа липопротеинемии. Показания к применению, побочное действие. Лекарственные средства для лечения острого инфаркта миокарда

Антигипертензивные средства. Классификация антигипертензивных средств по механизму действия.

Антигипертензивные средства миотропного действия. Антигипертензивные средства, влияющие на водно-солевой обмен. Антигипертензивные средства нейротропного действия. Антигипертензивные средства, влияющие на ренин-ангиотензин-альдостероновую систему. Показания к применению. побочное действие. Диуретики. Классификация. Механизм действия диуретиков. Показания к применению. побочное действие.

Тема 5. Иммунофармакология. Витаминные и гормональные лекарственные средства.

Препараты, влияющие на иммунитет: вакцины, сыворотки, фаги.

Иммуноглобулины. Иммунодепрессанты. Иммуномодуляторы. Противоаллергические (средства, применяемые при аллергических реакциях немедленного типа): H1-гистаминоблокаторы, стабилизаторы мембран тучных клеток, антагонисты лейкотриеновых рецепторов, глюкокортикостероиды, функциональные антагонисты медиаторов аллергии. Фармакологическая характеристика иммуностимуляторов, иммуномодуляторов, иммуносупрессоров.

Применение препаратов интерферона и интерфероногенов. Классификация витаминных препаратов. Фармакологическая характеристика водорастворимых и жирорастворимых витаминных средств. Комплексные витаминные препараты. Гипервитаминозы. Антивитамины.

Препараты гормонов, их синтетические заменители и антагонисты. Гормональные препараты полипептидной структуры, производные аминокислот. Препараты гормонов гипоталамуса. Препараты гормонов гипофиза. Препараты гормонов щитовидной железы и паращитовидных желез, антитиреоидные средства.

Тема 6. Лекарственные средства, влияющие на гомеостаз, кроветворение. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.

Средства, влияющие на свертывание крови и фибринолиз. Схема коагуляционного гемостаза. Классификация препаратов, влияющих на свертывание крови. Механизм действия. Показания к применению, побочное действие. Средства, влияющие на кроветворение. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. побочное действие. Средства, влияющие на функцию ЖКТ. Гастропротекторы. Антацидные и желчегонные средства. Гепатотропные средства и средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы. Средства, влияющие на моторику кишечника. Средства, влияющие на сократительную активность

матки. Классификация основных маточных средств. механизм действия. Показания к применению. Препараты низкомолекулярного гепарина и их роль в современной медицине.

Средства, влияющие на функции органов дыхания. Стимуляторы дыхания. Противокашлевые средства. Отхаркивающие средства. Средства, применяемые при бронхиальной астме, бронхоспастических состояниях, синдроме бронхиальной обструкции (СБО). Противоаллергические средства. Лекарственные препараты, применяемые при отеке легких.

Тема 7. Лекарственные средства для лечения инфекционных и вирусных заболеваний. Противогрибковые препараты. Противоопухолевые средства.

Антисептические и дезинфицирующие средства. Определение. Классификация и основные представители. Соединения тяжелых металлов. Красители. Детергенты. Бигуаниды. Кислоты и щелочи. Производные нитрофурана. Другие препараты.

Бета-лактамы антибиотики. Тетрациклины. Аминогликозиды. Антибиотики-макролиды и азалиды. Линкосамиды (группа линкомицина). Группа левомецитина. Полимиксины. Гликопептиды. Антибиотики других групп. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Производные 8-оксихинолона. Производные нафтиридина, хинолоны, фторхинолоны. Производные хиноксалина и нитрофурана. Противогрибковые средства. Классификация, механизм действия. Препараты. Показания к применению. Побочное действие. Противопаразитарные средства. Классификация, механизм действия. Препараты. Показания к применению. Побочное действие. Противовирусные средства. Классификация, механизм действия. Препараты. Показания к применению. Побочное действие. Противоглистные средства. Классификация, механизм действия. Препараты. Показания к применению. Побочное действие. Понятие о химиопрепаратах. Показания к применению. Реабилитация после химиотерапии.

Стероидные и нестероидные противовоспалительные средства. Показания к применению. Основные принципы химиотерапии. Противоопухолевые средства. Классификация, механизм действия. Препараты. Показания к применению. Побочное действие. Побочное действие лекарств.

Лечение отравлений лекарственными препаратами.

Тема 8. Лекарственные средства, влияющие на функции ЦНС

Средства, влияющие на ЦНС. Понятие об общих анестетиках. Ингаляционные анестетики. Неингаляционные анестетики. Средства для неингаляционного наркоза. Сравнительная характеристика средств для наркоза. Спирт этиловый. Острое отравление этиловым спиртом. Снотворные средства. Противосудорожные средства. Понятие об эпилепсии и ее формы. Противосудорожные препараты: классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты.

Противопаркинсонические средства. Механизм развития болезни Паркинсона. Дофаминомиметики. Хроническое отравление этиловым спиртом (алкоголизм).

Холиноблокаторы. Болеутоляющие средства (опиоидные и неопиоидные анальгетики). Определение. Наркотические анальгетики. Классификация наркотических анальгетиков. Эффекты наркотических анальгетиков. Противопоказания для назначения наркотических анальгетиков. Ненаркотические анальгетики. Классификация ненаркотических анальгетиков. Антипсихотические средства (нейролептики). Нейролептики: механизм действия и основные эффекты. Классификация. Показания к применению. механизм действия. Побочные эффекты. Анксиолитические (транквилизаторы) средства. Классификация. механизм действия. Показания к применению. Нормотимические препараты (препараты лития. Ноотропные средства. Классификация. предположительный механизм действия. Показания к применению. Антидепрессанты. Классификация и механизм действия. Показания к применению. Средства, вызывающие лекарственную зависимость.

Тема 9. Гормональные средства.

Гормональные средства. Классификация гормональных средств. Минералокортикоиды. Естественные минералокортикоиды. Антагонисты минералокортикоидов. Гормоны поджелудочной железы и синтетические сахароснижающие препараты. Классификация препаратов инсулина. Противодиабетические средства. Дополнительные антидиабетические средства. Глюкокортикоиды. Аналоги природных глюкокортикоидов. Препараты синтетических глюкокортикоидов. Применение препаратов глюкокортикоидов. Препараты гормонов женских половых желез. Продукция эстрогенов и гестагенов. Препараты. Классификация. Показания к применению. Антиэстрогенные препараты. Гестагенные и антигестагенные препараты, их классификация. Контрацептивные средства. Классификация контрацептивных средств. характеристика препаратов. Препараты гормонов мужских половых желез (андрогены). Классификация. характеристика препаратов. Препараты гормонов щитовидной железы и паращитовидных желез. Продукция гормонов щитовидной железы. Препараты гормонов щитовидной железы. Препараты гормонов паращитовидных желез. Гормоны гипофиза. Классификация гормонов гипофиза. Применение гормонов и их аналогов. Витамины. Классификация. Фармакологический эффект. Средства лечения остеопороза и подагры (механизм действия, показания к применению, побочные эффекты). Средства, влияющие на иммунитет и воспаление классификация, механизм действия. показания к применению, побочные эффекты).

Тема 10. Допинг в спорте. Анаболические стероиды. Всемирный антидопинговый кодекс

Определение понятия допинг. Классификация допинговых средств.

Обзор нефармакологических допинговых методов. Применение допингов. Препараты, применяемые в период соревнований и в ходе тренировочного процесса. Анаболические стероиды. Анаболизм. Фармакологические эффекты тестостерона. Соматотропный гормон передней доли гипофиза. Синтетические анаболические стероиды. Андрогены. Фармакокинетика. Фармакологические эффекты. Применение у спортсменов. Побочные действия. Последствия длительного приема анаболических стероидов на различные органы и системы организма спортсмена. Список запрещенных веществ и методов. Лекарственные средства, разрешенные для применения в спорте. Всемирный антидопинговый кодекс. Антидопинговый контроль. Группы фармакологических веществ, относящихся к допингу: стимуляторы ЦНС, наркотические вещества, анаболические вещества, диуретики, пептидные и глюкопротеиновые гормоны и их аналоги. Классы веществ, имеющие определенные ограничения. Основные клинические симптомы и лечебные мероприятия при отравлениях допингами. Отравление наркотическими анальгетиками: морфин, героин, кодеин, опий, промедол. Отравление барбитуратами: фенobarбитал, барбамил, барбитал, амobarбитал, секбутабарбитал. Стимуляторы (стимуляторы центральной нервной системы, симпатомиметики, анальгетики). Амфетамин (и его производные), эфедрин и фенилпропаноламин. Наркотические анальгетики. Морфин и его химические и фармакологические аналоги. Бета-блокаторы. Диуретики. Фармакокинетика. Фармакологические эффекты. Применение у спортсменов. Побочные действия.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых

делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса

и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в фармакологию. Рецептура. Твердые и мягкие, жидкие лекарственные формы.</i>	Рецептурная терминология. Понятия, определения, правила выписывания твердых, мягких и жидких лекарственных форм. История отечественной фармакологии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Общая фармакология</i>	Терминология общей фармакологии. Биотрансформация и выведение лекарственных веществ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Лекарственные средства, влияющие на вегетативную нервную систему</i>	Значение адреналина Влияние атропина на глаз, гладкие мышцы, железы, сердечно-сосудистую систему.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему</i>	Гиполипидемические лекарственные средства Лекарственные средства для лечения острого инфаркта миокарда	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 5. Иммунофармакология. Витаминные и гормональные лекарственные средства.</i>	Фармакологическая характеристика иммуностимуляторов, иммуномодуляторов, иммуносупрессоров.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму,	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		подготовка к тесту	
<i>Тема 6. Лекарственные средства, влияющие на гомеостаз, кроветворение. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.</i>	Препараты низкомолекулярного гепарина и их роль в современной медицине.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 7. Лекарственные средства для лечения инфекционных и вирусных заболеваний. Противогрибковые препараты. Противоопухолевые средства.</i>	Понятие о химиопрепаратах. Показания к применению. Реабилитация после химиотерапии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 8. Лекарственные средства, влияющие на функции ЦНС</i>	Хроническое отравление этиловым спиртом (алкоголизм).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 9. Гормональные средства.</i>	Препараты гормонов паращитовидных желез. Гормоны гипофиза. Классификация гормонов гипофиза. Применение гормонов и их аналогов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 10. Допинг в спорте. Анаболические стероиды. Допинги нестероидной структуры. Всемирный антидопинговый кодекс</i>	Отравление наркотическими анальгетиками: морфин, героин, кодеин, опий, промедол. Отравление барбитуратами: фенobarбитал, барбамил, барбитал, амobarбитал, секбутабарбитал.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Коноплева Е. В. Фармакология: учебник и практикум для вузов. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2020. — 433 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/450472>
2. Аляутдин, Р. Н. Фармакология. Ultra light: учебное пособие / Р. Н. Аляутдин. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 529 с.

- ISBN 978-5-9704-7197-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт].URL
: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471975.html>

Дополнительная литература:

1. Коноплева Е. В. Клиническая фармакология в 2-х частях: учебник и практикум для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/470629>

2. Петров В. Е. Фармакология: рабочая тетрадь для подготовки к практическим занятиям: учебное пособие / В. Е. Петров, В. Ю. Балабаньян. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 292 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449295.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msmanuals.com/ru-ru
14	Фармация	https://pharmaciyajournal.ru/
15	Фарматека	http://www.pharmateca.ru/
16	Клиническая фармация	http://clinical-pharmacy.ru/
17	Фармацевтический вестник	http://www.pharmvestnik.ru/
18	Экспериментальная и клиническая фармакология	http://ekf.folium.ru/index.php/ekf
19	Биофармацевтический журнал	http://biopharmj.ru/
20	Российские аптеки	http://rosapteki.ru/stati/
21	Химико-фармацевтический журнал	http://chem.folium.ru/index.php/chem
22	Фармацевтические технологии и упаковка	http://www.medbusiness.ru/5.php

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; демонстрационные образцы лекарственных препаратов; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебный кабинет фармакологии

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы витринные; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

Персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Макеты готовых лекарственных форм, наглядные пособия.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо

наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму: 7-10 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 6-4 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 3-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму: 5 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 3-4 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1-2 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3	Тестовое задание	9-10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 7-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 5-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 3-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1-2 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4	Тестовое задание	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания для ситуационного практикума

Ситуационная задача № 1

Выпишите в рецептах:

1. 180 мл раствора калия йодида (Kalii iodidum) внутрь развернутой и сокращенной прописью. Разовая доза – 0,45. Назначить: По 1 столовой ложке 3 раза в день внутрь.

2. На 12 приемов микстуру, содержащую натрия бромид (Natrii bromidum) по 0,3 и кофеин бензоат натрия (Coffeini natrii-benzatis) по 0,1 на прием. Назначить: По 1 десертной ложке 3 раза в день внутрь.

3. 100 мл 1% спиртового раствора салициловой кислоты (Acidum salicylicum). Назначить: для протирания пораженного участка кожи 2 раза в день.

4. 10 мл 1% раствора пилокарпина гидрохлорида – ЯД (Pilocarpini hydrochloridum)! В темной склянке. Назначить: По 2 капли в оба глаза 2 раза в день.

5. 50 мл раствора барбамила для назначения в клизме (Barbamylum).

Доза барбамила на 1 клизму 0,3.

Ситуационная задача № 2

Пациенту в состоянии тяжелой депрессии был назначен препарат. После лечения им в течение нескольких недель больной выпил кружку пива и съел бутерброд со свежим сыром. Через несколько минут у него развилась сильнейшая головная боль, резкая тахикардия, чувство страха.

Вопросы (задание):

- 1) Каким препаратом проводилось лечение?
- 2) Укажите особенности его действия и объясните причины возникших осложнений при употреблении указанных продуктов.

Ситуационная задача № 3

При одновременном приеме нитроглицерина (сублингвально) и дигитоксина (внутрь) первое лекарственное средство начинает действовать через 1 минуту, второе – через 3-6 часов.

Вопросы (задание):

- 1) Чем обусловлена разница в скорости наступления эффектов?

Ситуационная задача № 4

Магния сульфат применяют как седативное, желчегонное средство, в качестве слабительного средства, а также как гипотензивное средство для снижения АД при гипертоническом кризе.

Вопросы (задание):

- 1) Какие рациональные пути введения магния сульфата необходимо выбрать для получения данных эффектов?

Ситуационная задача № 5

Для лечения пневмонии был назначен антибиотик широкого спектра действия. Через несколько дней больной пожаловался на чувство жжения, сухость слизистой оболочки полости рта, болезненность и затруднение при глотании. При осмотре выявилось: пораженная слизистая оболочка полости рта гиперемирована, на ней блестящие белые точки, сливающиеся в пленки зеленовато бурого цвета. Слизистая оболочка под пленками разрыхлена, эрозирована.

Вопросы (задание):

- 1) Что принимал больной?
- 2) Какая ошибка была допущена при назначении данного препарата?

Примерные тестовые задания

1. Терапевтический диапазон – это разница между:
 - а) минимальной терапевтической и максимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови
 - б) максимальной терапевтической и минимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

в) минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

г) максимальной терапевтической и максимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

2. Механизм действия лекарственных средств изучает:

а) фармакокинетика

б) фармакогенетика

в) фармакодинамика

3. К главным преимуществам инъекционного способа введения лекарственных средств не относят:

а) быстрое наступление эффекта

б) меньшую опасность передозировки (особенно при введении препаратов с малой шириной терапевтического действия)

в) более точную дозировку

4. Биодоступность – это часть принятой внутрь дозы лекарственного средства:

а) всосавшаяся в желудочно-кишечном тракте

б) поступившая в орган-мишень из крови

в) поступившая в системный кровоток в неактивной форме

г) поступившая в системный кровоток в активной форме

5. Толерантность – это:

а) постепенное ослабление действия препарата до полной утраты при длительном приеме ЛС

б) постепенное усиление действия препарата при длительном приеме

в) тахифилаксия

6. При биотрансформации лекарственных средств в организме, как правило, образуются:

а) более липофильные метаболиты

б) более гидрофильные метаболиты

в) более активные метаболиты

7. Лекарственное средство попадает в кровь, минуя печень, при введении:

а) сублингвально

б) ректально

в) подкожно

г) перорально

8. К парентеральным путям введения лекарственных средств относятся:

а) инъекционный

- б) сублингвальный
- в) внутрисердечный
- г) внутрикостный
- д) интраназальный
- е) конъюнктивальный

9. К органическим вяжущим относится:

- а) Квасцы
- б) Ксероформ
- в) Танин
- г) Жидкость Бурова
- д) Дерматол
- е) Ромазулон

10. Вяжущие препараты при соприкосновении с тканями образуют:

- а) коллоидную пленку
- б) альбуминатную пленку
- в) рыхлый альбуминат

11. Назвать препарат и выписать в рецептах:

- а) МА в свечах
- б) МА, обладающий противоаритмическим действием.
- в) МА, входящий в состав комбинированного препарата, где второй компонент – адреналин МА, нерастворимый в воде

12. Назвать препарат и выписать в рецептах:

- а) МА, применяемый при интубации гортани
- б) МА для применения в стоматологии
- в) МА для применения в офтальмологии
- г) МА, обладающий наиболее выраженным центральным действием

13. Механизм действия местно-анестезирующих веществ:

- а) с белками тканей образуют альбуминаты
- б) блокируют М-холинорецепторы
- в) угнетают неспецифические активирующие системы ЦНС
- г) вызывают парабиоз нервных клеток
- д) блокируют натриевые каналы.

14. Прокаин (новокаин) не используется для терминальной анестезии потому, что:

- а) не оказывает обволакивающего действия
- б) плохо проникает через неповрежденную кожу и слизистую
- в) быстро всасывается и угнетает ЦНС
- г) вызывает деструкцию тканей при достаточной концентрации

15. Для инфильтрационной, проводниковой и спинномозговой анестезии

не применяют:

- а. прокаин (новокаин)
- б) бензокаин (анестезин)
- в) лидокаин (ксикаин)
- г) тримекаин
- д) тетракаин (дикаин)

16. Средствами только терминальной анестезии являются:

- а. бензокаин (анестезин)
- б) прокаин (новокаин)
- в) бупивакаин
- г) лидокаин (ксикаин)

17. Для спинномозговой анестезии прокаин (новокаин) используется в следующих концентрациях:

- а. 0,2% - 0,5% раствор
- б) 1% раствор
- в) 2% раствор
- г) 5% - 10% раствор

18. Выраженным противоаритмическим эффектом обладает:

- а. лидокаин (ксикаин)
- б) прокаин (новокаин)
- в) бензокаин (анестезин)
- г) тетракаин (дикаин)

19. Локализация М-холинорецепторов.

а) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон;

- б) нейроны симпатических ганглиев;
- в) нейроны парасимпатических ганглиев;
- г) нейроны центральной нервной системы;
- д) клетки скелетных мышц;
- е) хромоаффинные клетки мозгового вещества надпочечников;
- ж) каротидные клубочки.

20. Локализация Н-холинорецепторов.

а) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон;

- б) нейроны симпатических ганглиев;
- в) нейроны парасимпатических ганглиев;
- г) нейроны центральной нервной системы;
- д) клетки скелетных мышц;
- е) хромоаффинные клетки мозгового вещества надпочечников;
- ж) каротидные клубочки.

21. Локализация альфа-1-адренорецепторов.

- а) сосуды кожи, слизистых, органов брюшной полости, почек;
- б) сосуды скелетных мышц;
- в) мышцы селезенки;
- г) радиальная мышца радужки глаза;
- д) мышцы бронхов;
- е) сфинктеры кишечника.

22. Локализация альфа-2-адренорецепторов.

- а) гладкие мышцы бронхов;
- б) пресинаптические структуры ЦНС;
- в) коронарные сосуды;
- г) сосуды скелетных мышц;
- д) сосуды почек.

23. Локализация бета -1-адренорецепторов.

- а) мышцы бронхов;
- б) сосуды скелетных мышц;
- в) синусовый и атриовентрикулярный узлы сердца;
- г) коронарные сосуды сердца;
- д) сосуды кожи и слизистых.

24. Локализация бета-2-адренорецепторов.

- а) мышцы бронхов, матки, кишечника;
- б) сосуды почек;
- в) сосуды скелетных мышц;
- г) сосуды кожи и слизистых;
- д) коронарные сосуды, сосуды легких и мозга.

25. М-холиномиметические средства.

- а) ацеклидин;
- б) галантамин;
- в) карбохолин;
- г) пилокарпин;
- д) цититон;
- е) цититон.

26. Антихолинэстеразные средства:

- а) галантамин;
- б) пилокарпин;
- в) платифиллин;
- г) неостигмин;
- д) физостигмин;
- е) армин.

27. Ганглиоблокаторы:

- а) азаметоний;
- б) суксаметоний хлорид (дитилин);
- в) галантамин;
- г) неостигмин; (прозерин);
- д) бензогексоний.

28. М-холиноблокаторы:

- а) атропин;
- б) пирензепин (гастрозепин);
- в) галантамин;
- г) цитизин;
- д) метацин.

29. Укажите альфа-1-адреномиметики.

- а) норэпинефрин (норадреналин);
- б) пропранолол (анаприлин);
- в) мезатон;
- г) фетанол;
- д) изопреналин (изадрин);
- е) нафазолин (нафтизин).

30. Альфа-2-адреномиметики:

- а) неофедрин (эфедрин);
- б) орципреналина сульфат (алупент);
- в) клонидин (клофелин);
- г) добутамин; д) метилдофа (допегит).

31. Веществами альтернативными допингу, являются

- 1) анаболики растительного происхождения;+
- 2) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической ценности;+
- 3) интермедиаты и субстраты энергетического обмена и метаболизма нуклеиновых кислот;
- 4) психотропные стимуляторы;
- 5) симпатомиметические амины;
- 6) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.

32. Вещество вносится в запрещенный список, если оно

- 1) маскирует использование других веществ;+
- 2) представляет угрозу для здоровья спортсмена;
- 3) противоречит духу спорта;
- 4) соответствует любым двум вышеуказанным условиям;+
- 5) улучшает спортивные результаты.

33. Группами препаратов, относящимися к допинговым средствам, являются

- 1) адаптогены растительного и животного происхождения;
- 2) анаболики растительного происхождения;
- 3) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической ценности;
- 4) симпатомиметические амины;+
- 5) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.+

34. Действие какого закона распространяется на пищевые добавки?

- 1) закон о качестве и безопасности пищевых продуктов;+
- 2) закон о лекарственных препаратах;
- 3) закон об обязательном отпуске по рецепту.

35. Дисквалифицированному за допинг спортсмену

- 1) не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода;+
- 2) разрешается продолжать тренироваться в течение срока дисквалификации, но не разрешено принимать участие в соревнованиях любого рода;
- 3) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта;
- 4) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах.

36. Допинг-контроль проводится

- 1) в период между соревнованиями;+
- 2) на соревнованиях;+
- 3) по согласованию со страной, где проходят соревнования;
- 4) только в отдельных видах спорта.

37. Как часто необходимо проходить допинг-контроль?

- 1) 1 раз в 3 месяца;
- 2) 1 раз в 6 месяцев;
- 3) 1 раз в год;
- 4) неограниченное число раз.+

38. Как часто обновляется запрещенный список?

- 1) 1 раз в 3 года;
- 2) 1 раз в год;
- 3) 2 раза в год;
- 4) запрещенный список может быть пересмотрен в любой момент;+
- 5) каждый квартал.

39. Какие группы препаратов относятся к допинговым средствам?
- 1) адаптогены растительного и животного происхождения;
 - 2) анаболизующие средства растительного происхождения;
 - 3) белковые, углеводные и липидные продукты повышенной биологической ценности;
 - 4) симпатомиметические амины;+
 - 5) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.+

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Фармакология» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения, обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов по ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	-70 и более (хорошо) – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно) – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. -Менее 50 (неудовлетворительно) – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

5 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Определение фармакологии, ее место среди других медицинских и биологических наук.
2. Понятие о лекарственном веществе, средстве, препарате. Источники их получения. Основные принципы и методы испытания новых препаратов. Фармакопей.
3. Фармакокинетика лекарственных средств (пути введения, основные механизмы их всасывания и биологические барьеры на их пути)
4. Биотрансформация лекарственных веществ в организме.
5. Комбинированное применение и взаимодействие лекарственных средств (виды синергизма и антагонизма).
6. Повторное применение лекарственных веществ.
7. Побочное и токсическое действие лекарственных средств. Тератогенность и эмбриотоксичность.
8. Понятие о дозе. Характеристика доз. Широта терапевтического действия.
9. Жидкие лекарственные формы (растворы, микстуры, капли, инъекции).
10. Жидкие лекарственные формы (настои, отвары, настойки, экстракты, сборы).
11. Твердые лекарственные формы (порошки, таблетки).
12. Магистральные и официальные прописи.
13. Мягкие лекарственные формы (свечи, шарики, линименты, эмульсии)
14. Мягкие лекарственные формы (мази, пасты, пластыри, суппозитории)
15. Рецепт. Виды рецептурных бланков. Общие правила выписывания рецепта.

16. М-холиномиметические средства. 16. Антихолинэстеразные средства.
17. Миорелаксанты.
18. Ганглиоблокирующие средства.
19. М-холинолитики (гр. атропина)
20. Адреномиметические средства.
21. Адреноблокирующие средства. Симпатолитики.
22. Антиаллергические средства.
23. Средства для ингаляционного и неингаляционного наркоза.
24. Снотворные средства. Этиловый спирт. Принципы лечения алкоголизма.
25. Наркотические анальгетики.
26. Нестероидные противовоспалительные средства. Неселективные ингибиторы ЦОГ -1 и ЦОГ - 2.
27. Седативные средства.
28. Нестероидные противовоспалительные средства. Селективные ингибиторы ЦОГ- 2.
29. Транквилизаторы (производные дифенилметана, бензодиазепина, пропандиола).
30. Нейролептики.
31. Аналептики.
32. Антидепрессанты.
33. Ноотропные препараты.
34. Сердечные гликозиды (препараты группы наперстянки).
35. Сердечные гликозиды (строфантин, препараты ландыша, весеннего горицвета)

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте противоаритмические средства. Приведите пример.
2. Охарактеризуйте антиангинальные средства. Приведите пример.
3. Охарактеризуйте гипотензивные средства. Приведите пример.
4. Охарактеризуйте мочегонные средства (ингибиторы карбоангидразы, тиазиды, «петлевые диуретики»). Приведите пример.
5. Охарактеризуйте средства, стимулирующие лейкопоз. Приведите пример.
6. Охарактеризуйте средства, стимулирующие эритропоз. Приведите пример.
7. Охарактеризуйте вещества, способствующие свертыванию крови. Приведите пример.
8. Охарактеризуйте непрямые антикоагулянты. Приведите пример.
9. Охарактеризуйте прямые антикоагулянты. Приведите пример.
10. Охарактеризуйте препараты витаминов С, Р, В5 Приведите пример.
11. Охарактеризуйте препараты витаминов группы В (В1, В2, В6). Приведите пример.
12. Охарактеризуйте препараты витаминов А и Е. Приведите пример.
13. Охарактеризуйте препараты витаминов Д и К. Приведите пример.

14. Охарактеризуйте препараты гормонов передней доли гипофиза. Приведите пример.
15. Охарактеризуйте препараты гормонов средней и задней доли гипофиза. Приведите пример.
16. Охарактеризуйте гормональные препараты поджелудочной железы, антидиабетические средства. Приведите пример.
17. Охарактеризуйте препараты гормонов коры надпочечников. Приведите пример.
18. Охарактеризуйте препараты мужских половых желез. Анаболические стероиды. Приведите пример.
19. Охарактеризуйте препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства. Приведите пример.
20. Охарактеризуйте женские половые гормоны и их препараты. Приведите пример.
21. Охарактеризуйте желчегонные средства. Приведите пример.
22. Охарактеризуйте антидиарейные средства и слабительные средства. Приведите пример.
23. Охарактеризуйте сульфаниламиды. Приведите пример.
24. Охарактеризуйте антисептические и дезинфицирующие средства. Приведите пример.
25. Назовите общие принципы антибиотикотерапии. Особенности применения. Побочные эффекты антибиотиков. Резистентность. Приведите пример.
26. Охарактеризуйте антибиотики группы макролидов. Приведите пример.
27. Охарактеризуйте антибиотики группы цефалоспоринов и пенициллина. Приведите пример.
28. Охарактеризуйте антибиотики группы аминогликозидов. Приведите пример.
29. Охарактеризуйте антибиотики группы тетрациклинов. Приведите пример.
30. Охарактеризуйте противотуберкулезные антибиотики. Приведите пример.
31. Охарактеризуйте антибактериальные средства группы фторхинолонов. Приведите пример.
32. Охарактеризуйте противовирусные, противоковидные средства. Приведите пример.
33. Охарактеризуйте антигельминтные препараты. Приведите пример.
34. Охарактеризуйте противогрибковые средства. Приведите пример.
35. Назовите принципы неотложной помощи при отравлении лекарственными веществами. Приведите пример.

Задания 3 типа

1. Выпишите рецепт: 500 мл 0,02 % раствора фурацилина. Назначьте для промывания ран.

2. Выпишите рецепт: 100 мл 10 % масляного раствора камфоры. Назначьте для растирания области сустава.
3. Выпишите рецепт: 50 мл 1 % спиртового раствора бриллиантового зелёного. Назначьте для смазывания поражённых участков кожи.
4. Выпишите рецепт: 300 мл 10 % раствора кальция хлорида. Назначьте по 1 ст. 4 раза в день.
5. Выпишите рецепт: 180 мл 1 % р-ра натрия бромиды. Назначьте по 1 ст.л. 3 р. в день.
6. Выпишите рецепт: 180 мл настоя из 0,6 гр травы горичвета весеннего. Назначьте по 1 ст. л. 4 р. в день.
7. Выпишите рецепт: 200 мл отвара коры дуба. Назначьте для полоскания.
8. Выпишите рецепт: 20 мл настойки ландыша и настойки валерианы поровну. Назначьте по 20 кап. 3 р. в день.
9. Выпишите рецепт: 20 мл экстракта крушины жидкого. Назначьте по 20 кап. 3 р. в день
10. Выпишите рецепт: 15 мл адонизида. Назначьте по 15 капель 3 р. в день.
11. Выпишите рецепт: 180 мл микстуры с содержанием по 0,015 гр. кодеина фосфата и 0,5 гр. калия бромиды. На приём назначьте по 1 ст.л. 3 р. в день.
12. Выпишите рецепт: 20 гр. цинковой мази. Назначьте для нанесения на поражённые участки кожи.
13. Выпишите рецепт: 50 гр. мази на вазелине, содержащей 0,5 гр. неомицина сульфата. Назначьте для смазывания участков кожи.
14. Выпишите рецепт: 10 суппозиторий «Бетиол». Назначьте по 1 суппозитории 2 р. в день.
15. Выпишите рецепт: 20 таб. анальгина по 0,5 гр. Назначьте по 1 таб. при головной боли.
16. Выпишите рецепт: 10 таб. «Аэрон». Назначьте по 1 таб. 2 р. в день.
17. Выпишите рецепт: 20 драже, содержащих по 0,05 гр. диазолин. Назначьте по 1 драже 2 р. в день.
18. Выпишите 20 гр. порошка стрептоцида. Назначьте для нанесения на рану.
19. Выпишите рецепт: 10 порошков, содержащих по 0,02 гр. дибазола и папаверина гидрохлорида и 0,01 гр. фенорбитала. Назначьте по 1 порошок 3 р. в день.
20. Выпишите рецепт: 20 порошков, содержащих по 0,1 гр. бромкамфоры и 0,05 гр. хинидина сульфата в желатиновых капсулах. Назначьте по 1 капсуле 2 р. в день.
21. Выпишите рецепт: 10 ампул, содержащих по 50 мл. 40 % р-ра глюкозы. Назначьте для внутривенного введения по 50 мл.
22. Выпишите рецепт: 10 ампул, содержащих по 1 мл. кордиамина. Назначьте по 1 мл. под кожу 2 р. в день.
23. Выпишите рецепт: 12 флаконов, содержащих по 500.000 ЕД

бензилпенициллина натриевой соли. Назначьте для в/м введения, по 500.000 ЕД 4 р. в сутки, предварительно содержимое флакона развести в 2 мл. 0,5 % раствора новокаина.

24. Выпишите рецепт: 6 флаконов, содержащих по 5 мл. инсулина. Назначьте для п/к введения по 0,5 мл 2 р. в день.

25. Выпишите рецепт: 500 мл. 0,9 % стерильного изотонического раствора натрия хлорида. Назначьте для в/в капельного введения.

26. Выпишите рецепт: раствор, содержащий бриллиантового зелёного 0,5 гр. и спирта этилового 70 % 50 мл. Назначьте для смазывания гнойничков.

27. Выпишите рецепт: 10 ампул 5 % масляного раствора токоферола ацетата по 1 мл. Назначьте по 1 мл в/м через день.

28. Выпишите рецепт: 10 таблеток, содержащих теобромина по 0,03 гр. Назначьте по 1 таблетке 2 р. в день.

29. Выпишите раствор, состоящий из 0,1 гр. ментола и 10 мл вазелинового масла. Назначьте по 5 капель в нос.

30. Выпишите глазную мазь, состоящую из 1,0 сульфацила натрия, 0,4 гр. ланолина и вазелина до 5,0. Назначьте для закладывания за нижнее веко 1 р. в день.

31. Выберите препарат для лечения авитаминоза, укажите эффекты препарата для данного случая:

32. При данном авитаминозе характерны: кровоточивость, разрыхление десен, расшатывание и выпадение зубов; возникают кровоизлияния в мышцах, коже; костная ткань становится более пористой, хрупкой, что может привести к переломам костей. Длительное отсутствие этого витамина приводит к смерти от истощения или от присоединения инфекционных заболеваний. Это объясняется тем, что для данного авитаминоза характерна пониженная сопротивляемость организма к инфекциям.

33. Выберите препарат для лечения ребенка, укажите эффекты выбранного препарата. Можно ли заменить данный препарат на рыбий жир, в котором содержится витамин:

34. К педиатру обратилась мать с ребенком 1 года по поводу искривления нижних конечностей и отсутствия зубов. При осмотре выявлена деформация позвоночника и грудной клетки, гипотония мышц, отставание в общем развитии ребенка. Выставлен диагноз: рахит

35. Определите фармакологическую принадлежность (раздел, класс, группа), формы выпуска и пути введения этих препаратов: бутамид (МНН: Толбутамид), манинил (МНН: Глибенкламид), сиофор (МНН: Метформин).

36. Назовите другие ЛС из этих фармакологических групп для исключения возможности их одновременного приема с указанными препаратами. Расскажите о механизме сахароснижающего действия этих препаратов. Проинструктируйте пациентов о побочных эффектах и возможных взаимодействиях этих препаратов с другими ЛП.

37. Выпишите рецепт на один из указанных препаратов.

38. Определите фармакологическую принадлежность (раздел, класс,

группа), особенности состава (одно-, двух-, трехфазные) и дозировки (высоко-, низко- микродозированные), и формы выпуска препаратов: марвелон (МНН: Дезогестрел + Этинилэстрадиол), антеовин (МНН: Левоноргестрел + Этинилэстрадиол), тризистон (МНН: Левоноргестрел + Этинилэстрадиол). Назовите другие ЛС из этих фармакологических групп для исключения возможности их одновременного приема с указанными препаратами.

39. Расскажите о механизме контрацептивного действия этих препаратов и показаниях к их применению.

40. Проинструктируйте пациенток о способах применения этих препаратов при различных показаниях, и возможных побочных эффектах этих препаратов. Выпишите рецепт.

6 семестр - экзамен

Задания 1 типа

1. Принципы классификации лекарственных препаратов. Источники справочной информации о лекарственных средствах.

2. Дозирование лекарств. Классификация доз. Терапевтическая широта.

3. Понятие о фармакодинамике и фармакокинетике лекарственных веществ. Этапы фармакокинетики лекарств.

4. Основные механизмы всасывания лекарственных веществ. Примеры. Биодоступность лекарств.

5. Факторы, влияющие на распределение лекарственных веществ в организме. Примеры.

6. Метаболизм лекарств в организме. Реакции метаболизма 1-й и 2-й фазы. Примеры.

7. Выведение лекарственных веществ из организма. Элиминация лекарств, факторы, влияющие на неё. Период полужизни лекарств.

8. Пути введения лекарственных препаратов в организм. Примеры.

9. Местное и резорбтивное действие лекарственных препаратов. Примеры.

10. Тонизирующее, возбуждающее, седативное и угнетающее действие лекарств. Примеры.

11. Избирательное, преимущественное, общеклеточное действие лекарств. Примеры.

12. Обратимое и необратимое действие лекарств. Примеры.

13. Прямое, косвенное и рефлекторное действие лекарств. Примеры.

14. Виды лекарственной терапии. Примеры.

15. Механизмы действия лекарственных препаратов. Роль рецепторов в опосредовании эффектов лекарств. Примеры. Понятие о лигандах, агонистах и антагонистах рецепторов. Примеры.

16. Нерепепторные механизмы действия лекарственных препаратов. Примеры.

17. Синергизм как вариант взаимодействия лекарств друг с другом.

Виды синергизма. Примеры. Клиническое значение.

18. Антагонизм как вариант взаимодействия лекарственных препаратов друг с другом. Примеры. Использование антагонизма лекарств в клинической практике.

19. Явления, возникающие при повторном применении одного и того же лекарства. Привыкание, пристрастие и кумуляция. Примеры. Клиническое значение.

20. Зависимость действия лекарственных веществ от возраста и иных индивидуальных особенностей и состояний организма. Примеры.

21. Несовместимость лекарственных веществ: фармацевтическая и фармакологическая. Примеры.

22. Источники лекарственных препаратов. Примеры. Этапы создания и внедрения новых лекарственных средств.

23. Побочное действие лекарственных веществ. Варианты. Примеры.

24. Холиномиметические средства. Классификация. М-холиномиметики. Действие на различные органы и ткани. Показания к применению. Отравления мускарином: причины, симптомы, лечение.

25. Антихолинэстеразные препараты. Механизм действия. Основные фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочное и токсическое действие антихолинэстеразных средств. Лечение отравлений. Фосфорорганические соединения, синтезированные в Казани.

26. Н-холиномиметики. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Токсическое действие никотина.

27. М-холиноблокирующие средства. Источники получения. Механизм действия. Влияние на органы, имеющие холинергическую иннервацию, а также на центральную нервную систему. Характеристика отдельных препаратов и их практическое применение. Влияние М-холиноблокаторов на глаз, использование этих эффектов в глазной практике. Причины и симптомы отравления М-холиноблокаторами. Меры помощи.

28. Ганглиоблокаторы. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Возможные осложнения и меры их профилактики.

29. Миорелаксанты. Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты. Взаимодействие миорелаксантов с антихолинэстеразными препаратами.

30. Адреномиметики. Классификация. Механизмы действия. Сравнительная характеристика эпинефрина, норэпинефрина, изопреналина и фенилэфрина (спектр действия препаратов на адренорецепторы, особенности фармакологических эффектов, показаний и противопоказаний к применению).

31. Эфедрин. Особенности механизма действия, основные фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению.

32. Адреноблокаторы. Классификация. Фармакологические эффекты основных представителей. Особенности применения. Побочные эффекты.

33. Симпатолитики. Механизм действия. Основные фармакологические свойства, применение и побочные эффекты.

34. Местные анестетики. Классификация. Механизм действия. Сравнительная оценка препаратов и их применение для разных видов анестезии. Токсические эффекты местно-анестезирующих веществ и меры их предупреждения.

35. Средства для наркоза. Классификация. Последовательность действия на центральную нервную систему и стадии эфирного наркоза. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза. Побочные эффекты и меры помощи. Средства для неингаляционного наркоза. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические особенности отдельных препаратов. Побочные эффекты. Понятие о комбинированном и потенцированном наркозе.

36. Этиловый спирт. Влияние на центральную нервную систему. Применение резорбтивного противомикробного и раздражающего действия спирта этилового в медицинской практике. Острое отравление этиловым спиртом и его лечение. Алкоголизм, его социальные аспекты. Принципы лечения алкоголизма. Механизм действия тетурама и его использование при лечении алкоголизма.

37. Снотворные средства. Классификация. Механизмы действия. Побочные эффекты снотворных средств. Возможность развития лекарственной зависимости. Острое отравление снотворными препаратами, принципы его лечения.

38. Противосудорожные средства. Механизмы действия противосудорожных средств. Сравнительная оценка эффективности отдельных препаратов при разных формах эпилепсии. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты противосудорожных средств.

39. Противопаркинсонические средства. Основные принципы фармакологической коррекции проявлений болезни Паркинсона. Классификация и механизм действия противопаркинсонических средств. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Основные побочные эффекты.

40. Наркотические анальгетики. Классификация. Морфин. Механизм болеутоляющего действия. Фармакологические эффекты, обусловленные влиянием на центральную нервную систему и деятельность внутренних органов. Показания к применению. Побочные эффекты и противопоказания. Привыкание, лекарственная зависимость. Острое отравление морфином, принципы лечения.

41. Сравнительная фармакологическая характеристика омнопона, кодеина, фентанила и тримеперидина. Особенности их применения. Острое и хроническое отравление опиоидными анальгетиками, принципы его лечения. Специфические антагонисты опиоидных анальгетиков. Наркомания: социальное значение, меры профилактики и лечения.

42. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению. Побочное действие. Ненаркотические анальгетики - селективные ингибиторы

ЦОГ-2. Особенности действия. Показания к применению. Противопоказания. Основные побочные эффекты.

43. Нейролептики. Классификация. Механизм действия, центральные и периферические фармакологические эффекты. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Применение в медицинской практике. Побочные эффекты, их фармакологическая коррекция. Сущность понятия "нейролептаналгезия".

44. Транквилизаторы. Классификация. Механизмы действия. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. Привыкание, лекарственная зависимость.

45. Психостимуляторы. Классификация. Механизм действия, центральные и периферические эффекты кофеина. Влияние кофеина на сердечно-сосудистую систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Особенности дозирования. Возможность развития лекарственной зависимости.

Задания 2 типа

1. Приведите пример G-белков.
2. Дайте характеристику типов клинических исследований.
3. Дайте характеристику доклиническому этапу исследований.
4. Дайте характеристику клиническому этапу исследований
5. Сопоставьте препараты и соответствующий фармакокинетические кривые.
6. Приведите пример лекарств, действующих на ядерные рецепторы.
7. Сопоставьте тип лекарства и механизм действия.
8. Приведите пример обратимых ингибиторов ЦОГ.
9. Приведите пример лекарств, действующих на ЦОГ-3.
10. Дайте характеристику классу лекарственных препаратов «иммуномодуляторы».
11. Дайте характеристику классу лекарственных препаратов «гепатопротекторы».
12. Дайте характеристику классу лекарственных препаратов «ноотропы».
13. Приведите пример препаратов, используемых вовремя гиперкриза.
14. Дайте характеристику понятию «фармакодинамика».
15. Приведите пример заболеваний, которые нарушают всасывание лекарств.
16. Приведите пример продуктов, которые влияют на всасывание лекарств.
17. Сопоставьте класс антигипертензивных препаратов и механизм действия.
18. Объясните механизм «сырного» синдрома.
19. Дайте характеристику типам побочных реакций.
20. Приведите пример поствакцинальных осложнений.
21. Дайте характеристику роли формулы Ньютона-Лейбница в

определении фармакокинетических параметров.

22. Сопоставьте адреноблокаторы и их специфичность в отношении рецепторов.

23. Дайте характеристику нарушениям при передозировке парацетамолом.

24. Объясните необходимость отказа от алкоголя во время приема лекарств.

25. Приведите пример лекарств, которые могут приводить к снижению веса.

Задания 3 типа

1. Психиатрическая клиническая больница города С. осуществляет консультативную, лечебно-диагностическую, психопрофилактическую, реабилитационную психотерапевтическую помощь в амбулаторных и стационарных условиях. Структурным подразделением клиники является аптека, осуществляющая организацию обеспечения пациентов клиники лекарственными препаратами, перевязочными средствами, медицинскими изделиями, предметами и средствами личной гигиены, предназначенными для ухода за больными. Для лекарственного обеспечения пациентов 1-го психиатрического отделения клиники в аптеку поступило требование на следующие лекарственные препараты: галоперидол, амитриптилин, клозапин (азалептин). Требование выписано на русском языке, имеет штамп медицинской организации, подписано заместителем главного врача по лечебной работе. Провизор отказал в отпуске лекарственных препаратов.

Вопросы

1. К каким фармакотерапевтическим группам относятся эти препараты? 2. Наличие риска каких побочных эффектов отличают галоперидол от клозапина? 3. Какие фармакологические эффекты характерны для амитриптилина и каков механизм их развития? 4. Каков порядок оформления требований-накладных на получение данных лекарственных препаратов в отделения из аптеки медицинской организации? 5. Какие группы лекарственных препаратов подлежат предметно-количественному учету в аптеке медицинской организации? Как должен быть организован предметно-количественный учет лекарственных средств в аптеке?

2. Многопрофильная городская клиническая больница города В. имеет в своем составе аптеку, осуществляющую организацию обеспечения пациентов клиники лекарственными препаратами и перевязочными средствами, медицинскими изделиями, средствами гигиены и ухода за больными. В аптеку обратилась старшая медицинская сестра травматологического отделения с требованием, выписанным на получение 40 ампул 1%-ного раствора для инъекций морфина и 50 капсул трамадола (трамала) для оказания медицинской помощи пациентам в отделении. Требование выписано на русском языке и имеет все необходимые реквизиты. Однако провизор отказал старшей медицинской сестре в выдаче указанных

препаратов.

Вопросы

1. К какой фармакотерапевтической группе относятся морфин и трамадол; какие фармакологические эффекты характерны для препаратов этой группы? 2. Каким препаратом следует воспользоваться при передозировке этими средствами и в чем состоит принцип его действия? 3. Каков порядок оформления требований-накладных на лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету? 4. Укажите порядок хранения препаратов, включенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в аптеке медицинской организации. 5. Какой метод используется для определения потребности в морфине? Объясните методику расчета требуемого количества препарата на год для травматологического отделения на 50 коек.

3. В аптеку города В. обратилась женщина с рецептом на трансдермальную терапевтическую систему фентанила, выписанным на рецептурном бланке по форме №148-1/у-04(л), оформленном в соответствии с требованиями нормативных документов. Посетительница поинтересовалась у провизора, как правильно следует использовать данную лекарственную форму? Провизор сообщил, что препарат следует наносить на неповрежденный участок кожи с минимальным волосным покровом, который предварительно необходимо вымыть водой без применения каких-либо моющих или косметических средств. Провизор также предупредил пациентку, что наклеивать пластырь на одно и то же место можно только с интервалом в несколько дней. После консультации провизор отпустил препарат пациентке бесплатно. Однако, в конце рабочего дня, осуществляя предметно-количественный учет наркотических лекарственных препаратов, директор аптеки увидел принятый провизором рецепт. Он сделал провизору замечание и объяснил, что, отпустив по такому рецепту лекарство, провизор допустил ошибку.

Вопросы

1. К какой фармакотерапевтической группе относится фентанил и по каким показаниям применяют препараты данной группы? 2. В чем состоит особенность трансдермальной терапевтической системы как лекарственной формы? 3. Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску данного лекарственного препарата? 4. Каков порядок учета в аптеке фентанила? 5. Укажите сроки действия и сроки хранения в аптеке рецепта после отпуска фентанила в виде трансдермальной терапевтической системы на льготных условиях.

4. Женщине, находившейся в очереди в душном помещении торгового зала аптеки, стало плохо – она потеряла сознание и, ударившись при падении рукой, получила небольшую ссадину. Фармацевт оказала посетительнице первую помощь – привела в сознание, используя спиртовой раствор аммиака (нашатырный спирт), а также обработала ссадину 3%-ным раствором

перекиси водорода, смазала края раны спиртовым раствором бриллиантового зеленого и перевязала стерильным бинтом. Расспросив женщину о ее самочувствии и убедившись, что с посетительницей все в порядке, фармацевт вернулась к своей работе. Когда очередь дошла до посетительницы, фармацевт предложила ей оплатить через кассу аптеки стоимость израсходованных для оказания помощи лекарственных препаратов и стерильного бинта.

Вопросы

1. К какой фармакотерапевтической группе относится раствор аммиака и в чем состоит принцип его действия? 2. С какой целью фармацевт воспользовалась раствором перекиси водорода и в чем заключается механизм его действия в данной ситуации? 3. К какой фармакотерапевтической группе относится спиртовой раствор бриллиантового зеленого, и каков механизм его действия? 4. Каков порядок оказания и учета расхода товаров на оказание первой медицинской помощи в аптеке? 5. Укажите порядок хранения перечисленных лекарственных препаратов в аптеке.

5. Директор аптеки заключил договор с фирмой «Восток» на поставку циннаризина (стугерона). Объем партии составил 120 штук по цене 90 руб. за упаковку, вся партия была реализована. Повторный договор заключен с фирмой «ВИТА+», где цена за единицу упаковки на 10% ниже. Однако, реализация циннаризина (стугерона) по более низкой цене за аналогичный период увеличилась незначительно и составила 130 упаковок. Розничная цена данного лекарственного препарата в аптеке составила 124,74 руб. Цель ценообразования в аптеке ориентирована на увеличение объема продаж.

Вопросы

1. Добились ли в аптеке реализации цели ценообразования, если нет, то по какой причине. Как в данном случае можно добиться увеличения объема продаж? 2. Предложите методику формирования в аптеке розничной цены циннаризина (стугерона), при условии, что лекарственный препарат не включен в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения. 3. Назовите основные этапы и критерии выбора поставщика. 4. Назовите фармакотерапевтическую группу и механизм действия циннаризина (стугерона). 5. По каким показаниям назначают циннаризин (стугерон)?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология

Профиль подготовки (специализация): Стоматология

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	17
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	22
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	25

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» ориентировано на получение обучающимися знаний структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза, принципов диагностики, что необходимо для усвоения клинических дисциплин и в работе врача.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 4 семестре и 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе анализа данных о патологических процессах, состояниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и исходов.

Задачи дисциплины:

- ознакомление студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;
- формирование у студентов знаний по этиологии, патогенезу, принципам выявления, наиболее социально значимых патологических процессов и типовых форм патологии;
- формирования умения проводить патологоанатомический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача - лечебника.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК 9.2 Определяет и оценивает патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	применять знания о патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	оценки основных патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
4 семестр											
Тема 1. Повреждение и гибель клеток и тканей	2		4							5	Тестовые задания /10
Тема 2. Болезни ЦНС и периферической нервной системы	4			4						5	Отчет по ситуационному практикуму /30
Тема 3. Воспаление	2	4								5	Реферат/10
Тема 4. Процессы адаптации	4		4							5	Тестовые задания /10
Тема 5. Опухоли	2			5						5	Отчет по ситуационному практикуму /30
Тема 6. Болезни сердечно-сосудистой системы	3		4							5	Тестовые задания /10
Всего	17	4	12	9						30	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
5 семестр											
Тема 7. Болезни легких	2		6							4	Тестовые задания /5
Тема 8. Болезни ЖКТ	4			6						4	Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 9. Патоморфология мочевыделительной системы	2		6							4	Тестовые задания /5 Реферат/5
Тема 10. Патоморфология инфекционных болезней.	4		6							4	Тестовые задания /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 11. Болезни половых органов и молочных желез	4			6						4	Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 12. Патологическая анатомия головы и шеи.	3		8							4	Тестовые задания /5
Всего:	19		26	12						24	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	27									Экзамен	
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Всего:	36	4	38	21						54	2*100
Контроль, час	27									Зачет Экзамен	
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Повреждение и гибель клеток и тканей

Введение в патологическую анатомию. Патологическая анатомия как фундаментальная и клиническая медицинская дисциплина. Методы исследований в патологической анатомии. Аутопсия и биопсии. Смерть, виды смерти, признаки биологической смерти. Общая патологическая анатомия – раздел, посвященный изучению общих патологических процессов. Виды общих патологических процессов. Альтерация, виды. Причины, патогенез, морфогенез апоптоза и некроза. Некроз, классификации. Клинико-анатомические формы некроза. Макро- и микроскопические признаки некроза. Исходы некроза.

Дистрофии как выражение нарушений тканевого (клеточного) метаболизма и форма повреждения (альтерации). Причины, морфогенетические механизмы развития и исходы дистрофий. Классификация дистрофий в зависимости от причины и распространенности процесса, локализации в тканях и органах, вида нарушений обмена.

Паренхиматозные белковые дистрофии: гиалиново-капельная, гидропическая, роговая. Паренхиматозные жировые дистрофии: жировая дистрофия миокарда, печени, почек. Паренхиматозные углеводные дистрофии, связанные с нарушением обмена гликогена и гликопротеидов: сахарный диабет, слизистая дистрофия.

Стромально-сосудистые белковые дистрофии: мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз. Стромально-сосудистые жировые дистрофии: виды. Общее ожирение. Истощение (кахексия). Стромально -сосудистые углеводные дистрофии, связанные с нарушением обмена гликопротеидов и мукополисахаридов.

Смешанные дистрофии, возникающие при нарушении обмена хромопротеидов, нуклеопротеидов и минералов. Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидероз, гемохроматоз. Желтухи. Порфирии. Гипер- и гипомеланоз (распространенный и местный, приобретенный и врожденный). Аддисонова болезнь. Нарушение обмена липидогенных пигментов. Липофусциноз. Нарушения обмена нуклеопротеидов. Подагра, мочекаменная болезнь, мочекислый инфаркт.

Нарушения обмена минералов. Кальцинозы (обызвествление), виды обызвествления: метастатическое, дистрофическое и метаболическое. Камни (конкременты): причины и механизм образования, виды камней, осложнения.

Тема 2. Болезни ЦНС и периферической нервной системы

Общая характеристика и классификация болезней ЦНС. Пороки развития. Цереброваскулярные заболевания.

Дистрофические («нейродегенеративные») заболевания с преобладанием повреждения нейронов различной локализации - коры головного мозга (болезнь Альцгеймера), базальных ганглиев и среднего мозга (хорея Гентингтона, паркинсонизм), мотонейронов (боковой амиотрофический склероз). Болезни, связанные с дефицитом ряда веществ (тиамина, витамина

В₁₂), метаболическими нарушениями (печеночная энцефалопатия), токсическими (алкоголь) или физическими (облучение) факторами.

Демиелинизирующие заболевания – первичные, связанные с повреждением миелиновых оболочек, находящихся под контролем олигодендроглии (первичные демиелинизирующие заболевания) и вторичные, при которых вторичная демиелинизация связана с повреждением аксонов (рассеянный склероз).

Воспалительные заболевания ЦНС (менингиты, энцефалиты, менингоэнцефалиты). Клещевой энцефалит. Прионовые болезни. Цереброваскулярные заболевания.

Опухоли ЦНС и периферических нервов.

Тема 3. Воспаление

Воспаление - определение, причины. Воспаление, местные и общие проявления, этиология воспаления. Виды воспаления: острое и хроническое, экссудативное и продуктивное. Терминология воспаления. Фазы воспалительной реакции.

Экссудативное воспаление: виды. Серозное воспаление. Фибринозное воспаление (крупозное и дифтеритическое). Гнойное воспаление (абсцесс, флегмона, эмпиема). Гангренозное воспаление. Геморрагическое воспаление. Катаральное воспаление.

Хроническое воспаление: определение и виды. Виды хронического экссудативного воспаления. Продуктивное (пролиферативное) воспаление: виды, этиопатогенез, морфология. Межуточное воспаление: клинко - морфологическая характеристика. Гранулематозное воспаление: общая характеристика. Виды, структура и морфогенез гранулем. Классификация гранулем. Инфекционные гранулемы. Специфические гранулемы: общая характеристика. Туберкулезная гранулема, сифилитическая, лепрозная, риносклеромная гранулемы. Сифилитический мезаортит. Гиперпластические разрастания.

Тема 4. Процессы адаптации

Адаптация и компенсация – определения, различия. Виды адаптации, определения: гипертрофия и гиперплазия, атрофия, метаплазия, дисплазия, организация и перестройка. Клинко-морфологическая характеристика и значение различных видов адаптации в норме и патологии.

Фазный характер течения компенсаторно-приспособительного процесса - фазы становления, закрепления и истощения (декомпенсации), их морфофункциональная характеристика. Морфология компенсации. Морфологические изменения сердца при сердечно-сосудистых заболеваниях в стадию компенсации и декомпенсации.

Регенерация: виды, уровни регенерации, фазы, механизмы развития. Клеточная и внутриклеточная формы регенерации. Морфогенез регенераторного процесса. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Реституция, субституция. Гипер- и гипорегенерация,

метаплазия. Регенерация в отдельных органах и тканях. Возрастные особенности регенерации. Физиологическая и патологическая регенерация. Заживление ран: 1) непосредственное закрытие дефекта эпителиального покрова; 2) заживление под струпом; 3) заживление первичным натяжением; 4) заживление вторичным натяжением. Грануляционная ткань. Склероз: причины и механизмы развития, виды. Склероз. Фиброз. Цирроз.

Тема 5. Опухоли

Опухоли: общие свойства. Эпидемиология и этиология опухолей. Номенклатура и классификации опухолей. Гистогенетическая классификация. Стадии морфогенеза опухоли. Фоновые и предопухолевые процессы. Облигатный и факультативный предрак. Опухолевая прогрессия. Морфология опухолей: макроскопическая и микроскопическая характеристика. Рост опухоли, виды роста добро- и злокачественных опухолей, виды роста по отношению к просвету полого органа. Общие и местные проявления роста опухоли. Виды атипизма опухоли. Тканевая и клеточная атипия. Противоопухолевый иммунитет. Гистологическая степень злокачественности, Grading. Инвазия и метастазирование: определение, стадии. Виды метастазирования. TNM-система. Виды опухолей с учетом клинико-морфологических особенностей. Доброкачественные и злокачественные опухоли, опухоли с местно деструкующим ростом. Опухоли эпителиального генеза: общая характеристика. Папиллома, аденома. Плоскоклеточный рак и аденокарцинома. Микроскопические виды рака.

Опухоли мезенхимального генеза: общая характеристика. Виды и номенклатура мезенхимальных опухолей. Опухоли фиброзной и жировой ткани. Опухоли кровеносных и лимфатических сосудов. Опухоли мышечной ткани. Опухоли синовиальных оболочек, мезотелия. Опухоли хрящевой и костной ткани.

Опухоли ЦНС, оболочек мозга, вегетативной нервной системы, периферической нервной системы. Опухоли меланоцитарного генеза.

Общая характеристика злокачественных опухолей, характеризующих высокой заболеваемостью и смертностью. Рак легкого: этиология, патогенез, предраковые процессы, клинико-морфологическая характеристика. Рак желудка: предраковые процессы и болезни, механизмы канцерогенеза, клинико-морфологическая характеристика. Колоректальный рак: этиология, патогенез, предраковые процессы, клинико-морфологическая характеристика. Рак шейки матки: причины, механизмы канцерогенеза, предраковые изменения, клинико-морфологическая характеристика. Рак тела матки: причины, предраковые процессы, клинико-морфологическая характеристика. Рак молочной железы: факторы риска, предраковые изменения, клинико-морфологическая характеристика, современные методы и стандарты патологоанатомической диагностики.

Гемобластозы: общая характеристика. Острые лимфобластные лейкозы. Острые нелимфобластные лейкозы. Хронические лимфоцитарные лейкозы. Хронические миелоцитарные лейкозы. Миелопролиферативные

заболевания. Миелодиспластические заболевания. Лимфомы: общая характеристика. Болезнь Ходжкина. Неходжкинские лимфомы.

Значение современных гистологических, иммуногистохимических, молекулярно-биологических и генетических исследований в онкоморфологии.

Тема 6. Болезни сердечно-сосудистой системы

Болезни сосудов: общая характеристика, виды. Артериосклероз. Атеросклероз: этиопатогенез, морфогенез, клинико-морфологические формы, осложнения и исходы. Гипертензия: виды. Эссенциальная гипертензия. Вторичная гипертензия. Добро- и злокачественная гипертензия. Гипертоническая болезнь: этиопатогенез, морфогенез. Гипертоническая болезнь: стадии. Гипертоническая болезнь: клинико-морфологические формы. Общая характеристика цереброваскулярных болезней.

Ишемическая болезнь сердца: этиопатогенез, классификация, виды. Стенокардия. Внезапная коронарная смерть. Инфаркт миокарда. Хроническая ИБС. Заболевания клапанов сердца. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Гипертензивная болезнь сердца. Кардиомиопатии: этиопатогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания клапанов сердца. Бактериальный (септический) эндокардит. Болезни миокарда. Миокардиты: причины, механизм развития, морфологическая характеристика, исходы. Болезни перикарда. Перикардит: виды, морфология, осложнения и исходы.

Ревматические болезни – общая характеристика. Ревматизм: этиопатогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы. Системная красная волчанка: этиопатогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения и причины смерти. Ревматоидный артрит: причины и механизмы развития, стадии, осложнения. Ювенильный ревматоидный артрит. Болезнь Бехтерева. Васкулиты, общая характеристика. Первичные васкулиты. Вторичные васкулиты.

Тема 7. Болезни легких

Болезни органов дыхания, общая характеристика. Пороки развития и врожденные аномалии. Ателектазы. Общая характеристика острых легочных инфекций – острых бронхитов, бронхиолитов и острых пневмоний (долевой, очаговой или бронхопневмонии, интерстициальной пневмонии), деструктивных заболеваний легких (абсцесса, гангрены). Острые воспалительные заболевания бронхов. Острый бронхит. Причины и механизмы развития. Классификация. Морфологическая характеристика. Острые воспалительные заболевания легких - пневмонии, классификация. Клинико-морфологические формы пневмоний: лobarная, бронхопневмония (очаговая), межуточная (интерстициальная). Лobarная пневмония. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, стадии развития, патологическая анатомия, легочные и внелегочные осложнения. Очаговая пневмония: этиология, патогенез, виды, патологическая анатомия. Особенности очаговой пневмонии в зависимости от характера возбудителя (вирусная, пневмококковая, стафилококковая, стрептококковая, пневмоцистная, грибковая), химического

и физического фактора (уремическая, липидная, пылевая, радиационная пневмония), возраста (пневмония у детей, стариков). Осложнения очаговой пневмонии. Межуточная (интерстициальная) пневмония, атипичная пневмония: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Острые деструктивные процессы в легких. Абсцесс, гангрена. Патогенез, морфологическая характеристика. Плеврит: этиопатогенез, виды, клинкоморфологическая характеристика. Сосудистая патология легких – отек легкого, респираторный дистресс-синдром взрослых, тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт легкого, легочная гипертензия.

Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ). Классификация. Хронические обструктивные, необструктивные и рестриктивные заболевания легких – пато- и морфогенез, общая характеристика. Хронические обструктивные заболевания лёгких-хронический бронхит, бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, бронхиальная астма: этиопатогенез, классификации, патологическая анатомия, осложнения и исходы. Хронический абсцесс легкого- этиопатогенез, патологическая анатомия, осложнения. Хронические рестриктивные заболевания легких – определение, классификация. Интерстициальные болезни легких, классификация. Фиброзирующий альвеолит. Пневмокониозы, виды, общая характеристика. Патологическая анатомия антракоза, силикоза, асбестоза.

Тема 8. Болезни ЖКТ

Ангина. Причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения. Болезни пищевода: общая характеристика. Дивертикулы. Острый и хронический эзофагит: этиопатогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Пищевод Барретта. Опухоли пищевода: общая характеристика. Рак пищевода: причины, патогенез, клинкоморфологическая характеристика. Аденокарцинома Барретта.

Болезни желудка: общая характеристика, гастробиопсии. Острый гастрит: причины, механизм развития, морфологические формы, их характеристика, осложнения и исходы. Хронический гастрит: причины, механизм развития, классификация, морфологические формы, их характеристика, осложнения и исходы. Гастрит типа А, гастрит типа В, гастрит типа С. Роль *Helicobacter Pylori* в развитии заболеваний желудка. Хронический гастрит как предраковое состояние желудка. Острые эрозии и острые язвы желудка (симптоматические). Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: эпидемиологическая характеристика, этиопатогенез пилородуоденальных и медиогастральных язв. Патологическая анатомия язвенной болезни в период обострения и ремиссии, группы осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Опухоли желудка: общая характеристика.

Болезни тонкого и толстого кишечника: общая характеристика, энтеробиопсии и колонобиопсии. Энтерит: виды. Острый энтерит: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Хронический энтерит: этиология, патогенез, морфологическая

характеристика, осложнения. Мальабсорбция. Энтеропатии. Острый колит: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Хронический колит: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Хронические идиопатические колиты: болезнь Крона и неспецифический язвенный колит: причины развития, патологическая анатомия, осложнения, и исходы. Аппендицит: этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия острого и хронического аппендицита, осложнения. Перитонит. Опухоли кишечника: общая характеристика.

Болезни печени: классификация, общая характеристика гепатозов, гепатитов и циррозов печени. Гепатозы: наследственные и приобретенные, острые и хронические. Массивный прогрессирующий некроз печени (токсическая дистрофия) как вариант острого гепатоза: причины, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Стеатоз печени – вид хронического гепатоза: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы. Гепатит: определение, классификация. Виды гепатита - первичный и вторичный, острый и хронический, виды. Острый вирусный гепатит: этиопатогенез, виды, клинко-морфологические формы, макро- и микроскопическая характеристика, осложнения и исходы. Особенности эпидемиологии и течения вирусного гепатита А, гепатита В и гепатита С, гепатита D (дельта). Хронические гепатиты: общая характеристика. Хронические вирусные гепатиты В и С: клинко-морфологические особенности. Индекс Knodell для полуколичественной гистологической оценки степени активности и стадии развития хронического гепатита. Стеатогепатит. Алкогольный гепатит. Медикаментозный гепатит. Аутоиммунный гепатит. Цирроз печени - определение, классификация, этиология и патогенез, морфогенез. Морфогенетические виды цирроза печени: портальный и постнекротический цирроз печени, клинко-морфологическая характеристика. Гепатолиенальный синдром. Гепаторенальный синдром. Причины смерти при циррозе печени. Опухоли печени: общая характеристика. Рак печени. Болезни желчного пузыря Холецистит. Рак желчного пузыря. Желчекаменная болезнь. Болезни поджелудочной железы: общая характеристика. Панкреатит: виды, причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения. Рак поджелудочной железы.

Тема 9. Патоморфология мочевыделительной системы

Современная клинко-морфологическая классификация болезней почек. Значение биопсии почек в их изучении, методы исследования биоптатов. Гломерулопатии (воспалительные и невоспалительные), тубулопатии, болезни интерстиция. Гломерулонефриты, определение, классификация, этиология, патогенез, морфология. Острый гломерулонефрит, подострый гломерулонефрит, хронические гломерулонефриты (мезангиопролиферативный, мезангиокапиллярный, фибропластический).

Первичный и вторичный нефротический синдром: общая характеристика. Липоидный нефроз. Мембранозная нефропатия. Фокальный

сегментарный склероз/гиалиноз. Амилоидоз почек. Диабетическая нефропатия. Синдром Киммельстиля-Уилсона.

Острые и хронические тубулопатии. Некротический нефроз - острая почечная недостаточность: причины, патогенез, морфологическая характеристика стадий, осложнения, исходы. Хронические тубулопатии обструктивного генеза - «миеломная почка», «подагрическая почка» или уратная нефропатия.

Острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.

Острый и хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Почечнокаменная болезнь (нефролитиаз): этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Обструктивная уропатия. Гидронефроз.

Нефросклероз: причины, пато- и морфогенез, виды, патологическая анатомия, нозологическая и синдромная фазы. Хроническая почечная недостаточность. Патогенез. Морфологическая характеристика. Уремия.

Пороки развития почек: виды. Поликистоз почек: этиопатогенез, виды, патологическая анатомия, осложнения и исходы.

Опухоли почек: общая характеристика. Почечно-клеточный рак, причины, морфологическая характеристика. Рак лоханки и мочевого пузыря.

Тема 10. Патоморфология инфекционных болезней

Общая характеристика инфекционного процесса. Формы инфекционного процесса: носительство, инвазивная инфекция, острое инфекционное заболевание, персистирующая (латентная) инфекция, медленная инфекция. Циклические и ациклические инфекционные болезни. Периоды инфекционного заболевания. Этиология инфекционного заболевания, свойства патогенных возбудителей. Факторы, играющие важную роль в развитии инфекционного заболевания. Динамика развития инфекционного заболевания. Исходы и осложнения инфекционного заболевания. Патологическая анатомия инфекционного заболевания. Иммунология инфекционного заболевания. Классификации инфекционных болезней.

Вирусные инфекции: общая характеристика. Морфологические изменения в клетке при репродукции вируса. Острые респираторные вирусные инфекции: грипп, парагрипп, респираторно-синцитиальная инфекция, аденовирусная инфекция: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. ВИЧ-инфекция: этиология и патогенез, стадии ВИЧ-инфекции, патологическая анатомия. Коронавирусная инфекция COVID-19: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.

Бактериальные инфекции: общая характеристика. Способ заражения - входные ворота инфекции, патогенез, токсинообразование, тропизм, преимущественное поражение каких-либо органов и тканей, иммунологическая реакция на возбудитель, реактивность организма. Экзо- и эндотоксические, смешанные инфекции. Морфология инфекционного процесса. Острые кишечные инфекции: виды в зависимости от возбудителя,

эпидемиология, клинико-морфологическая характеристика, общетоксические проявления. Развитие местных проявлений кишечных инфекций (гастрита, энтерита, колита, гастроэнтерита) определяется тропностью возбудителей, образованием экзо- и эндотоксинов, инвазивностью и топикой поражения желудочно-кишечного тракта. Специфика этиологической структуры острых кишечных инфекций в различные возрастные периоды. Брюшной тиф: эпидемиология, этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления болезни, осложнения и исходы заболевания. Сальмонеллез: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы заболевания. Дизентерия: шигелеллез, амёбная протозойная дизентерия. Бактериальная дизентерия: эпидемиология, этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления болезни, осложнения и исходы заболевания. Амебиаз: клинико-морфологическая характеристика. Холера как карантинная инфекция. Этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления, стадии холеры, осложнения и исходы заболевания.

Антропозоозы: чума, туляремия, бруцеллез, сибирская язва. Чума как карантинное заболевание: этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Сибирская язва: этиопатогенез, патологическая анатомия.

Детские инфекции: общая характеристика. Роль инфекционной патологии в детской заболеваемости и смертности. Этиология детских инфекций: общая характеристика. Виды в зависимости от возбудителя, эпидемиология, клинико-морфологическая характеристика, общетоксические проявления, экзантема и энантема, тропизм возбудителей, образование экзо- и эндотоксинов, преимущественные поражения отдельных органов и систем. Детские инфекции, вызываемые вирусами. Корь: эпидемиология, этиология, патогенез, стадии и клинико-морфологические проявления болезни, экзантема и энантема, осложнения и исходы заболевания. Полиомиелит: эпидемиология, этиология, патогенез, формы и клинико-морфологические проявления болезни, осложнения и исходы заболевания. Общая характеристика детских инфекций, вызываемых бактериями. Дифтерия: эпидемиология, этиология, патогенез, формы болезни, клинико-морфологические проявления, осложнения и исходы заболевания. Скарлатина: этиология, патогенез, формы болезни, патологическая анатомия, экзантема и энантема, осложнения и исходы заболевания. Менингококковая инфекция: эпидемиология, этиология, патогенез, формы и клинико-морфологические проявления болезни, осложнения и исходы заболевания.

Туберкулез: особенности инфекции. Этиология туберкулеза. Эпидемиологические особенности инфекции. Туберкулинодиагностика. Патогенез туберкулеза. Патологическая анатомия туберкулеза. Морфология реакций ГНТ и ГЗТ при туберкулезе. Классификация туберкулеза. Первичный туберкулез: общая характеристика. Первичный туберкулезный комплекс. Очаг Гона. Формы прогрессирования первичного туберкулеза. Хроническое течение первичного туберкулеза. Гематогенный туберкулез: общая характеристика. Генерализованный гематогенный туберкулез: острейший туберкулезный сепсис, острый общий милиарный туберкулез,

острый общий крупноочаговый туберкулез. Гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких: милиарный, крупноочаговый. Гематогенный туберкулез с преимущественными внелегочными поражениями: туберкулез костей и суставов, туберкулез мочеполовой системы, эндокринных желез, туберкулез серозных оболочек, нервной системы, туберкулез кожи и др. Вторичный туберкулез: общая характеристика. Формы - фазы вторичного туберкулеза: острый очаговый, фиброзный очаговый, инфильтративный, туберкулема, казеозная пневмония, острый кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический. Патоморфоз туберкулеза.

Сифилис: этиология, патогенез. Первичный, вторичный, третичный. Врожденный сифилис. Патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Сепсис: определение. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО). Отличия сепсиса от других инфекций. Классификация сепсиса. Патогенез сепсиса. Патологическая анатомия сепсиса. Клинико-морфологические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный, бактериальный) эндокардит. Хронический сепсис. Септический (токсико-инфекционный) шок. Пупочный сепсис.

Тема 11. Болезни половых органов и молочных желез

Заболевания матки - пороки развития, воспалительные, дисгормональные, фоновые и предопухолевые процессы, опухоли. Пороки развития женских половых органов: виды.

Воспалительные заболевания женской половой системы: общая характеристика. Острый и хронический цервицит. Истинная эрозия. Цервикальная эктопия. Остроконечные кондиломы. Лейкоплакия. Эритроплакия. Острый и хронический эндометрит. Периметрит и параметрит. Сальпингит и оофорит, аднексит. Специфические инфекции женских половых органов. Посттравматические процессы- эктропион.

Дисгормональные заболевания – цервикальная эктопия (эндоцервикоз), аденоматоз шейки матки, аденомиоз матки, полипы шейки и тела матки, железистая гиперплазия слизистой оболочки матки, нарушения менструального цикла, эндометриоз.

Опухолевые и предопухолевые заболевания женских половых органов. Фоновые процессы в шейке матки - эрозии, эктропион, цервициты и полипы. Предраковые изменения в шейке матки - дисплазия, лейкоплакия с атипией, аденоматоз. Фоновые процессы в теле матки - железистая гиперплазия эндометрия и простые формы полипов без пролиферации. Предраковые заболевания тела матки - рецидивирующие гиперплазии эндометрия в менопаузе, атипичные железистые гиперплазии эндометрия, железистые полипы с очагами аденоматоза. Дисплазия шейки матки. LSIL и HSIL. Злокачественные опухоли женских половых органов - опухоли эпителиального генеза (рак шейки и тела матки), опухоли мезенхимального генеза (лейомиосаркомы), опухоли яичников. Рак шейки и тела матки – клинико-морфологическая характеристика.

Патология молочной железы - воспалительные и некротические, дисгормональные, фоновые и предопухолевые процессы, добро- и злокачественные опухоли. Острый мастит и абсцесс, эктазия и жировой некроз молочной железы. Дисгормональная мастопатия, фиброзно-кистозные заболевания. Простые фиброзно-кистозные изменения и гигантские кисты, протоковая и дольковая эпителиальная гиперплазия, склерозирующий аденоз. Добро- и злокачественные опухоли молочной железы эпителиального генеза. Внутрипротоковая папиллома и фиброаденома. Неинфильтрирующие злокачественные опухоли - внутрипротоковый рак *in situ* и дольковый рак *in situ*. Инфильтрирующие опухоли - инфильтрирующий протоковый рак (органонеспецифический) и инфильтрирующий дольковый рак. Гистологические варианты рака молочной железы - слизистый, медуллярный, папиллярный, тубулярный, аденокистозный и т.д. Болезнь Педжета.

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: формы, морфологическая характеристика, осложнения. Рак предстательной железы: эпидемиология, этиопатогенез, виды, морфологическая характеристика, осложнения. Опухоли придатка, семенного канатика и оболочек яичка.

Тема 12. Патологическая анатомия головы и шеи

Пороки развития. Патология твердых тканей зуба. Кариес. Эпидемиология. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Морфогенез кариозного процесса. Исходы, осложнения. Некариозные поражения твердых тканей зубов: клиновидный дефект, эрозия эмали, флюороз, патологическое стирание твердых тканей зуба, кислотный некроз эмали. Пульпит, периодонтит. Этиология, патогенез, виды по локализации, по течению, характеристика воспаления. Исходы, осложнения. Одонтогенная инфекция. Одонтогенный сепсис. Болезни пародонта. Гингивит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Исходы, осложнения. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Определение «пародонтального кармана». Морфология. Зубной камень и его роль в развитии воспаления. Исходы, осложнения. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Исходы, осложнения. Десмонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Предраковые заболевания и эпителиальные опухоли (доброкачественные и злокачественные) слизистой оболочки полости рта, кожи лица, кожных покровов головы, шеи.

Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей орофациальной области и шеи: мезенхимальной группы, из нервной и меланинообразующей тканей. Опухоли челюстных костей (органоспецифические и органонеспецифические). Пороки развития зубных тканей-гамартомы. Кисты и некоторые опухолеподобные заболевания челюстных костей (фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема, центральная репаративная гигантоклеточная гранулема). Болезни слюнных желез: воспалительные, аутоиммунные, дисэмбриогенетические и опухолеподобные поражения. Кисты кожи волосистой части головы, лица, шеи. Лимфаденопатии. Эпителиальные опухоли слюнных желез. Доброкачественные.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со

сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у

обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Повреждение и гибель клеток и тканей</i>	Морфология повреждений клетки Исходы и следствия некроза Классификация смерти.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 2. Болезни ЦНС и периферической нервной системы</i>	Болезнь Альцгеймера Энцефалиты. Невриты	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 3. Воспаление</i>	Воспаление альтеративное	Работа с литературой,	Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	и экссудативное Морфология острого и хронического воспаления Классификация гранулем	включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	
<i>Тема 4. Процессы адаптации</i>	Регенерация Процессы приспособления и компенсации	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка доклада	Тестовые задания
<i>Тема 5. Опухоли</i>	Особенности доброкачественных и злокачественных опухолей Метастазирование. Морфологическая, биохимическая, физико-химическая атипичность опухолей взаимоотношения опухоли и организма.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 6. Болезни сердечно-сосудистой системы</i>	Цереброваскулярные заболевания Ревматические болезни . Эндокардиты	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 7. Болезни легких</i>	Острые пневмонии, острые деструктивные процессы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 8. Болезни ЖКТ</i>	Заболевания глотки, пищевода, желудка, кишечника	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 9. Патоморфология мочевыделительной системы</i>	Гломерулонефрит, пиелонефрит, почечнокаменная болезнь, амилоидоз, почки при острой почечной недостаточности, миеломе, сахарном диабете, подагре	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Тестовые задания Реферат
<i>Тема 10. Патоморфология инфекционных болезней.</i>	Болезни, вызываемые бактериями: дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция, сепсис, брюшной тиф, дизентерия,	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, подготовка доклада	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	холера, сальмонеллез, чума, туляремия, бруцеллез, сибирская язва		
<i>Тема 11. Болезни половых органов и молочных желез</i>	Дисгормональные и воспалительные болезни половых органов и молочных желез	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 12. Патологическая анатомия шеи и головы</i>	Одонтогенная инфекция. Одонтогенный сепсис. Болезни пародонта. Гингивит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Исходы, осложнения. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Определение «пародонтального кармана». Морфология. Зубной камень и его роль в развитии воспаления. Исходы, осложнения. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Исходы, осложнения. Десмодонтоз.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Пауков, В. С. Патологическая анатомия. Т. 1. : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5342-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453421.html>

2. Пауков, В. С. Патологическая анатомия. Т. 2. Частная патология : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5343-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453438.html>

Дополнительная литература:

1. Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия. Атлас : учебное пособие /

Под ред. О. В. Зайратьянца - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. [Патологическая анатомия \(studentlibrary.ru\)](http://studentlibrary.ru)

2. Повзун, С. А. Патологическая анатомия в вопросах и ответах : учеб. пособие / С. А. Повзун. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 176 с. [Патологическая анатомия в вопросах и ответах \(studentlibrary.ru\)](http://studentlibrary.ru)

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Патоморфология	http://ihc.ucoz.ru/
14	Европейское общество патологов	https://www.esp-pathology.org/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебная аудитория патологической анатомии

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы с подсветкой, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Микроскоп медицинский Микмед с цифровым комплектом, микроскоп Levenhuk MED 35T тринокулярный с цифровой камерой, интерактивный Атлас по гистологии, атласы по гистологии, атласы по патологической анатомии, микроскопы монокулярные, микроскопы бинокулярные, наборы цифровых микропрепаратов, гистологические микропрепараты тканей: человека, животных, эмбрионов на различных стадиях развития, комплекты микрофотографий.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

- Microsoft Windows 7 pro;
- Операционная система Microsoft Windows 10 pro;
- Операционная система Microsoft Windows Server 2012 R2;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 13;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 16;
- Комплексная Система Антивирусной Защиты Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition

Лицензионное программное обеспечение отечественного

производства:

- Антивирусная программа Dr.Web;

Свободно-распространяемое программное обеспечение:

- 7-ZIP – архиватор <https://www.7-zip.org/>

• Inkscape – векторный графический редактор <https://inkscape.org/ru/o-programme/>

- Gimp – растровый графический редактор <http://www.progimp.ru/>

электронно-библиотечная система:

• Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

- Электронно-образовательная система ЮРАЙТ <https://urait.ru/>

- ЭБС Консультант студента - <http://www.studentlibrary.ru/>

современные профессиональные баз данных:

• Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.

• Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

информационные справочные системы:

• Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования <http://fgosvo.ru>.

• Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	Включение обучающихся в процесс нахождения путей оптимального решения поставленной задачи на практическом примере 10-7 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 6-4 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 3-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Ситуационный практикум	Включение обучающихся в процесс нахождения путей оптимального решения поставленной задачи на практическом примере 30 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 29-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3.	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8– верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 4-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
5.	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1-2 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
6.	Реферат	5-4 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 3-2– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные задания по ситуационный практикум

Ситуационная задача № 1

Беременная в сроке 32 недель поступила в стационар с судорожным синдромом и потерей сознания. Несмотря на проводимые реанимационные мероприятия пациентка умерла. На аутопсии обнаружена увеличенная в размерах печень с кровоизлияниями, увеличенные в размерах почки, отечный головной мозг с очагами ишемии. С поверхности разреза легких стекает пенная жидкость серо-розового цвета.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите патологический процесс.
- 2) Механизмы развития данной патологии.
- 3) Микроскопические изменения в пораженных органах.

Ситуационная задача № 2

Мужчина 63 года, находился в терапевтическом отделении 3 дня. На секции найдено: Гипернефроидный рак правой почки. Атеросклероз венечных сосудов сердца. Трансмуральный инфаркт передней стенки левого желудочка сердца.

Вопросы (задание):

- 1) Сформулировать патологоанатомический диагноз.
- 2) Заполнить врачебное свидетельство о смерти.

Ситуационная задача № 3

Мужчина 32 года, находился в гематологическом отделении 15 дней. На секции найдено: Сепсис. Двусторонний фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Лимфома высокой степени злокачественности.

Вопросы (задание):

- 1) Сформулировать патологоанатомический диагноз.
- 2) Заполнить врачебное свидетельство о смерти.

Ситуационная задача № 4

Женщина 53 года, находилась в терапевтическом отделении 21 день. На секции обнаружено: Первично-сморщенная почка. Уремия. Бронхоэктатическая болезнь, гипертоническая болезнь.

Вопросы (задание):

- 1) Сформулировать патологоанатомический диагноз.
- 2) Заполнить свидетельство о смерти.

Ситуационная задача № 5

Мужчина 74 года, находился в неврологическом отделении 8 дней. На секции найдено: очаг размягчения в области ствола и левого полушария. Атеросклероз артерий мозга. Очаговая пневмония. Отек легких. Камни в желчных путях. Гипертоническая болезнь.

Вопросы (задание):

- 1) Сформулировать патологоанатомический диагноз.
- 2) Заполнить свидетельство о смерти.

Примерные тестовые задания

1. К функциям патологоанатомического отделения относится все, кроме:
 - А) анализ качества диагностической и лечебной работы
 - Б) определение степени тяжести телесных повреждений
 - В) обсуждение с клиницистами результатов гистологического исследования
 - Г) выявление острозаразных заболеваний
 - Д) определение причин и механизма смерти больного
2. На плановое исследование операционного и биопсийного материала отводится:
 - А) 1 сутки.
 - Б) 4-5 суток
 - В) 7-10 суток.
 - Г) 1 месяц.
 - Д) 0-25 минут
3. Нельзя выдавать без вскрытия трупы умерших:
 - А) от инфаркта миокарда
 - Б) в течение 1 недели пребывания в больнице
 - В) в палате интенсивной терапии
 - Г) не достигших 70-ти летнего возраста
 - Д) от особо опасных инфекций
4. К объективным причинам расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов относят:
 - А) недообследование
 - Б) ошибка консультанта
 - В) переоценка тяжести состояния
 - Г) неопытность врача
 - Д) тяжесть состояния
5. Экспресс-биопсия готовится в течение:
 - А) 1-4 минут.
 - Б) 5-19 минут.
 - В) 20-25 минут.

- Г) 26-60 минут.
- Д) 1-5 часов.

6 .Расширение вен пищевода встречается при:

- А) местном венозном полнокровии
- Б) остром общем венозном полнокровии
- В) коллатеральной гиперемии
- Г) вакатной гиперемии
- Д) верно 2 и 3

7 .Исходом инфаркта является:

- А) тромбоз
- Б) некроз
- В) эмболия
- Г) склероз
- Д) дистрофия

8 .Повышение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови - это:

- А) кровотечение
- Б) кровоизлияние
- В) гипоксия
- Г) артериальное полнокровие
- Д) венозное полнокровие

9 .Мелкие и точечные кровоизлияния, обусловленные повышением сосудистой проницаемости, называются:

- А) гематомой
- Б) аррозивным кровоизлиянием
- В) внутренними
- Г) наружными
- Д) диапедезными

10 .Малокровие, развивающееся в результате сдавления артерии, называется:

- А) обтурационное
- Б) ангиоспастическое
- В) компрессионное
- Г) перераспределением крови
- Д) ишемия

11 .В сосудах с быстрым током крови чаще образуются:

- А) красные тромбы
- Б) слоистые тромбы
- В) белые тромбы
- Г) смешанные тромбы

Д) шаровидные тромбы

12. К благоприятным исходам тромбоза относят:

- А) асептический аутолиз тромба
- Б) септическое расплавление тромба
- В) организация тромба
- Г) тромбоэмболия
- Д) верно 1 и 3

13. Попадание в кровеносное русло из окружающей среды воздуха ведет к развитию

- А) газовой эмболии
- Б) воздушной эмболии
- В) тромбоэмболии
- Г) ишемии
- Д) верно 1 и 2

14. Кровоизлияние - это:

- А) истечение крови из сосуда
- Б) свертывание крови в сосудах
- В) скопление крови в тканях
- Г) свертывание крови в полости сердца
- Д) верно 1 и 3

15. Скопление свернувшейся крови в тканях с нарушением их целостности называется:

- А) геморрагическим пропитыванием
- Б) гематомой
- В) экхимозом
- Г) инфарктом
- Д) инфильтратом

16. В первую стадию свертывания крови образуется:

- А) тромбин
- Б) фибрин-мономер
- В) тромбокиназа
- Г) протромбокиназа
- Д) протромбин

17. Прижизненное свертывание крови в сосудах и полостях сердца называется:

- А) эмболией
- Б) тромбозом
- В) инфарктом
- Г) секвестром
- Д) стаз

- 18 .Стадия тромбообразования:
- А) гемолиз эритроцитов
 - Б) агглютинация тромбоцитов
 - В) выход эритроцитов из сосудистого русла
 - Г) краевое стояние лейкоцитов
 - Д) сладж-феномен
- 19 .Макроскопически тромб характеризуется:
- А) гладкий, блестящий
 - Б) гофрированный, тусклый
 - В) эластичный
 - Г) свободно извлекается из сосуда
 - Д) циркулирует с током крови
- 20 .Состав красного тромба:
- А) фибрин, тромбоциты, эритроциты
 - Б) фибрин, тромбоциты, лейкоциты
 - В) лейкоциты, тромбоциты, эритроциты
 - Г) эритроциты, тромбоциты, белки плазмы
 - Д) лейкоциты, эритроциты
- 21 .Головка смешанного тромба состоит:
- А) фибрин, эритроциты, лейкоциты
 - Б) фибрин, лейкоциты, тромбоциты
 - В) фибрин, лейкоциты, белки плазмы
 - Г) лейкоциты, тромбоциты, белки плазмы
 - Д) только фибрин
- 22 .Белый тромб образуется:
- А) медленно, при быстром токе крови
 - Б) быстро, при медленном токе крови
 - В) медленно при медленном токе крови
 - Г) быстро при быстром токе крови
 - Д) не зависит от скорости кровотока
- 23 .В первую стадию ДВС-синдрома наблюдается:
- А) гипокоагуляция
 - Б) гиперкоагуляция
 - В) нормокоагуляция
 - Г) кровотечение
 - Д) фибринолиз
- 24 .Исходом тромбоза является:
- А) кровоизлияние
 - Б) разрыв сосуда

- В) фибриноидное набухание
 - Г) организация
 - Д) плазматическое пропитывание
25. Пульмокоронарный рефлекс характеризуется спазмом:
- А) бронхиального дерева
 - Б) легочной артерии
 - В) венечных артерий
 - Г) все верно
 - Д) верно 2 и 3
26. Сочетание тромбозов в микроциркуляторном русле с кровоизлияниями характерный признак:
- А) гемофилии
 - Б) миеломной болезни
 - В) острого лейкоза
 - Г) ДВС-синдрома
 - Д) тромбоцитопении
27. Причина внезапной смерти при тромбоэмболии крупного ствола легочной артерии:
- А) инфаркт легкого
 - Б) инфаркт миокарда
 - В) пульмокоронарный рефлекс
 - Г) гепаторенальный синдром
 - Д) все верно
28. Нарушение реологии крови является причиной:
- А) кровотечения
 - Б) полнокровия
 - В) тромбоза
 - Г) малокровия
 - Д) гематомы
29. Условием для тромбообразования является:
- А) повреждение сосудистой стенки
 - Б) нарушения тока крови
 - В) изменения реологических свойств крови
 - Г) все верно
 - Д) верно 2 и 3

Примерные темы рефератов

1. Системные проявления воспалительной реакции.
2. Фибринозное воспаление при дифтерии
3. Гранулематоз: причины, классификация гранулем, значение

4. Воспаление при аутоиммунной патологии.
5. Интерстициальное воспаление: этиопатогенез и морфодогические проявления и исходы.
6. Характеристика воспалительной реакции при перитоните.
7. Патологическая анатомия подострого гломерулонефрита
8. Невоспалительные гломерулопатии
9. Патологическая анатомия острого и хронического пиелонефрита
10. Поликистоз почек
11. Опухоли почек
12. Тубулоинтерстициальные болезни почек

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения, обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Суммарное количество баллов ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

4 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Патологическая анатомия, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования.
2. Повреждение (альтерация). Сущность, причины, механизмы и виды повреждения.
3. Патология клеточного ядра: изменения структуры, размеров, формы и количества ядер, структуры и размеров ядрышек, ядерной оболочки; ядерные включения.
4. Патология цитоплазмы: изменения мембран, эндоплазматической сети, пластинчатого комплекса, секреторных гранул, митохондрий, лизосом, микротелец.
5. Дистрофии Определение дистрофии. Причины развития дистрофий. Морфогенетические механизмы, структурные уровни проявлений и исходы дистрофий. Классификация дистрофий.
6. Паренхиматозные белковые дистрофии: гиалиново-капельная, гидропическая, роговая. Морфологическая характеристика, причины, патогенез.
7. Паренхиматозные жировые дистрофии. Жировая дистрофия миокарда, печени, почек. Морфологическая характеристика, причины, патогенез.
8. Наследственные (системные) липидозы: цереброзидозы (болезнь

Гоше), сфингомиелинозы (болезнь Нимана-Пика), ганглиозидозы (болезнь Тея-Сакса. или амавротическая идиотия), сульфатидозы.

9. Паренхиматозные углеводные дистрофии. Дистрофии, связанные с нарушением обмена гликогена. Морфологическая характеристика, причины, патогенез нарушений обмена гликогена при сахарном диабете. Гликогенозы, их виды: болезнь Гирке, Помпе, Мак-Ардля, Герса, Форбса и Андерсона

10. Стромально-сосудистые белковые дистрофии: мукоидное набухание, фибриноидное набухание (фибриноид), гиалиноз, амилоидоз. Морфологическая характеристика, причины, патогенез. Классификация амилоидоза, характеристика его форм.

11. Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидероз, гемохроматоз, гемомеланоз. Желтухи (надпеченочная, печеночная, подпеченочная). Порфирии.

12. Меланоз (распространенный и местный, приобретенный и врожденный). Аддисонова болезнь. Альбинизм. Пигмент гранул энтерохромафинных клеток. Нарушение обмена липидогенных пигментов. Липофусциноз.

13. Нарушения обмена нуклеопротеидов. Подагра, мочекаменная болезнь, мочекислый инфаркт.

14. Нарушения обмена минералов. Минеральные дистрофии, их виды. Нарушения обмена кальция – кальцинозы (известковая дистрофия, обызвествление). Виды кальцинозов (метастатическое, дистрофическое и метаболическое обызвествление), морфологическая характеристика, причины, патогенез.

15. Образование камней. Причины и механизм камнеобразования. Виды камней. Последствия камнеобразования.

16. Некроз Определение некроза как местной смерти. Понятие о паранекрозе, некробиозе, апоптозе, аутолизе. Причины, механизм развития и морфологическая характеристика некроза. Клинико-морфологические формы некроза, их характеристика. Значение некроза и его исходов.

17. Смерть, признаки смерти, посмертные изменения Причины смерти. Смерть клиническая и биологическая. Механизмы умирания и признаки смерти. Посмертные изменения, их морфологическая характеристика. Понятие о танатогенезе и реанимации.

18. Артериальное полнокровие. Причины, виды, Морфологическая характеристика.

19. Венозное полнокровие общее и местное, острое и хроническое. Изменения в органах при остром венозном полнокровии (асфиксия плода и новорожденных, острая сердечная недостаточность), его исходы. Изменения в органах при хроническом венозном застое (хроническая сердечно-сосудистая недостаточность).

20. Малоокровие. Причины, виды, Морфологическая характеристика, исходы. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, Морфологическая характеристика, исходы, значение.

21. Стаз: Причины, механизм развития, виды, морфологическая характеристика, последствия стаза. Престаз, феномен сладжирования крови.

22. Тромбоз. Причины, механизм формирования тромба. Местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика, исходы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Значение тромбоза.

23. Эмболия. Причины, виды, морфологическая характеристика, исходы и значение эмболии. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии. Артериальная и венозная тромбоэмболии. Тромбоэмболия легочной артерии.

24. Воспаление. Определение. Сущность и биологическое значение воспаления. Проблема местного и общего в понимании воспаления.

25. Этиология и патогенез воспаления. Медиаторы воспаления. Воспаление и иммунитет. Морфологическая характеристика воспаления: альтерация, экссудация и пролиферация.

26. Экссудативное воспаление. Его виды: катаральное, серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс), гнилостное, геморрагическое, смешанное.

27. Продуктивное воспаление, его виды. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, исходы. Гранулематоз. Морфологическая характеристика гранулематозного воспаления при туберкулезе, сифилисе, проказе, склероме, сапе, саркоидозе.

28. Приспособление (адаптация) и компенсация. Сущность, биологическое и медицинское значение приспособления и компенсации. Фазный характер течения компенсаторно-приспособительного процесса. Фазы становления (аварийная), закрепления (компенсации) и истощения (декомпенсации), их морфофункциональная характеристика.

29. Регенерация. Определение. Сущность и биологическое значение регенерации. Клеточная и внутриклеточная формы регенерации. Общие и местные условия, определяющие характер течения регенераторного процесса. Виды регенерации: физиологическая, репаративная, патологическая. Полная и неполная регенерация.

30. Приспособление. Определение, сущность. Виды приспособительных реакций. Компенсация. Определение, сущность. Виды компенсации. Рабочая (компенсаторная) и викарная (заместительная) гипертрофия. Склероз и цирроз. Понятие, причины, механизм развития, морфологическая

31. Этиология опухолей. Современные теории опухолевого роста. Морфогенез и гистогенез опухолей.

32. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, Морфологическая характеристика. Дисплазия и рак. Понятие опухолевой прогрессии (Фулдс).

33. Строение опухоли, особенности опухолевой клетки. Рост опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; эк-зофитный и эндофитный.

34. Доброкачественные, злокачественные опухоли и опухоли с местным деструктивным ростом. Критерии злокачественности. Метастазирование, виды, закономерности. Понятие о рецидиве. Вторичные изменения в опухолях.

35. Эпителиальные опухоли доброкачественные и злокачественные. Рак,

его виды. Опухоли меланинообразующей ткани доброкачественные и злокачественные. Невус, меланома.

36. Мезенхимальные опухоли, доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Особые виды мезенхимальных опухолей.

37. Опухоли системы крови, или гемобластозы. Классификация. Возрастные особенности. Лейкозы – системные опухолевые заболевания кроветворной ткани. Причины, патогенез, формы, морфологическая характеристика.

38. Паранепротеинемические лимфатические лейкозы (миеломная болезнь, первичная макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей Франклина). Лимфомы – регионарные опухолевые заболевания кроветворной системы. Причины, патогенез, формы, морфологическая характеристика. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). Неходжкинские лимфомы.

39. Кардиосклероз. Причины, механизм развития, виды, Морфологическая характеристика.

40. Атеросклероз. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Стадии атеросклероза, клинко-морфологические формы, их характеристика, причины смерти.

41. Артериальная гипертензия: эссенциальная и симптоматическая. Этиология и патогенез эссенциальной артериальной гипертензии. Патологоанатомические различия при доброкачественном и злокачественном течении болезни. Клинико-морфологические формы артериальной гипертензии, их характеристика, причины смерти.

42. Ишемическая болезнь сердца (коронарная болезнь). Этиология и патогенез, факторы риска. Инфаркт миокарда. Морфологическая характеристика острого, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда. Осложнения и причины смерти.

43. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

44. Ревматические болезни Понятие о ревматических болезнях. Морфологическая характеристика иммунных нарушений и процессов системной дезорганизации соединительной ткани, характеризующих ревматические болезни.

45. Ревматизм. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуноморфологическая характеристика; динамика изменений; мукоидное и фибриноидное набухание, гранулематоз, склероз. Клиникоанатомические формы. Изменения сердца (эндокардит, миокардит, перикардит, панкардит) и сосудов.

46. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуноморфологическая характеристика. Изменения синовия и околосуставной соединительной ткани. Висцеральные проявления. Механизм развития, Морфологическая характеристика, исходы. Осложнения, причины смерти.

47. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуноморфологическая характеристика. Изменения сосудов, почек, сердца. Осложнения, причины смерти.

48. Системная склеродермия (системный прогрессирующий склероз). Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Висцеральные проявления. Осложнения, причины смерти. Узелковый периартериит. Дерматомиозит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Осложнения, причины смерти.

49. Болезнь Альцгеймера. Этиология, патогенез. Морфологические изменения головного мозга, осложнения. Боковой амиотрофический склероз. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения.

50. Энцефалиты. Классификация. Этиология, патогенез, Морфологическая характеристика, осложнения. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, Морфологическая характеристика, осложнения.

Задания 2 типа

Продemonстрируйте навыки работы с микроскопом. Опишите микропрепарат.

Примерный перечень микропрепаратов.

1. Мускатная печень.
2. Бурая индурация легких.
3. Менингиома.
4. Ишемический инфаркт почки.
5. Фиброаденома грудной железы.
6. Жировая дистрофия печени.
7. Лимфогранулематоз.
8. Коагуляционный некроз эпителия канальцев почки.
9. Крупозная пневмония.
10. Гнойный менингит.
11. Флегмонозно-язвенный аппендицит.
12. Милиарный туберкулез легких.
13. Мелкоузловой цирроз печени.
14. Железистая гиперплазия эндометрия.
15. Фибромиома матки.
16. Плоскоклеточный рак с ороговением.
17. Аденокарцинома толстой кишки.
18. Ожирение сердца.
19. Хорионэпителиома.
20. Инфаркт миокарда.
21. Амилоидоз почки.
22. Дифтеритический колит при дизентерии.

Задания 3 типа

Задача 1.

У больного 65 лет страдавшего атеросклерозом, появились боли в правой ноге, ткани I пальца стопы стали отечными, черного цвета, эпидермис отслоился, появилось отделяемое с неприятным запахом. 1. Какая клинико-морфологическая форма некроза развилась у больного? Причина.

Задача 2.

У больного после перенесенного инфаркта миокарда развилась хроническая сердечно-сосудистая недостаточность, которая явилась причиной смерти. 1. Какой процесс развился в печени? Его макро- и микроскопическая характеристика.

Задача 3.

Больной обратился в поликлинику по поводу сильных болей во II пальце кисти. Врач обнаружил покраснение и отек пальца, на концевой фаланге - очаг округлой формы зеленоватого цвета. При вскрытии очага выделилось содержимое сливкообразной консистенции, образовалась полость. 1. Какой вид экссудативного воспаления развился на пальце? 2. Состав экссудата?

Задача 4.

На вскрытии трупа умершего от туберкулеза, в легких и печени обнаружено множество бело-желтых бугорков величиной с просынное зерно. 1. Как называется данный туберкулезный процесс в печени и легких? 2. Строение туберкулезной гранулемы?

Задача 5.

У больного, страдавшего хроническим гломерулонефритом, в течении ряда лет отмечалась артериальная гипертензия. Смерть наступила от острой сердечной недостаточности. 1. Какие морфологические изменения обнаружены в сердце при вскрытии? 2. Назовите стадию процесса.

5 семестр – экзамен

Задания 1 типа

I. Общая патологическая анатомия (общепатологические процессы).

1. Патологическая анатомия, её содержание, объекты и методы исследований; задачи и место в медицинской науке и практике здравоохранения. Основоположники российской патологической анатомии.

2. Повреждение: сущность, причины, виды. Дистрофии: принципы классификации, клеточные и внеклеточные механизмы трофики, морфогенетические механизмы развития и исходы дистрофий.

3. Паренхиматозные дистрофии: определение, виды. Паренхиматозные диспротеинозы: виды, причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

4. Паренхиматозные дистрофии: определение, виды. Паренхиматозные липидозы: причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

5. Паренхиматозные и стромально-сосудистые углеводные дистрофии: причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

6. Стромально-сосудистые дистрофии: определение, виды. Мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз: причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

7. Амилоидоз: определение, характеристика амилоида, причины, пато- и морфогенез, принципы классификации, морфологическая характеристика, исходы и значение амилоидоза.

8. Стромально-сосудистые липидозы: определение, виды, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

9. Смешанные дистрофии: определение, виды. Протеиногенные и липидогенные пигменты: причины нарушения обмена, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение. Нарушение обмена нуклеопротеидов.

10. Эндогенные пигменты: принципы классификации. Гемоглибиногенные и липидогенные пигменты: причины нарушения обмена, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

11. Минеральные дистрофии: определение, виды. Нарушение обмена кальция: причины, виды, механизмы развития, исходы и значение.

12. Камни: причины и механизмы камнеобразования, виды и морфология камней, клиническое значение.

13. Некроз: определение, причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

14. Морфологическая и клинко-морфологическая классификация некроза, исходы и значение некроза.

15. Смерть: биологическая и клиническая, морфологическая характеристика посмертных изменений.

16. Нарушение крово- и лимфообращения, понятие об общих и местных расстройствах, их взаимосвязь, принципы классификации. Артериальное полнокровие: определение, причины, виды, морфология, исходы и значение.

17. Местное малокровие (ишемия): определение, причины, виды, морфология, исходы и значение.

18. Инфаркт: определение, причины, пато- и морфогенез, виды, исходы и значение.

19. Стаз: определение, виды, механизм развития, морфологическая характеристика, исходы и значение.

20. Венозное полнокровие: определение, виды, причины, морфология и морфогенез изменения органов и тканей, исходы и значение.

21. Тромбоз: определение, причины, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб: его виды, морфология, исходы; значение тромбообразования.

22. Эмболия: определение, виды, морфологическая характеристика, исходы и значение.

23. Геморрагии: определение, причины, виды, механизмы развития, исходы и значение. Понятие о тромбоцитопении и тромбоцитопатии.

24. Воспаление: определение, биологическая сущность, причины, морфология, пато- и морфогенез. Роль гуморальных и клеточных факторов в развитии воспаления.

25. Воспаление: определение, принципы классификации, терминология. Причины многообразия форм, видов и исходов воспаления.

26. Экссудативное воспаление: определение, причины, виды, пато- и морфогенез, исходы и значение.
27. Пролиферативное воспаление: определение, причины, виды, пато- и морфогенез, исходы и значение.
28. Гранулематозное воспаление: определение, причины, виды, пато- и морфогенез, исходы и значение.
29. Воспаление на иммунной основе: определение, морфологическая характеристика, исходы и значение.
30. Компенсаторные и приспособительные механизмы: определение, виды, сущность приспособления и компенсации, биологическое и медицинское значение.
31. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, морфогенез регенераторного процесса, формы и виды регенерации (с примерами регенерации отдельных видов тканей). Заживление ран.
32. Гипертрофия и гиперплазия: определение, виды гипертрофии, причины, механизмы развития и морфологическая характеристика.
33. Компенсаторная гипертрофия органов и тканей: определение, причины, стадии, морфологическая характеристика и значение.
34. Процессы адаптации: определение, виды. Атрофия: определение, причины, виды, морфологическая характеристика и значение.
35. Атрофия общая и местная: причины, виды, морфологическая характеристика и значение.
36. Перестройка тканей, метаплазия, организация, инкапсуляция и дисплазия: определение понятий, причины, механизмы развития, морфологическая характеристика и значение.
37. Склероз и цирроз органов и тканей: определение понятий, этиология, морфогенез, значение.
38. Опухоль: определение, бластоматозные свойства, анаплазия, проявления. Современные теории опухолевого роста (каузальный генез), эпидемиология опухолей.
39. Опухоль: определение, внешний вид и микроскопическое строение, тканевой и клеточный атипизм, характеристика роста опухоли.
40. Опухоль: определение, принципы современной классификации, терминология, общая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
41. Гистогенез и морфогенез опухолей. Понятие об опухолевом поле. Нарушение иммунного гомеостаза при росте опухоли.
42. Доброкачественная опухоль: общая характеристика, критерии доброкачественности опухоли.
43. Злокачественная опухоль: общая характеристика, критерии злокачественности опухоли. Теория опухолевой прогрессии Фулдса.
44. Понятие о рецидиве опухоли. Метастазирование опухоли: виды, закономерности. Вторичные изменения в опухоли. Влияние опухоли на организм.

45. Предопухолевые процессы: определение, морфологическая характеристика. Понятие об облигатном и факультативном предраке. Стадии развития опухоли.

46. Эпителиальные опухоли без специфической локализации: общая характеристика, виды доброкачественных опухолей из эпителия, их морфология.

47. Эпителиальные опухоли без специфической локализации: общая характеристика, виды злокачественных опухолей из эпителия, их морфология.

48. Опухоли экзо- и эндокринных желез, и эпителиальных покровов: виды, морфологическая характеристика и клинические проявления.

49. Мезенхимальные опухоли: общая характеристика, виды доброкачественных и злокачественных опухолей из соединительной ткани и ее производных.

50. Опухоли меланинообразующей ткани: локализация, виды, особенности метастазирования меланомы. Опухоли периферической нервной системы: локализация, виды.

II. Частная патологическая анатомия (нозология)

1. Понятие о болезни. Принципы современной классификации болезней. Патоморфоз болезней. Патология терапии.

2. Анемии: определение, принципы классификации, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

3. Гемобластозы: определение, принципы классификации с позиции современной теории кроветворения, этиология, патогенез и общая клинικο-морфологическая характеристика.

4. Острые лейкозы: определение, виды, этиология, патогенез, общая клинικο-морфологическая характеристика и причины смерти.

5. Хронические лейкозы: определение, виды, этиология, патогенез, общая клинικο-морфологическая характеристика и причины смерти.

6. Регионарные опухолевые заболевания кроветворной ткани (злокачественные лимфомы): определение, этиология, патогенез, виды, морфологическая характеристика и причины смерти.

7. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина): определение, этиология, патогенез, клинικο-анатомические варианты и причины смерти.

8. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез, факторы риска, патологическая анатомия и стадии морфогенеза.

9. Атеросклероз: определение, клинικο-морфологические формы, осложнения и причины смерти.

10. Гипертоническая болезнь: определение, этиология, патогенез, стадии, клинικο-морфологические формы, морфология гипертонического криза и причины смерти.

11. Симптоматическая гипертония: этиология, патогенез, морфология и причины смерти.

12. Острая ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, патогенез, факторы риска, формы, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

13. Хроническая ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, пато- и морфогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
14. Ревматические болезни: общая клинико-морфологическая характеристика, особенности отдельных нозологических форм.
15. Ревматизм: определение, этиология, патогенез, клинико-анатомические формы, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
16. Кардиоваскулярная форма ревматизма: морфологическая характеристика, осложнения и причины смерти.
17. Приобретенные пороки сердца: определение, этиология, виды, механизм формирования, патологическая анатомия. Понятие о компенсированном и декомпенсированном пороке сердца.
18. Острые пневмонии: современные принципы классификации, этиология, патогенез, механизм развития, исходы, осложнения и причины смерти.
19. Лобарная (крупозная) пневмония пневмококковой этиологии: определение, патогенез, патологическая анатомия, исходы, осложнения и причины смерти.
20. Очаговая пневмония (бронхопневмония): определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, исходы, осложнения и причины смерти.
21. Острые и хронические бронхиты, бронхоэктатическая болезнь: определение, этиология, пато- и морфогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
22. Хронические неспецифические заболевания легких (хроническая обструктивная болезнь легких): виды, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
23. Эмфизема легких: определение, виды, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
24. Рак легкого: определение, эпидемиология, этиология, предраковые заболевания. Курение как фактор риска. Клинико-морфологическая классификация, гистологические формы и закономерности метастазирования рака легкого.
25. Гастрит: определение, этиология, патогенез острого гастрита, его морфологические формы и исходы.
26. Хронический гастрит: этиология, патогенез, морфологические типы, осложнения и исходы.
27. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: общность и различия патогенеза при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, патологическая анатомия в период обострения и ремиссии, исходы и осложнения.
28. Рак желудка: определение, эпидемиология, этиология, предраковые состояния, клинико-морфологическая классификация, гистологические формы, осложнения и закономерности метастазирования.

29. Аппендицит: определение, этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия острого и хронического аппендицита и его осложнения.

30. Современная классификация болезней печени. Гепатозы: определение, этиология, патогенез, виды, патологическая анатомия, осложнения и исходы.

31. Гепатиты: определение, этиология, клинико-анатомические формы вирусного гепатита, его исходы и осложнения.

32. Алкогольный гепатит: этиология, пато- и морфогенез, патологическая анатомия, исходы и осложнения.

33. Цирроз печени: определение, современная классификация, этиология, пато- и морфогенез, патологическая анатомия, понятие о компенсированном и декомпенсированном циррозе печени.

34. Современная клинико-морфологическая классификация болезней почек. Гломерулонефрит: определение, классификация, этиология, пато- и морфогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы и причины смерти.

35. Нефротический синдром (первичный и вторичный): определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, исходы и осложнения.

36. Амилоидоз почек: определение, этиология, морфологическая характеристика стадий, осложнения и исходы.

37. Тубулопатии: определение, виды. Острая почечная недостаточность (тубулонекроз): этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы.

38. Пиелонефрит: определение, виды, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы.

39. Нефросклероз: определение, причины, пато- и морфогенез, виды, морфология. Хроническая почечная недостаточность: определение, патологическая анатомия и осложнения.

40. Инфекционные болезни: общая клинико-морфологическая характеристика, классификация. Особенности вирусных инфекций. Грипп: этиология, эпидемиология, формы гриппа, исходы и осложнения.

41. СПИД как конечная стадия ВИЧ-инфекции: патологическая анатомия, исходы и осложнения. Причины смерти.

42. Туберкулёз: определение, этиология, эпидемиология, клинико-анатомические формы.

43. Первичный туберкулёз: определение, патологическая анатомия, исходы, значение.

44. Гематогенный (органный) туберкулёз: определение, исходы, значение.

45. Вторичный туберкулёз: определение, формы, их морфология, исходы и значение.

46. Сифилис: определение, этиология, эпидемиология, стадии.

47. Первичный сифилис: локализация, морфология, исходы.

48. Вторичный сифилис: локализация, морфология, значение.

49. Третичный сифилис: локализация, морфология, исходы.

50. Проявления туберкулёза и сифилиса в орофарингеальной области: кожа лица, органы полости рта, челюстные кости, височнонижнечелюстной сустав.

III. Стоматологическая патология.

1. Кариес: определение, этиология, классификация.
2. Кариес: определение, основы теории патогенеза.
3. Кариес: определение, стадии, их морфология.
4. Кариес: определение, характеристика дна кариозной полости.
5. Кариес: определение, изменения в пульпе.
6. Кариес: определение, динамика осложнений.
7. Кариес и проблема одонтогенной инфекции.
8. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Виды, этиология, патогенез, осложнения.
9. Флюороз: определение, этиология, морфология, значение.
10. Клиновидный дефект: определение, этиология, морфология, значение.
11. Патологическая стираемость и кислотный некроз эмали: определение, этиология, морфология, значение.
12. Пульпит: определение, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции.
13. Пульпит: классификация по локализации и течению.
14. Пульпит: определение, морфологическая характеристика острого пульпита.
15. Пульпит: определение, морфологическая характеристика хронического пульпита.
16. Пульпит: определение, исходы и осложнения.
17. Периодонтит: определение, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции.
18. Периодонтит: классификация по локализации и течению.
19. Периодонтит: определение, морфологическая характеристика острого периодонтита.
20. Периодонтит: определение, морфологическая характеристика хронического периодонтита.
21. Исходы и осложнения периодонтита.
22. Понятие о зубо-десневом сегменте и парадонтальном кармане.
23. Гингивит: определение, этиология, формы, морфология.
24. Пародонтит: определение, этиология и патогенез.
25. Пародонтит: определение, морфология, значение.
26. Пародонтоз: определение, этиология, патогенез.
27. Пародонтоз: определение, морфология, исходы.
28. Виды резорбции костной ткани альвеолярного отростка при пародонтозе.
29. Пародонтоз: определение, осложнения.
30. Эпулисы: определение, виды.
31. Эпулисы: определение, морфология фиброзного эпулиса.
32. Эпулисы: определение, морфология ангиоматозного эпулиса.

33. Репаративная гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), его морфологическая характеристика и осложнения.
34. Радикулярная киста челюстей: определение, этиология.
35. Морфологическая характеристика радикулярной кисты.
36. Осложнения радикулярной кисты.
37. Одонтогенная инфекция: определение, этиология.
38. Понятие о входных воротах при одонтогенной инфекции.
39. Возможные пути распространения инфекции в тканях пародонта.
40. Одонтогенный гайморит: определение, причины, формы, их морфологическая характеристика.
41. Периостит челюстей: определение, этиология, патогенез, морфология, исходы.
42. Остеомиелит челюстных костей: определение, этиология, патогенез.
43. Клинико-анатомические формы одонтогенного остеомиелита.
44. Осложнения и причины смерти при одонтогенном и неодонтогенном остеомиелите челюстных костей.
45. Одонтогенный сепсис: определение, этиология, патогенез.
46. Понятие о септическом очаге.
47. Клинико-анатомические формы сепсиса.
48. Одонтогенный сепсис: септикопиемия, морфология и значение.
49. Одонтогенный сепсис: септицемия, морфология и значение.
50. Одонтогенный сепсис: подострый септический эндокардит, морфология и значение.

Задания 2 типа

Опишите микропрепарат по схеме:

- орган (ткань)
- окраска
- патологические процессы
- причины
- исходы
- осложнения

Перечень микропрепаратов:

1. Смешанный тромб
2. Атеросклероз аорты
3. Инфаркт миокарда
4. Бурая индурация легкого
5. Крупозная пневмония (стадия серого опеченения)
6. Туберкулезная гранулема
7. Хроническая язва желудка в стадии обострения
8. Аденокарцинома желудка
9. Флегмонозно-язвенный аппендицит
10. Жировая дистрофия печени
11. Механическая (подпечёночная) желтуха
12. Muskatная печень

13. Монолобулярный цирроз печени
14. Печень при хроническом миелоцитарном лейкозе
15. Печень при хроническом лимфоцитарном лейкозе
16. Гломерулонефрит (интракапиллярный продуктивный)
17. Эмболический гнойный нефрит
18. Тубулонекроз
19. Амилоидоз почки
20. Лейомиома матки
21. Кровоизлияние в головной мозг
22. Глубокий кариес
23. Острый гнойный пульпит
24. Хронический апикальный гранулематозный периодонтит
25. Стенка радикулярной кисты
26. Пародонтит 2-3 степени
27. Папиллома языка
28. Эпидермоидный (плоскоклеточный) рак нижней губы с ороговением
29. Кавернозная гемангиома кожи лица
30. Грануляционная ткань

Задания 3 типа

Задача № 1.

Больная 80 лет, была доставлена машиной скорой медицинской помощи в больницу с клинической картиной «острого живота» и кишечной непроходимости. При экстренной хирургической операции — лапаротомии — петли тонкой кишки раздуты, черного и темно-красного цвета, дряблой консистенции. Мезентериальные артерии с атеросклеротическими бляшками, просвет некоторых обтурирован тромбами.

Вопросы:

1. Назовите процесс, развившийся у больной в тонкой кишке.
2. Назовите причину данного процесса в кишке.
3. Назовите причины черного окрашивания стенки тонкой кишки.
4. Где может развиваться аналогичный патологический процесс?
5. Назовите основные виды некроза.

Задача № 2.

Больная 35 лет, погибла от синдрома острой почечной недостаточности в результате массивного маточного кровотечения и постгеморрагического шока. На вскрытии обнаружено острое общее малокровие внутренних органов.

Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в почках?
2. Что лежит в основе патогенеза данного патологического процесса в почках?
3. Назовите условие, необходимое для регенерации эпителия извитых канальцев почек при данной патологии?
4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в

почках.

5. Какие другие этиологические факторы способны вызывать подобный патологический процесс в почках?

Задача № 3.

У больного 94 лет с ишемическим инфарктом головного мозга развился пролежень в области крестца.

Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в ткани головного мозга, а также его названия в зависимости от консистенции и цвета?

2. Назовите возможные причины развития патологического процесса в ткани головного мозга.

3. Назовите основной патогенетический фактор развития патологического процесса в ткани головного мозга.

4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в ткани головного мозга.

5. Разновидностью какого вида некроза является пролежень развившийся в области крестца?

Задача № 4.

У больной 80 лет, с ожирением III степени и страдающей сахарным диабетом, отмечаются гипергликемия и глюкозурия, проявления макроангиопатии и микроангиопатии, признаки недостаточности кровообращения, печеночной и почечной недостаточности.

Вопросы:

1. Назовите характерное поражение печени у такой больной.

2. Назовите микроскопически выявляемые изменения гепатоцитов и специфическую окраску.

3. Назовите характерное поражение сердца у такой больной с ожирением и сахарным диабетом.

4. Микроскопические изменения миокарда при сердечной недостаточности.

5. Нарушение обмена каких веществ лежит в основе атеросклероза?

Задача № 5.

Больной 70 лет, умер от ревматического порока митрального клапана сердца, осложнившегося развитием хронической сердечно-сосудистой недостаточности.

Вопросы:

1. Назовите изменения створок митрального клапана сердца, характерные для ревматического порока.

2. Какие изменения предшествовали финальным изменениям створок митрального клапана?

3. Назовите изменения кардиомиоцитов при декомпенсации порока сердца.

4. Какие клапаны сердца преимущественно поражаются при

ревматизме?

5. При каких заболеваниях также может развиваться склероз и гиалиноз клапанов сердца?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Патофизиология, патофизиология головы и шеи»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	21
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	24

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Патофизиология, патофизиология головы и шеи» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Патофизиология, патофизиология головы и шеи» ориентировано на получение обучающимися знаний о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе 4 семестре и 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у обучающихся навык применения знаний об общих закономерностях возникновения, развития и исходов патологических процессов в организме человека, о выборе патогенетически оправданных методов диагностики лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

Задачи дисциплины:

- приобретение знаний в области этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификации болезней;
- формирование навыков выявления патологических процессов и болезней;
- формирование знаний в области регуляции и саморегуляции функциональных систем организма при воздействии внешней среды при патологических процессах и болезнях;
- формирование навыков для обоснования характера патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, лечения, реабилитации и профилактике заболеваний;
- формирование навыков интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики;
- формирование навыков проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- формирование основ для обработки учебной и научной литературы.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК 9.2 Определяет и оценивает патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний	применять законы патофизиологии и для объяснения причин и следствий развития патологических процессов, вычленять факторы, влияющие на течение и исход заболеваний	применения навыков патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснования патогенетических методов (принципы) диагностики и лечения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
4 семестр											
Тема 1. Введение в предмет. Учение о болезни.	1		2							2	Тестовые задания (тема 1-3) /10
Тема 2. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	1		2							2	
Тема 3. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология	1		2							2	
Тема 4. Типовые нарушения иммунологической реактивности организма. Иммунопатологические состояния	1			2						2	Отчет по ситуационному практикуму 20
Тема 5. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	1		2							2	Тестовые задания /10
Тема 6. Патофизиология воспаления	2		2							4	Тестовые задания /10
Тема 7. Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермии.	2		3							4	Тестовые задания /10
Тема 8.Патофизиология обмена веществ.	2			4						4	Отчет по ситуационному практикуму /30

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 9. Типовые нарушения тканевого роста. Опухолевый рост	2		3							4	Тестовые задания (тема 9-10)/10
Тема 10. Гипоксия	4		3							4	
Всего	17		19	6						30	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
5 семестр											
Тема 11. Патофизиология системы крови	3			8						2	Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 12. Патофизиология системы внешнего дыхания	2		2							2	Тестовые задания (тема 12-13) /5
Тема 13. Патофизиология системы кровообращения	2		4							2	
Тема 14. Патофизиология системы пищеварения, патофизиология печени.	2		4							3	Тестовые задания /5
Тема 15. Патофизиология почек	2		2							3	Тестовые задания /5
Тема 16. Патофизиология эндокринной системы	2			6						3	Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 17. Патофизиология нервной системы, высшей нервной деятельности	2	6								3	Доклад/5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 18. Патофизиология экстремальных состояний.	2		2							3	Тестовые задания (тема 18-19) /5
Тема 19. Патофизиология наркоманий и токсикоманий	2		4							3	
Всего:	19	6	18	14						24	100 (45 ТКУ+55ПА)
Контроль, час	27										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Всего:	36	6	37	20						54	2*100
Контроль, час	27										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в предмет. Учение о болезни.

Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи патофизиологии. Патофизиология как теоретическая и методологическая база клинической медицины. Методы патофизиологии. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Эксперимент, виды экспериментов. Учение о болезни. Понятия "здоровье" и "болезнь". Принципы классификации болезней. Болезнь как нозологическая единица. Значение понятий о генокопиях и фенокопиях для практической медицины. Стадии развития и исходы болезни. Процесс умирания и реанимация организма. Этиология. Понятия "этиологический фактор", "условие", "причина болезни", "повод". Особенности возникновения патологии в период внутриутробного развития. Эндогенные этиологические факторы. Подразделение болезней в зависимости от роли генетических и экзогенных факторов в этиологии.

Тема 2. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.

Болезнетворные факторы внешней среды. Повреждающее действие физических факторов. Повреждающее действие механических воздействий, барометрического давления, высокой и низкой температуры, электрического тока, ионизирующих излучений, факторов космического полета. Острая и хроническая лучевая болезнь. Патогенное действие химических факторов: экзо- и эндогенные интоксикации. Болезнетворное влияние биологических факторов (бактерии, вирусы, грибы, простейшие). Повреждающее действие социальных факторов. Ятрогенные болезни.

Тема 3. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология

Реактивность, определение понятия. Виды реактивности: видовая, групповая, индивидуальная; физиологическая и патологическая; специфическая (иммуногенная) и неспецифическая. Формы реактивности: нормергическая, гиперергическая, гиперергическая, дизергическая, анергическая. Методы оценки специфической и неспецифической реактивности у больного. Резистентность, виды резистентности. Конституция организма: характеристика понятия. Роль пола, возраста, типа конституции, высшей нервной деятельности в развитии патологии. Роль наследственности в формировании реактивности и резистентности. Причины наследственных форм патологии. Факторы риска наследственных болезней. Методы изучения наследственных болезней; принципы их профилактики и возможные методы лечения.

Тема 4. Типовые нарушения иммунологической реактивности организма. Иммунопатологические состояния

Система иммунобиологического надзора (ИБН)— строение, функции. Типовые формы патологии системы ИБН (иммунопатологические синдромы).

Иммунодефицитные состояния, определение, классификация. Первичные (наследственные и врожденные) иммунодефициты. Преимущественная

недостаточность клеточного звена иммунитета (Т-системы). Иммунодефициты с нарушением гуморального звена (дефекты В-системы). ИДС, обусловленные дефектами А-клеток иммунной системы (синдром Чедиака-Хигаси). Комбинированные иммунодефициты (поражения Т-, В-, и А- систем): ретикулярный дисгенез, «швейцарский тип». Вторичные (приобретенные) иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Этиология, пути инфицирования, патогенез, клинические формы, принципы профилактики и лечения.

Аллергия: характеристика понятия и общая характеристика. Аллергены, классификация. Экзо- и эндогенные аллергены; их виды. Виды аллергических реакций. Этиология и патогенез аллергических заболеваний. Медиаторы аллергии, классификация, эффекты. Этиология, стадии, медиаторы, патогенетические отличия и клинические проявления аллергических заболеваний I, II, III, IV и V типов по Gell, Coombs. Методы диагностики, профилактики и лечения аллергических заболеваний. Псевдоаллергия.

Болезни иммунной аутоагрессии. Этиология, патогенез, клинические формы.

Тема 5. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.

Виды нарушения периферического кровообращения. Артериальная гиперемия, определение. Физиологическая и патологическая форма артериальной гиперемии. Нейрогенный и гуморальный механизмы; нейромиопаралитический механизм артериальной гиперемии. Виды, симптомы и значение артериальной гиперемии. Ишемия. Причины, механизмы развития, проявления; расстройства микроциркуляции при ишемии. Последствия ишемии. Венозная гиперемия, ее причины. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы и значение венозной гиперемии. Синдром хронической венозной недостаточности. Стаз: виды (ишемический, застойный, “истинный”). Нарушения реологических свойств крови как причина расстройств органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции. Изменение вязкости крови. Гемоконцентрация. “Сладж”-феномен. Синдром неспецифических гемореологических расстройств.

Тема 6. Патофизиология воспаления

Характеристика понятия. Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса. Альтерация: изменения структур, функции, обмена веществ. Медиаторы воспаления; их виды, происхождение, эффекты. Изменения микроциркуляции в очаге воспаления; их стадии и механизмы.

Экссудация. Механизмы экссудации. Виды экссудатов. Воспалительный отек, его патогенетические звенья. Эмиграция форменных элементов крови из микрососудов. Стадии и механизмы. Фагоцитоз; его виды, стадии и механизмы. Недостаточность фагоцитоза; ее причины и значение при воспалении. Пролиферация; механизмы пролиферации; ее стимуляторы и ингибиторы. Местные и общие признаки воспаления. Виды воспаления. Хроническое воспаление. Общие закономерности развития. Патогенетические особенности острого и хронического воспаления. Исходы воспаления. Принципы противовоспалительной терапии.

Тема 7. Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермии.

Общие реакции организма на повреждение. Характеристика понятия “ответ острой фазы”. Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение. Основные медиаторы ответа острой фазы (ООФ). Белки острой фазы. Проявления ООФ. Типовые нарушения теплового баланса организма. Лихорадка. Этиология и патогенез лихорадки. Пирогены, классификация. Стадии лихорадки. Терморегуляция, изменение обмена веществ, работы органов и систем на разных стадиях лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Участие нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки. Биологическое значение лихорадки. Принципы жаропонижающей терапии. Гипер- и гипотермические состояния организма: причины, механизмы развития, проявления, применение в медицине.

Тема 8. Патофизиология обмена веществ.

Нарушения углеводного обмена. Причины и механизмы развития. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Расстройства физиологических функций при гипогликемии; гипогликемическая кома. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. значение гипергликемии. Сахарный диабет, его виды. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Механизмы инсулинорезистентности. Нарушения всех видов обмена веществ при сахарном диабете; его осложнения, их механизмы. Диабетические комы (гипогликемическая, кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая), их патогенетические особенности.

Нарушения белкового обмена. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушение усвоения белков пищи; обмена аминокислот и аминокислотного состава крови; гипераминацидемии. Расстройства конечных этапов белкового обмена. Гиперазотемия. Нарушения белкового состава плазмы крови: гипер-, гипо- и диспротеинемия; парапротеинемия. Белково-калорийная недостаточность (квашиоркор, алиментарный маразм, сравнительная гормонально-метаболическая и патологическая характеристика). Голодание. Виды. Периоды полного голодания. Изменения обмена веществ и физиологических функций в разные периоды голодания.

Нарушения липидного обмена. Алиментарная, транспортная, ретенционная гиперлипемии. Значение нарушений транспорта липидов в крови. Ожирение, его виды и механизмы, патологическое значение. Гиперкетонемия. Нарушения обмена холестерина. Атеросклероз, его факторы риска, патогенез, последствия. Роль атеросклероза в патологии сердечно-сосудистой системы.

Нарушения обмена витаминов. Гипер-, гипо-, дис- и авитаминозы. Экзогенные (первичные) и эндогенные (вторичные) гиповитаминозы. Гипервитаминозы. Механизмы нарушений обмена веществ и физиологических реакций при важнейших формах гипо- и гипервитаминозов.

Типовые расстройства энергетического обмена при нарушениях метаболизма, эндокринопатиях, воспалении, ответе острой фазы. Принципы коррекции нарушений энергетического обмена.

Основные причины и механизмы нарушений ионного гомеостаза. Нарушение содержания и соотношения натрия, калия, кальция, магния и микроэлементов в

жидких средах и клетках организма. Нарушение распределения и обмена ионов между клеточным и внеклеточным секторами. Взаимосвязь между водным, ионным и кислотно-основным балансом.

Нарушения кислотно-основного состояния. Механизмы регуляции КОС. Причины, механизмы развития и компенсации, основные проявления и изменения показателей КОС, принципы коррекции: респираторного (газового) ацидоза; метаболического (негазовых форм) ацидоза; респираторного алкалоза; выделительного и метаболического алкалоза.

Нарушение водного баланса. Гипогидратация, причины, виды, механизмы развития, проявления, последствия. Гипергидратация, причины, виды, механизмы развития, проявления, последствия. Отеки, виды и механизмы развития. Онкотические, осмотические, лимфатические, гидростатические, мембраногенные отеки. Патогенез сердечных и почечных отеков.

Тема 9. Типовые нарушения тканевого роста. Опухолевый рост

Характеристика понятий «опухолевый рост», «опухоль», «гиперплазия». Этиология опухолей. Канцерогены - факторы физического и химического характера, онкогенные вирусы. Ионизирующая радиация как бластомогенный фактор. Патогенез опухолей, стадии канцерогенеза. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе, их виды. Предраковые состояния. Отличие опухолей и эмбриональных тканей. Злокачественные и доброкачественные опухоли. Опухолевый атипизм. Типовые особенности обмена веществ при опухолевых болезнях. Паранеопластические синдромы. Антибластомная резистентность организма. Иммуитет и неспецифическая резистентность к опухолям. Принципы профилактики опухолевых болезней.

Тема 10. Гипоксия.

Гипоксия: характеристика понятия. Гипоксия как состояние абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Принципы классификации гипоксических состояний. Типы гипоксий. Этиология и патогенез основных типов гипоксий: экзогенного, респираторного, циркуляторного, гемического, тканевого. Нарушения обмена веществ, структуры и функции клеток и физиологических функций при острой и хронической гипоксии. Обратимость гипоксических состояний. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и заболеваний. Патофизиологические основы профилактики и терапии гипоксических состояний.

Тема 11. Патофизиология системы крови.

Нарушения системы эритронов. Эритроцитозы. Абсолютные и относительные эритроцитозы, этиология, патогенез, клинические проявления, последствия. Анемии. Гипоксия- главный патогенетический фактор анемий. Классификация анемий. Этиология, патогенез, клинические и гематологические проявления, принципы диагностики и лечения анемий: дизэритропоэтических (В₁₂-, фолиеводефицитных, железодефицитных, сидеробластных, гипо- и апластических), гемолитических, постгеморрагических.

Нарушения системы лейкоцитов. Лейкопении. Агранулоцитоз, виды, причины и механизмы развития. Лейкоцитозы, виды и механизмы развития. Нарушения структуры и функции отдельных видов лейкоцитов, их роль в патологических процессах. Лейкемоидные реакции. Виды лейкемоидных реакций, их этиология, патогенез, изменения кроветворения и морфологического состава периферической крови. Отличия от лейкозов, значение для организма. Лейкозы: характеристика понятия, принципы классификации. Этиология, патогенез. Атипизм лейкозов; их морфологическая, цитохимическая, цитогенетическая и иммунологическая характеристика. Особенности кроветворения и клеточного состава периферической крови при разных видах лейкозов. Основные нарушения в организме при лейкозах, их механизмы. Принципы диагностики и терапии.

Нарушение системы регуляции агрегатного состояния крови. Понятия о полицитемии и панцитопении. Изменения физико-химических свойств крови: осмотического и онкотического давления, вязкости, СОЭ, белкового состава, осмотической резистентности эритроцитов. Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в обеспечении оптимального агрегатного состояния крови и развитии патологии. Геморрагические диатезы, классификация. Тромбоцитарно-сосудистый гемостаз. Вазопатии, виды, причины и механизмы развития. Нарушения системы тромбоцитов: тромбоцитозы, тромбоцитопении, тромбоцитопатии; виды, причины, механизмы развития, последствия. Коагуляционный гемостаз. Коагулопатии, виды, причины и механизмы развития. Гиперкоагуляционно-тромботические состояния. Тромбозы. Этиология, патогенез, исходы. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах. Принципы патогенетической терапии тромбозов. Тромбогеморрагические состояния. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии потребления. Этиология, патогенез, стадии, принципы терапии.

Тема 12. Патофизиология системы внешнего дыхания

Дыхательная недостаточность, характеристика понятия, ее формы и причины. Нарушение вентиляции, диффузии газов, перфузии. Формы нарушения альвеолярной вентиляции. Гиповентиляция: причины возникновения и влияние на газовый состав крови. Альвеолярная гипервентиляция, неравномерная альвеолярная вентиляция. Причины возникновения и влияние на газовый состав крови. Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений.

Внелегочные и легочные этиологические факторы дыхательной недостаточности. Одышка, характеристика понятия, виды, механизм развития. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при ДН в стадии компенсации и декомпенсации. Нарушения регуляции дыхания. Патологические формы дыхания, этиология и патогенез.

Тема 13. Патофизиология системы кровообращения.

Общая этиология и патогенез расстройств кровообращения. Недостаточность кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления. Сердечная недостаточность, классификация. Миокардиальная, перегрузочная и смешанные формы. Некоронарогенные и коронарогенные

факторы повреждения сердца. Ишемическая болезнь сердца, ее формы, причины и механизмы развития. Стенокардия. Инфаркт миокарда, нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее. Артериальные гипертензии. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии. Вторичные («симптоматические») артериальные гипертензии, их виды, причины и механизмы развития. Осложнения и последствия артериальных гипертензий. Артериальные гипотензии, их виды, причины и механизмы развития. Острые и хронические артериальные гипотензии. Гипотоническая болезнь. Коллапс, его виды. Проявления и последствия гипотензивны

Тема 14. Патофизиология системы пищеварения. Патофизиология печени.

Общая этиология и патогенез расстройств пищеварительной системы. Расстройства аппетита: гипорексия, анорексия, булимия, полифагия, полидипсия, расстройства вкусовых ощущений. Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функций пищевода. Нарушения резервуарной, секреторной и моторной функций желудка. Отрыжка, изжога, тошнота, рвота. Связь секреторных и моторных нарушений. Хеликобактериоз и его значение в развитии гастритов и язвенной болезни. Расстройства функций тонкого и толстого кишечника. Нарушения секреторной функции. Нарушения полостного и пристеночного пищеварения; нарушения всасывания. Нарушения моторики кишечника. Поносы, запоры, кишечная непроходимость. Характеристика синдрома мальабсорбции. Этиология и патогенез целиакии. Язвенная болезнь и симптоматические язвы желудка и 12-перстной кишки. Современные взгляды на этиологию и патогенез язвенной болезни. Принципы лечения. Нарушения секреторной функции поджелудочной железы; острые и хронические панкреатиты. Общая этиология заболеваний печени. Печеночная недостаточность: характеристика понятия, виды. Патогенетические варианты печеночной недостаточности: холестатическая, печеночно-клеточная, сосудистая, смешанная. Этиология и патогенез симптомов и синдромов при заболеваниях печени: синдром “плохого питания”, астено-вегетативный, эндокринологический, гематологический, кожный, гиповитаминозы; гепатолиенальный синдром, портальная гипертензия, асцит; синдром холестаза (первичного и вторичного); ахолия, холемия, желтухи. Этиология и патогенез желчно-каменной болезни. Характеристика понятия “желтуха”. Виды, причины, дифференциальная диагностика “надпеченочной”, “печеночной” и “подпеченочной” желтух. Синдром печеночной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики. Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно-электролитного обменов, регуляции состава и физико-химических свойств крови при печеночной недостаточности. Нарушения барьерной и дезинтоксикационной функций печени. Печеночная кома. Этиология, патогенез.

Тема 15. Патофизиология почек.

Типовые формы патологии почек: общая характеристика, виды, их взаимосвязь. Нарушения фильтрации, экскреции, реабсорбции, секреции.

Этиология и патогенез нарушений функции клубочков и канальцев почек. Изменения суточного диуреза, изменения относительной плотности мочи. “Мочевой синдром”. Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстраренального происхождения. Нефротический синдром. Виды, патогенез. Острая почечная недостаточность, формы, этиология, патогенез, стадии, принципы лечения. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, стадии, патогенез. Уремия. Нарушение функций органов и систем, обмена веществ при уремии, почечная кома. Принципы лечения.

Тема 16. Патофизиология эндокринной системы.

Роль гипоталамо-гипофизарной системы и механизма обратных связей в патогенезе эндокринных заболеваний. Общие причины и механизмы возникновения эндокринопатий. Центральные, железистые и внежелезистые механизмы развития эндокринной патологии.

Патология аденогипофиза. Гигантизм, акромегалия, гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм, болезнь Иценко-Кушинга. Патология надпочечников. Синдром Иценко-Кушинга, синдром Конна. Адреногенитальные синдромы. Острая и хроническая недостаточность надпочечников. Патология щитовидной железы. Эндемический и токсический зоб (Базедова болезнь), кретинизм, микседема. Гипер- и гиподисфункция паращитовидных желез. Нарушение функции половых желез.

Тема 17. Патофизиология нервной системы и высшей нервной деятельности.

Причины и механизмы повреждения нервной системы. Общие реакции нервной системы на повреждение. Типовые патологические процессы в нервной системе: дефицит торможения, растормаживание, деафферентация, денервационный синдром, нейродистрофия. Генераторы патологически усиленного возбуждения, патологическая система как основа нейропатологических синдромов. Патофизиология боли. Рецепторы боли и медиаторы. Болевые синдромы. Каузалгия. Фантомные боли. Таламический синдром. Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Понятие о «физиологической» и «патологической» боли. Механизмы болевых синдромов периферического и центрального происхождения. Патофизиологические основы обезболивания; рефлексотерапия.

Определение неврозов. Методы получения экспериментальных неврозов. Нарушения нервных процессов, лежащие в основе неврозов. Причины и условия, патогенетическая характеристика основных видов неврозов человека. Принципы терапии неврозов. Патогенез вегетативных расстройств при неврозах.

Тема 18. Патофизиология экстремальных состояний

Экстремальные состояния: характеристика понятий, виды; общая этиология и патогенез, проявления и последствия. Шок: характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, клиническая картина. Патофизиологические основы терапии

шока. Коллапс: виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии. Понятие о синдроме длительного раздавливания, его причины и основные звенья патогенеза.

Кома: виды, этиология, патогенез, стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях. Принципы терапии. Синдром полиорганной недостаточности.

Тема 19. Патофизиология наркоманий и токсикоманий

Наркомании и токсикомании: общая характеристика; этиология, общие звенья патогенеза. Механизмы развития зависимости, изменения толерантности. Патогенез повреждения органов и систем при наркоманиях и токсикоманиях; принципы их терапии. Алкоголизм, патогенез физической психической зависимости и органических нарушений.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при

последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;

- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;

- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);

- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для

самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в предмет. Учение о болезни.</i>	Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Эксперимент, виды экспериментов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания (тема 1-3)
<i>Тема 2. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.</i>	Острая и хроническая лучевая болезнь	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	
<i>Тема 3. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология</i>	Роль наследственности в формировании реактивности и резистентности. Причины наследственных форм патологии. Факторы риска наследственных болезней. Методы изучения наследственных болезней; принципы их профилактики и возможные методы лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	
<i>Тема 4. Типовые нарушения иммунологической реактивности организма. Иммунопатологические состояния</i>	Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Этиология, пути инфицирования, патогенез, клинические формы, принципы профилактики и лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 5. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.</i>	Синдром хронической венозной недостаточности.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 6. Патофизиология воспаления</i>	Хроническое воспаление. Общие закономерности	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	развития. Патогенетические особенности острого и хронического воспаления.	источниками в сети Internet Подготовка к тесту	
<i>Тема 7. Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермии.</i>	Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение. Основные медиаторы ответа острой фазы (ООФ). Белки острой фазы. Проявления ООФ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 8.Патофизиология обмена веществ.</i>	Нарушения обмена витаминов. Гипер-, гипо-, дис- и авитаминозы. Экзогенные (первичные) и эндогенные (вторичные) гиповитаминозы. Гипервитаминозы. Механизмы нарушений обмена веществ и физиологических реакций при важнейших формах гипо- и гипервитаминозов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 9. Типовые нарушения тканевого роста. Опухолевый рост</i>	Антибластомная резистентность организма Иммунитет и неспецифическая резистентность к опухолям. Принципы профилактики опухолевых болезней.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания (тема 9-10)
<i>Тема 10. Гипоксия</i>	Патофизиологические основы профилактики и терапии гипоксических состояний.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	
<i>Тема 11. Патофизиология системы крови</i>	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии потребления. Этиология, патогенез, стадии, принципы терапии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 12. Патофизиология системы внешнего дыхания</i>	Альвеолярная гипервентиляция, неравномерная альвеолярная вентиляция. Причины возникновения и влияние на газовый состав крови. Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания (тема 12-13)
<i>Тема 13. Патофизиология системы кровообращения</i>	Инфаркт миокарда, нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	
<i>Тема 14. Патофизиология</i>	Хеликобактериоз и его значение в развитии гастритов	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>системы пищеварения, патофизиология печени.</i>	и язвенной болезни.	источниками в сети Internet Подготовка к тесту	
<i>Тема 15. Патофизиология почек</i>	“Мочевой синдром”. Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстраренального происхождения. Нефротический синдром.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 16 Патофизиология эндокринной системы</i>	Патология аденогипофиза. Гигантизм, акромегалия, гипопизарный нанизм, гипопитуитаризм, болезнь Иценко-Кушинга.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 17. Патофизиология нервной системы, высшей нервной деятельности</i>	Методы получения экспериментальных неврозов. Нарушения нервных процессов, лежащие в основе неврозов. Причины и условия, патогенетическая характеристика основных видов неврозов человека. Принципы терапии неврозов. Патогенез вегетативных расстройств при неврозах	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада	Доклад
<i>Тема 18. Патофизиология экстремальных состояний.</i>	Понятие о синдроме длительного раздавливания, его причины и основные звенья патогенеза.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания (тема 18-19)
<i>Тема 19. Патофизиология наркоманий и токсикоманий</i>	Алкоголизм, патогенез физической психической зависимости и органических нарушений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Долгих В. Т. Патофизиология: учебник и практикум для вузов в 2-х томах / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — М.: Юрайт, 2021. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/476309>

2. Патофизиология: учебник в 2-х томах / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457214.html>

3. Павлова Т. В. Патофизиология головы и шеи: учебное пособие для вузов / Т. В. Павлова, Т. Н. Божук. — 2-е изд. — М.: Юрайт, 2022. — 343 с. — (Высшее образование). — режим доступа <https://urait.ru/bcode/495893>

Дополнительная литература.

1. Долгих В. Т. Патофизиология. Иммунология. Тесты: учебное пособие для вузов / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — М.: Юрайт, 2021. — 307 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/475958>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и

промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебная аудитория физиологии и патологической физиологии

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Учебно-демонстрационный комплекс для изучения физиологии человека; аудиометр; спирограф микропроцессорный; неврологические молоточки; анализатор поля зрения; пикфлоуметр; пульсоксиметр; тонометр; аппарат Рота; электрокардиограф; фонендоскоп; прибор СОЭ-метр; камера Бюркера с сеткой Горяева; набор медицинских инструментов; набор камертонов; гемометр Сали; термометр медицинский; комплекс для проведения исследований функциональной диагностики Валента; учебное пособие «Наглядная физиология»; учебное пособие «Физиология челюстно-лицевой области»; атласы по патофизиологии; таблицы Рабкина.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный	30 - Активное участие в процессе, выступление логично и

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
	практикум	аргументировано 29-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Ситуационный практикум	20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3.	Ситуационный практикум	10-7 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 6-4 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 3-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
4.	Тестовое задание	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
5.	Тестовое задание	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
6.	Доклад	5-4 – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование политологической терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии. 3-2 – доклад выполнен в основном соответствии с требованиями, но не совсем правильно оформленных слайдов презентации, грамотное использование политологической терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик в основном правильно ответил на все вопросы преподавателя и обучающихся 1 – доклад выполнен в основном соответствии с требованиями, 10 не совсем правильно оформленных слайдов презентации, докладчик был привязан к тексту, докладчик испытывал затруднения при ответе на вопросы преподавателя и обучающихся 0 - доклад не выполнен.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Больной Г., 43 года. При обследовании выявлена пептическая одиночная язва в проксимальном отделе двенадцатиперстной кишки. Из анамнеза В медицинской карте имеются сведения, что больной Г. 1,5 года назад перенес операцию по поводу язвы желудка и имеет сопутствующее заболевание - гиперпаратиреоз.

Объективно: повышение базальной и стимулированной секреции желудка, в крови уровень гастрина 1000 г/мл (норма до 150 г/мл). Больной Г. предъявляет жалобы на диарею.

Вопросы (задание):

- 1) Каков возможный механизм развития рецидива язвы в двенадцатиперстной кишке у больного Г.?
- 2) Может ли гиперпаратиреоз влиять на развитие язвы?
- 3) Каков механизм диареи у больного Г.?

Ситуационная задача № 2

Больной С., 20 лет. В течение трех дней беспокоит кашель, насморк, субфебрильная температура. Принимал амидопирин. На четвертый день заметил подкожные кровоизлияния на коже груди и конечностях, были повторные носовые кровотечения.

Объективно: распространенные петехиальные и подкожные кровоизлияния. Положительные симптомы щипка и жгута. В остальном - без особенностей.

Вопросы (задание):

- 1) Какое нарушение гемостаза развилось у больного С.?
- 2) Дайте патогенетическое обоснование клиническим и лабораторным проявлениям.

Ситуационная задача № 3

Больная, 30 лет обратилась к врачу-аллергологу с жалобами на появление красных зудящих пятен на коже лица в холодную погоду. Отмечает также, что при умывании холодной водой у нее возникает зуд и резкий отек кожи в месте соприкосновения с водой. Холодовая экспозиционная проба на коже плеча путем прикладывания кубика льда в течение 30 сек. была резко положительна. На месте прикладывания кусочка льда возникла гиперемия, волдырь.

Вопросы (задание):

- 1) Какая патология имеет место у больной? Что выполняет роль аллергена в данном случае?
- 2) Укажите тип и патофизиологические механизмы аллергической реакции, имеющей место при данной патологии.

Ситуационная задача № 4

Больной 35 лет поступил в хирургическое отделение больницы с жалобами на тошноту, боль в животе, усиливающуюся при перемене положения тела, при кашле, ходьбе, подъеме конечностей. Из анамнеза: боль в нижней правой части живота появилась два дня назад, носила пульсирующий характер, в дальнейшем приобрела разлитой постоянный характер. Объективно: состояние больного средней тяжести, кожа на ощупь горячая, влажная, пальпаторно отмечаются симптомы раздражения брюшины. Температура тела 39°. В приемном покое в срочном порядке взята кровь для анализа.

Вопросы (задание):

- 1) Каков предположительный диагноз? Объясните механизмы развития экссудации в патологическом очаге.
- 2) Какие изменения со стороны крови следует ожидать у больного?

Ситуационная задача № 5

У пострадавшего сотрясение головного мозга, сопровождающееся повторной рвотой и одышкой.

pH 7,56

pCO₂ мм.рт.ст 30

SB мэкв/л 28

BE, мэкв/л +5

Вопросы (задание):

Определите тип расстройства КОС, назвать причины их возникновения механизмы развития.

Примерные тестовые задания

1. Отметьте процесс, при котором наиболее часто регистрируется лейкомоидная реакция:

- a) инфаркт
- b) недостаточность почек
- c) сепсис

2. Абсолютный эритроцитоз наблюдается при:

- a) кризисе при пневмонии и сыпном тифе
- b) водном голодании
- c) недостаточности сердца
- d) профузной диарее (холере)

3. Отметьте важнейший элемент противосвертывающей системы:

- a) фибриноген
- b) тромбин
- c) плазмин
- d) фибрин
- e) тромбомодулин

4. Пойкилоцитоз означает:

- a) увеличение лейкоцитов в крови
- b) увеличение эритроцитов в крови
- c) увеличение эритроцитов различной формы в мазке
- d) уменьшение эритроцитов в кров.

5. Отметьте артерии, наиболее часто поражаемые атеросклерозом:

- a) коронарные
- b) подключичные

- с) подмышечны
- d) легочны

6. Отметьте антиатерогенный фактор:

- a) хиломикроны
- b) ЛПВП
- с) ЛПОНП
- d) ЛПНП

7. Резорбционно-некротический синдром при инфаркте миокарда включает:

- a) появление в крови ферментов кардиомиоцитов
- b) появление изменений на ЭКГ
- с) появление в крови кардиотропных аутоантител
- d) активацию тромбообразования

8. Назовите основной гемодинамический показатель, определяющий величину АД:

- a) сопротивление сосудов
- b) реологические свойства крови
- с) концентрация адреналина в крови

9. Укажите депрессорный механизм регуляции артериального давления:

- a) ишемии головного мозга
- b) барорецепторный механизм
- с) ренин-ангиотензин-альдостероновый механизм
- d) хеморецепторный

10. Отметьте клинические проявления синдрома Морганьи-Эдемса-Стокса:

- a) повышение АД
- b) потеря сознания
- с) гиперемия лица

11. Трансгипофизарной регуляции подвергается продукция:

- a) натрийуретического гормона
- б) адреналина
- в) кортизола
- г) паратгормона

12. Механизмом эксайтотоксичности НЕ является:

- a) активация NMDA рецепторов
- б) угнетение nNOS
- в) повышение в нейронах $[Ca^{2+}]$
- г) накопление в синаптической щели возбуждающих аминокислот

13. При болезни Гланцмана в тромбоцитах отсутствуют/отсутствует:

- a) α -гранулы

- б) мембранный гликопротеин Ib
- в) электронно-плотные гранулы
- г) гликопротеиновый комплекс IIb/IIIa

14. Гиперкоагуляцией характеризуется:

- а) болезнь Виллебранда
- б) гиперактивация t-РА
- в) дефицит протеина S
- г) дефицит витамина К

15. Парциальное тромбопластиновое время нормальное при:

- а) болезни Виллебранда
- б) гемофилии А
- в) гемофилии В
- г) дефиците VII фактора

16. Удлинение парциального тромбопластинового времени НЕ сопровождается геморрагическим синдромом, если есть дефицит:

- а) фактора Хагемана
- б) VIII фактора
- в) фибриногена
- г) IX фактора.

17. Ранним признаком дефицита витамина К является:

- а) уменьшение количества тромбоцитов
- б) удлинение времени кровотечения
- в) удлинение парциального тромбопластинового времени
- г) удлинение протромбинового времени

18. Низкий уровень эритропоэтина может наблюдаться:

- а) у заядлых курильщиков
- б) у жителей высокогорья
- в) при эмфиземе легких
- г) при истинной полицитемии

19. Усиленный гемолиз НЕ развивается при:

- а) дефиците глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы
- б) дефиците железа
- в) талассемии
- г) серповидно-клеточной анемии

20. Причиной микроцитарной анемии является:

- а) дефицит внутреннего фактора Кастла
- б) дефицит витамина B9
- в) резекция подвздошной кишки
- г) хроническая кровопотеря

21. Нейтрофилия часто развивается при:

- а) остром стрептококковом тонзилите
- б) хронической лимфоидной лейкемии
- в) гельминтозах
- г) инфекционном мононуклеозе

22. При нейтрофильном лейкоцитозе со сдвигом лейкоформулы влево НЕ наблюдается:

- а) повышение содержания метамиелоцитов
- б) повышение содержания палочкоядерных лейкоцитов
- в) ретикулоцитоз
- г) повышение содержания миелоцитов

23. 55-летняя больная с мелкоклеточной карциномой легкого госпитализирована с целью проведения химиотерапии. Спустя 6 дней после начала лечения у нее повысилась температура (38°C). Лабораторные данные: лейкоциты 1000/мм³ (5% сегментоядерные нейтрофилы и 95% лимфоциты). Какое из нижеперечисленных лечебных мероприятий является наиболее приемлемым для данной больной:

- а) спленэктомия
- б) дексаметазон (глюкокортикоид)
- в) Г-КСФ
- г) интерферон-α
- д) ИЛ-2

24. Укажите НЕВЕРНОЕ продолжение: “Эссенциальная гипертензия ...”.

- а) диагностируется методом исключения
- б) является симптомом другого заболевания
- в) составляет 95% от всех видов артериальных гипертензий
- г) называется также первичной гипертензией

25. Фактором риска эссенциальной гипертензии НЕ является:

- а) пожилой возраст
- б) ИМТ < 25
- в) сахарный диабет
- г) абдоминальное ожирение

26. Артериальная гипотензия развивается при:

- а) болезни Аддисона
- б) АДГ-продуцирующей опухоли
- в) феохромоцитоме
- г) употреблении кокаина

27. Причиной сердечной недостаточности с увеличенным сердечным выбросом является:

- а) миокардит
- б) ишемическая болезнь сердца
- в) экссудативный перикардит
- г) тиреотоксикоз

28. Последствием недостаточности пищеварения НЕ является:

- а) истощение организма
- б) вторичный иммунодефицит
- в) гиповитаминозы
- г) положительный азотистый баланс

29. Возможным осложнением острого панкреатита НЕ является:

- а) гиповолемический шок
- б) ДВС синдром
- в) гипертонический криз
- г) острый дыхательный дистресс-синдром

30. Канцерогенное действие могут оказывать:

- а) избыток молочной кислоты
- б) IgD
- в) компонент комплемента C3a
- г) индол
- д) продукты СПОЛ
- е) свободные радикалы

Примерные темы докладов

1. Этиология, патогенез и последствия нарушения обмена микроэлементов в организме.
2. Механизмы положительных эффектов и возможных осложнений лечебного голодания.
3. Синтез онкобелков как механизм формирования опухолевого атипизма.
4. Современные концепции канцерогенеза.
5. Естественные антибластомные механизмы организма и перспективы их
6. Ишемическая болезнь сердца: основные причины, патогенез, проявления, принципы и методы диагностики, лечения и профилактики.
7. Система "ренин-ангиотензин-альдостерон-АДГ"; функционирование в норме, при адаптивных реакциях организма и в процессе развития почечных артериальных гипертензий.
8. Патогенез нарушений гемостаза при патологии печени.
9. "Ядерная желтуха": этиология, патогенез, возможные неблагоприятные последствия и пути их предупреждения.
10. Роль иммуноаллергических механизмов в возникновении и развитии патологии почек.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Патофизиология, патофизиология головы и шеи» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

4 СЕМЕСТР – ЗАЧЕТ

Задания 1 типа

1. Предмет и задачи патофизиологии. Методы патофизиологии.
2. Основные понятия общей нозологии. Определение понятий «здоровье» и «болезнь». Критерии болезни. Общие принципы классификации болезней.
3. Возможные исходы болезни. Смерть клиническая и биологическая. Принципы реанимации.
4. Понятие «этиология». Роль причин и условий в возникновении и развитии болезней.
5. Определение понятия «патогенез». Главное звено и порочные круги в патогенезе болезней. Патологический процесс, патологическое состояние. Типовые патологические процессы, понятие, примеры.
6. Определение понятий «реактивность» и «резистентность» организма. Виды реактивности, значение реактивности организма в патологии.
7. Первичные иммунодефицитные состояния. Основные виды. Причины, механизмы развития.
8. Вторичные иммунодефицитные состояния. Причины, механизмы развития. Патогенез и основные клинические проявления ВИЧ-инфекции (СПИД).
9. Артериальная гиперемия. Виды. Проявления (изменения микроциркуляции и обмена веществ). Механизм развития.
10. Венозная гиперемия. Причины. Проявления (изменения микроциркуляции и обмена веществ). Механизмы развития.
11. Ишемия. Причины. Проявления. Механизмы развития. Последствия.
12. Воспаление. Определение понятия. Причины. Основные признаки воспаления. Механизм их развития. Значение воспаления для организма.
13. Альтерация. Механизм первичного и вторичного повреждения при воспалении. Медиаторы воспаления. Их виды. Источники происхождения. Основные эффекты.
14. Изменение микроциркуляции в очаге острого воспаления. Механизм развития.
15. Экссудация. Механизм развития. Виды и свойства экссудатов. Отличие серозного экссудата от транссудата.
16. Пролиферация. Механизмы развития, медиаторы.
17. Механизмы хронизации острого воспаления. Патогенез хронического воспаления.
18. Эмиграция лейкоцитов. Стадии, механизм развития. Роль медиаторов и молекул адгезии в эмиграции лейкоцитов при воспалении. Фагоцитоз. Стадии и механизмы развития фагоцитоза.
19. Ответ острой фазы. Причины. Механизм развития. Основные белки острой фазы. Роль медиаторов ответа острой фазы в развитии общих и местных реакций организма на повреждение. Значение для организма.
20. Определение понятия «лихорадка». Этиология и патогенез. Значение лихорадки для организма.
21. Аллергические реакции I типа. Причины, механизмы развития. Примеры заболеваний. Принципы терапии.
22. Аллергические реакции II типа. Стадии, механизмы развития. Примеры заболеваний.
23. Аллергические реакции III типа. Стадии, механизмы развития. Примеры

заболеваний. Принципы терапии.

24. Аллергические реакции IV типа. Стадии, механизмы развития. Примеры заболеваний.

25. Отек. Механизмы развития различных видов отеков.

26. Гипогидратация. Основные виды. Нарушения, возникающие при различных формах дегидратации.

27. Гипергидратация. Основные виды. Нарушения, возникающие при различных формах гипергидратации.

28. Ацидоз метаболический и респираторный. Причины, характеристика. Механизмы компенсации, изменения функции органов и систем.

29. Алкалоз метаболический и респираторный. Причины, характеристика. Механизмы компенсации, изменения функции органов и систем.

30. Инсулинзависимый сахарный диабет (I типа). Этиология, основные симптомы, патогенез развития.

31. Инсулиннезависимый сахарный диабет (II типа). Этиология, основные симптомы, патогенез развития.

32. Гипогликемические состояния. Виды. Механизмы развития. Последствия для организма. Гипогликемическая кома.

33. Диабетические комы. Виды. Причины. Основные проявления. Механизм развития.

34. Гипергликемические состояния. Виды, механизмы развития. Последствия для организма.

35. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Причины, механизмы развития, значение.

36. Нарушение обмена холестерина. Гиперхолестеринемия. Роль нарушения липидного обмена в развитии атеросклероза. Гиперлипопротеинемии. Наследственные дислипопротеинемии.

37. Голодание. Виды. Периоды полного голодания. Изменения обмена веществ и физиологических функций в разные периоды голодания.

38. Ожирение. Виды. Механизм развития. Ожирение как фактор риска в патологии человека.

39. Гипоксия. Определение понятия. Типы гипоксий. Метаболические и функциональные расстройства в организме при гипоксии.

40. Механизмы экстренной и долговременной адаптации при гипоксии.

Задания 2 типа

1. Приведите методы экспериментального моделирования острой почечной недостаточности.

2. В чем отличие причины и условий болезни?

3. Приведите примеры типовых патологических процессов и заболеваний, в основе развития которых они лежат?

4. Чем отличается полное выздоровление от неполного?

5. Приведите пример порочного круга при гипоксии.

6. К каким заболеваниям больше предрасположены мужчины и почему?

7. К каким заболеваниям больше предрасположены женщины и почему?

8. К каким заболеваниям больше предрасположены люди пожилого и

старческого возраста и почему?

9. Местным признаком воспаления является гиперемия, объясните механизм развития гиперемии и ее значение при воспалении.

10. Местным признаком воспаления является боль, объясните механизм развития гиперемии и ее значение при воспалении.

11. Общим признаком воспаления является лейкоцитоз, объясните механизм развития лейкоцитоза и его значение при воспалении.

12. Дайте характеристику процессов теплопродукции и теплоотдачи в 1 стадию лихорадки.

13. Дайте характеристику процессов теплопродукции и теплоотдачи в 3 стадию лихорадки.

14. При лихорадке и экзогенной гипертермии (перегревании) наблюдается повышенная температура тела. В чем разница механизмов повышения температуры при этих состояниях?

15. У пациента с ОРЗ поднялась температура тела до 37,9 С. Необходимо ли ему рекомендовать жаропонижающие препараты? Ответ аргументируйте.

16. Почему при длительном голодании развивается иммунодефицитное состояние?

17. Почему при длительном стрессе развивается иммунодефицитное состояние?

18. Назовите вероятные причины смерти при полном голодании без воды.

19. Назовите факторы, влияющие на продолжительность жизни при полном голодании с водой.

20. Объясните лечебное действие пиротерапии.

21. Объясните механизм развития зуда при аллергии?

22. При аллергической реакции какого типа наиболее показаны антигистаминные препараты?

23. Назовите отличия лихорадки от экзогенной гипертермии?

24. При каком голодании быстрее наступит летальный исход – с водой или без воды?

25. Объясните развитие кахексии при злокачественном опухолевом росте.

Задания 3 типа

Задача 1

Больная М, 22 лет, обратилась к врачу с жалобами на чувство жжения в области губ. Объективно: на красной кайме губ - эритема, незначительная инфильтрация, единичные мелкие пузырьки и мелкие участки мокнутия. Симптомы возникли после 2 недель использования новой импортной губной помады.

1. Какой типовой патологический процесс можно предположить?

2. Каков механизм данного патологического процесса?

3. Что явилось причинным фактором?

4. Какие медиаторы имеют значение при данной патологии?

Задача 2

В фазе альтерации в очаге воспаления происходит выраженное повышение

высокоактивных ферментов: эластазы, коллагеназы, гиалуронидазы, фосфолипазы А₂, миелопероксидазы и других.

1. Что такое первичная альтерация?
2. Что такое вторичная альтерация?
3. Какова роль фермента фосфолипазы А₂ в развитии воспаления?
4. Какова роль ферментов эластазы, коллагеназы, гиалуронидазы в очаге воспаления?

Задача 3

Двух крыс: одну интактную, другую после двухсторонней адреналэктомии (удаление надпочечников) помещают в большую банку с водой и наблюдают за тем, как плавают животные. Через 10 -15 минут адреналэктомизированная крыса начинает тонуть и ее извлекают, а другая продолжает плавать еще длительное время.

1. Оцените реактивность и резистентность этих животных по отношению к физической нагрузке.
2. Объясните полученные результаты.

Задача 4

В результате повреждения контейнера одного из блоков реактора АЭС произошла утечка радиоактивных продуктов. В зоне повышенной радиоактивности оказались три человека. Ориентировочно они получили 300 Р. Их доставили в клинику.

- 1) Возникновение какой болезни можно ожидать у пострадавших?
- 2) Какое облучение (внешнее или внутреннее) ионизирующими лучами может быть причиной данной болезни?
- 3) Назовите стадии данной болезни
- 4) Какой исход болезни можно ожидать у пациентов при данной дозе облучения?

Задача 5

Больная Н., 6 лет, поступила в клинику с диагнозом «инфекционный паротит». Заболевание началось с общего недомогания и постепенного повышения температуры тела. Высокая температура держалась 10 дней. Затем температура постепенно стала снижаться, что сопровождалось усиленным потоотделением.

1. Какой патологический процесс развился у больной?
2. Что вызывает повышение температуры тела при лихорадке?
3. Объясните механизм действия пирогенов.
4. Какие стадии лихорадки наблюдались у больной?
5. Объясните механизм повышенного потоотделения при снижении температуры.

5 СЕМЕСТР - ЭКЗАМЕН

Задания 1 типа

1. Предмет и задачи патофизиологии. Роль патофизиологии в системе медицинских знаний.
2. Основные методы патофизиологии. Патофизиологический эксперимент и его характеристика. Морально-этические аспекты экспериментирования на животных.
3. Основные понятия общей нозологии: этиология, патогенез, патологический процесс, патологическое состояние, типовые патологические процессы.
4. Понятие о патогенезе. Причинно-следственные отношения в патогенезе. Ведущие звенья в патогенезе, «порочные круги». Патогенетическая терапия.
5. Патогенное действие низкой температуры на организм. Характеристика форм и стадий гипотермии.
6. Патогенное действие высокой температуры на организм. Характеристика форм и стадий перегревания.
7. Формы лучевой болезни. Патогенез острой (гемической) формы. Панцитопенический синдром. Отдаленные эффекты ионизирующей радиации.
8. Виды реактивности. Структура индивидуальной реактивности. Роль пола и возраста в реактивности и резистентности организма.
9. Первичные иммунодефицитные состояния. Основные виды. Причины, механизмы развития.
10. Вторичные иммунодефицитные состояния. Причины, механизмы развития. Патогенез и основные клинические проявления ВИЧ-инфекции (СПИД).
11. Артериальная гиперемия. Виды. Проявления (изменения микроциркуляции и обмена веществ). Механизм развития.
12. Венозная гиперемия. Причины. Проявления (изменения микроциркуляции и обмена веществ). Механизмы развития.
13. Ишемия. Причины. Проявления. Механизмы развития. Последствия.
14. Воспаление. Определение понятия. Причины. Основные признаки воспаления. Механизм их развития. Значение воспаления для организма.
15. Альтерация. Механизм первичного и вторичного повреждения при воспалении. Медиаторы воспаления. Их виды. Источники происхождения. Основные эффекты.
16. Изменение микроциркуляции в очаге острого воспаления. Механизм развития. Экссудация. Механизм развития. Виды и свойства экссудатов.
17. Пролиферация. Механизмы развития, медиаторы. Механизмы хронизации острого воспаления. Патогенез хронического воспаления.
18. Определение понятия «лихорадка». Этиология и патогенез. Значение лихорадки для организма.
19. Аллергические реакции I типа. Причины, механизмы развития. Примеры заболеваний. Принципы терапии.
20. Аллергические реакции II типа. Стадии, механизмы развития. Примеры заболеваний.
21. Аллергические реакции III типа. Стадии, механизмы развития. Примеры заболеваний. Принципы терапии.
22. Аллергические реакции IV типа. Стадии, механизмы развития. Примеры

заболеваний.

23. Отек. Механизмы развития различных видов отеков.

24. Гипогидратация. Основные виды. Нарушения, возникающие при различных формах дегидратации.

25. Гипергидратация. Основные виды. Нарушения, возникающие при различных формах гипергидратации.

26. Ацидоз метаболический и респираторный. Причины, характеристика. Механизмы компенсации, изменения функции органов и систем.

27. Алкалоз метаболический и респираторный. Причины, характеристика. Механизмы компенсации, изменения функции органов и систем.

28. Инсулинзависимый сахарный диабет (I типа). Этиология, основные симптомы, патогенез развития.

29. Инсулиннезависимый сахарный диабет (II типа). Этиология, основные симптомы, патогенез развития.

30. Гипогликемические состояния. Виды. Механизмы развития. Последствия для организма. Гипогликемическая кома.

31. Диабетические комы. Виды. Причины. Основные проявления. Механизм развития.

32. Гипергликемические состояния. Виды, механизмы развития. Последствия для организма.

33. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Причины, механизмы развития, значение.

34. Нарушение обмена холестерина. Гиперхолестеринемия. Роль нарушения липидного обмена в развитии атеросклероза.

35. Голодание. Виды. Периоды полного голодания. Изменения обмена веществ и физиологических функций в разные периоды голодания.

36. Ожирение. Виды. Механизм развития. Ожирение как фактор риска в патологии человека.

37. Гипоксия. Определение понятия. Типы гипоксий. Метаболические и функциональные расстройства в организме при гипоксии. Механизмы экстренной и долговременной адаптации при гипоксии.

38. Эритроцитозы. Определение. Классификация. Патогенез. Последствия.

39. Причины и стадии развития острой постгеморрагической анемии. Компенсаторно-приспособительные реакции при острой постгеморрагической анемии.

40. Наследственные гемолитические анемии. Виды. Причины. Механизмы развития. Картина периферической крови.

41. Приобретенные гемолитические анемии. Виды. Причины. Механизмы развития. Картина периферической крови.

42. Железодефицитные анемии. Причины. Основные проявления, механизм их развития. Картина периферической крови.

43. B12-дефицитные анемии. Причины. Основные проявления, механизм их развития. Картина периферической крови.

44. Гипо- и апластические анемии. Виды. Основные проявления, механизм их развития. Картина периферической крови.

45. Лейкопении. Агранулоцитозы. Виды. Причины. Механизмы развития.

Основные проявления, последствия для организма

46. Лейкоцитозы и лейкомоидные реакции. Виды. Причины. Механизмы развития. Значение для организма.

47. Лейкозы. Принципы классификации. Этиология. Патогенез. Основные проявления. Картина периферической крови при острых лейкозах и принципы дифференциальной диагностики.

48. Нарушение сосудисто-тромбоцитарного гемостаза. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины. Принципы диагностики. Примеры заболеваний. Стоматологические проявления

49. Нарушение коагуляционного гемостаза. Коагулопатии, наследственные и приобретенные. Причины. Принципы диагностики.

50. Этиология, патогенез, основные проявления и последствия диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

51. Характеристика понятия “дыхательная недостаточность”; ее виды по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН.

52. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенетические механизмы. Классификация. Основные клинические проявления.

53. Коронарная недостаточность. Виды. Причины. Механизм развития. Нарушения функций миокарда при коронарной недостаточности. Клинические проявления.

54. Острый инфаркт миокарда. Причины. Механизм развития. Клинические признаки. Нарушения гемодинамики.

55. Артериальная гипертензия. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез первичной артериальной гипертензии. Последствия для организма.

56. Артериальная гипертензия. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез вторичной артериальной гипертензии. Последствия для организма.

57. Артериальные гипотензии. Виды. Этиология. Патогенез. Последствия для организма.

58. Нарушения секреторной и моторной функций желудка. Этиология, проявления, патогенез, клинические проявления

59. Патогенез язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Хеликобактериоз и его значение в развитии гастритов и язвенной болезни.

60. Расстройства функций тонкого кишечника. Этиология. Патогенез. Синдром мальабсорбции и мальдигестии.

61. Нарушения секреторной функции поджелудочной железы. Острые и хронические панкреатиты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления.

62. Желтухи. Определение. Классификация. Этиология и патогенез надпеченочной, печеночной и подпеченочной желтух. Принципы диагностики.

63. Печеночная недостаточность. Классификация. Этиология, патогенез, изменения обмена веществ при печеночной недостаточности.

64. Острая почечная недостаточность. Определение понятия. Классификация. Этиология и патогенез острой почечной недостаточности. Принципы лечения.

65. Острая почечная недостаточность. Определение понятия. Классификация. Этиология и патогенез острой почечной недостаточности. Принципы лечения.

66. Этиология, основные патогенетические механизмы эндокринных

расстройств. Роль нарушений механизма обратной связи в эндокринной патологии.

67. Гипофункция и гиперфункция передней доли гипофиза. Причины. Характер и механизмы развивающихся в организме нарушений.

68. Гипофункция щитовидной железы. Основные формы. Причины. Характер и механизмы развивающихся в организме нарушений.

69. Гиперфункция щитовидной железы. Основные формы. Причины. Характер и механизмы развивающихся в организме нарушений.

70. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Причины. Характер и механизмы развивающихся в организме нарушений.

71. Острая надпочечниковая недостаточность. Причины. Характер и механизмы развивающихся в организме нарушений.

72. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Причины. Характер и механизмы развивающихся в организме нарушений.

73. Гиперфункция коры надпочечников. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики.

74. Шок: характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока.

75. Кома: виды, этиология, патогенез, стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях. Принципы терапии.

76. Общие причины и механизмы развития нервных расстройств. Типовые патологические процессы в нервной системе.

77. Генераторы патологически усиленного возбуждения, патологическая система, патологическая детерминанта – роль в развитии нейропатологических синдромов.

78. Дефицит торможения, деафферентация, нейродистрофия – роль в развитии нейропатологических синдромов.

79. Боль. Ноцицептивные раздражения и механизмы их восприятия. Основные болевые синдромы и механизмы их развития.

80. Причины и патогенез алкогольной зависимости, стадии развития хронического алкоголизма, изменение функций органов и систем при алкоголизме.

Задания 2 типа

1. Приведите методы экспериментального моделирования острой печеночной недостаточности.

2. Приведите пример порочного круга при сердечной недостаточности.

3. К каким заболеваниям больше предрасположены мужчины и почему?

4. К каким заболеваниям больше предрасположены лица гиперстенического типа конституции и почему?

5. К каким заболеваниям больше предрасположены люди пожилого и старческого возраста и почему?

6. Местным признаком воспаления является припухлость, объясните механизм развития гиперемии и ее значение при воспалении.

7. Общим признаком воспаления является лейкоцитоз, объясните механизм развития лейкоцитоза и его значение при воспалении.

8. Дайте характеристику процессов теплопродукции и теплоотдачи в I стадию лихорадки.

9. При лихорадке и экзогенной гипертермии (перегревании) наблюдается повышенная температура тела. В чем разница механизмов повышения температуры при этих состояниях?

10. У пациента с ОРЗ поднялась температура тела до 37,9 °C. Необходимо ли ему рекомендовать жаропонижающие препараты? Ответ аргументируйте.

11. Почему при болезни Иценко-Кушинга развивается иммунодефицитное состояние?

12. Назовите вероятные причины смерти при полном голодании без воды.

13. Показаны ли антигистаминные препараты при аллергии замедленного типа?

14. При каком голодании быстрее наступит летальный исход – с водой или без воды?

15. Объясните развитие кахексии при злокачественном опухолевом росте.

16. Почему при анемиях часто наблюдается слабость и утомляемость? Ответ аргументируйте.

17. Объясните патогенез геморрагического синдрома при гемофилии.

18. Объясните патогенез геморрагического синдрома при лейкозах.

19. Почему больные гипотиреозом постоянно мерзнут? Ответ аргументируйте.

20. Объясните механизм артериальной гипертензии при гломерулонефрите.

21. Объясните механизм артериальной гипертензии при синдроме Иценко-Кушинга.

22. Объясните механизм гиперпигментации кожи при болезни Аддисона (бронзовой болезни).

23. Почему у пациентов с гипертиреозом часто наблюдается тахикардия и артериальная гипертензия?

24. Объясните патогенез гематурии при гломерулонефрите.

25. Объясните патогенез гипоксии у пациентов с тяжелой сердечной недостаточностью.

Задания 3 типа

Задача 1

Пациент М., 36 лет, на приеме у врача предъявил жалобы на сильную головную боль, головокружение, приступы сердцебиения и боли в области сердца, потливость, крупную дрожь во всем теле и чувство страха смерти при тяжелой физической нагрузке. В покое: АД - 140/90 мм рт. ст., ЧСС - 76 уд/мин; общие анализы крови и мочи без изменений. При дозированной физической нагрузке: АД - 230/165 мм рт. ст., ЧСС - 188 уд/мин; глюкоза крови - 200 мг%; в моче повышен уровень катехоламинов и их метаболитов. На рентгенограмме поясничной области увеличение размеров левого надпочечника; размеры и контуры почек нормальные.

1. Какое заболевание наблюдается у пациента?

2. Каков патогенез этого заболевания?

3.Какие факторы вызывают значительное увеличение уровня систолического давления крови?

4.Каковы механизмы симптомов патологического процесса, развивающегося у пациента при тяжёлой физической нагрузке?

Задача 2

У 6-летнего мальчика после удаления зуба развивается сильное кровотечение. У ребенка в прошлом были случаи гемартрозов даже после незначительных травм. Активированное парциальное тромбопластиновое время пациента – 50 сек, протромбиновое время – 12 сек.

1. Назовите заболевание, имеющееся у ребенка
2. Объясните механизм развития повышенной кровоточивости
3. При добавлении какого фактора к плазме крови ребенка удлиненное парциальное тромбопластиновое время будет нормализовано?

Задача 3

На высоте 10000 м произошла аварийная разгерметизация пассажирского авиалайнера. В течение нескольких секунд барометрическое давление в салоне самолета стало равным атмосферному давлению на данной высоте (170 мм рт. ст.). Экипаж не смог произвести срочного снижения, самолет продолжал полет на указанной высоте ещё несколько минут.

- 1.Назовите патологический процесс, который развивается у людей при аварии летательных аппаратов
- 2.Какова причина развития данного патологического процесса
- 3.Какие механизмы развития лежат в основе указанной патологии
4. Назовите срочные механизмы адаптации к данному патологическому процессу.

Задача 4

Больная А., 20 лет, предъявляет жалобы на периодически возникающие приступы удушья с затрудненным выдохом, сопровождающиеся отделением вязкой стекловидной мокроты. Приступы стали появляться последние два года, после того, как в семье появилась собака, часто провоцируются вдыханием холодного воздуха или сильным волнением. Мать страдает крапивницей, брат - поллинозом.

- 1.Какое заболевание можно предположить у больной ?
- 2.Какой тип дыхательной недостаточности?
- 3.Каков патогенез приступов удушья?
- 4.Какое отдаленное последствие может развиться у больной при прогрессировании заболевания и почему?

Задача 5

Больному 46 лет, в связи со значительным асцитом произведена пункция брюшной полости. После извлечения 5 л. жидкости внезапно резко ухудшилось состояние больного: появилось головокружение, развился обморок.

- 1.Какое нарушение периферического кровообращения (головного мозга)

привело к развитию перечисленных симптомов?

2. Почему у больного развилось данное нарушение кровообращения?

3. К каким последствиям в кровоснабжении органов брюшной полости привел асцит у больного?

4. Почему после пункции брюшной полости произошло перераспределение крови?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Эпидемиология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Эпидемиология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Эпидемиология» ориентировано на получение обучающимися знаний по организации и проведению первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах социально-значимых инфекционных болезней.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 6 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формировать у студентов теоретические знания и навыки по организации и проведению первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах социально-значимых инфекционных болезней.

Задачи дисциплины:

- обучение базисным теоретическим знаниям и практическим умениям по выявлению причин возникновения и распространения заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями среди населения;
- обучение базисным теоретическим знаниям и практическим умениям по предупреждению возникновения инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- обучение базисным теоретическим знаниям и практическим умениям по противоэпидемической организации медицинской помощи населения при чрезвычайных ситуациях.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7	ОПК-7.1. Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);	ОПК-7.1.1. методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию);	ОПК-7.1.2. распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	ОПК-7.1.3. распознавания состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-7.2. Оказывает медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с	ОПК-7.2.1. принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания	ОПК-7.2.2 оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных	ОПК-7.2.3 оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		учетом стандартов медицинской помощи; выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний;	функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);		
		ОПК-7.3. Обладает способностью к принятию профессиональных решений и организации деятельности медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.3.1 принципы организации деятельности медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.3.2. организовывать деятельность медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.3.3 организации деятельности медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической		
6 семестр											
Тема 1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека	1		2	4						2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 2. Эпидемиологические исследования (описательные, аналитические, экспериментальные), организация их проведения. Эпидемиологическая статистика	1		2							2	Тестовые задания /10
Тема 3. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия	2	4								8	Реферат /10
Тема 4. Дезинфекция и стерилизация	2		2							2	Тестовые задания /10
Тема 5. Иммунопрофилактика	2		2							2	
Тема 6. Эпидемиология антропонозов	2		4							2	
Тема 7. Эпидемиология зоонозов и сапронозов	2	2								2	Реферат /10
Тема 8. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	1		2	4						2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 9. Эпидемиология неинфекционных заболеваний	2		2							5	Тестовые задания /10
Всего:	15	6	16	8						27	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.

Этимология термина «Эпидемиология». Изучение болезней на разных уровнях организации жизни. Специфика популяционного уровня. Определение эпидемиологии, ее цель и задачи. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Основные разделы эпидемиологии. Понятие об инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. Понятие о предмете и объекте инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. Понятие о причинности в эпидемиологии. Регистрация и учет инфекционной и неинфекционной заболеваемости. Фундаментальный и прикладной характер эпидемиологии. Связь эпидемиологии с другими науками

Тема 2. Эпидемиологические исследования (описательные, аналитические, экспериментальные), организация их проведения. Эпидемиологическая статистика.

Понятие о «дизайне исследования» Основные статистические показатели. Виды статистических показателей, используемых в эпидемиологических исследованиях. Применение показателей инцидентности, превалентности, летальности и смертности, в том числе младенческой смертности, в оценке состояния здоровья населения

Тема 3. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемические мероприятия.

Определение понятия «эпидемический процесс». Паразитарные системы как биологическая основа эпидемического процесса. Закономерности формирования эпидемического процесса в соответствии с теорией механизма передачи Л.В. Громашевского. Эпидемиологическая классификация инфекционных болезней. Социальные и природные факторы как условие развития эпидемического процесса. Развитие учения об эпидемическом процессе в трудах отечественных учёных. Проявления эпидемического процесса. Понятия «профилактические мероприятия» и «противоэпидемические мероприятия», условность их разделения, группировка мероприятий. Содержание мероприятий, направленных на источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость населения. Понятие - «противоэпидемическая система». Современные принципы управления противоэпидемической системой и ее структура (Роспотребнадзор, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и др. учреждения).

Тема 4. Дезинфекция и стерилизация.

Дезинфекция, стерилизация. Цели и задачи. Виды дезинфекции: профилактическая, очаговая (текущая, заключительная). Организация, проведение, контроль. Способы дезинфекции, методы, основные дезинфицирующие вещества. Контроль качества дезинфекции. Контроль качества стерилизации. Аппаратура, используемая в дезинфекционной практике.

Тема 5. Иммунопрофилактика.

Иммунологические основы иммунопрофилактики. Типы иммунитета. Календарь профилактических прививок в Российской Федерации. Плановые прививки. Прививки по эпидемиологическим показаниям. Характеристика вакцин. Способы введения вакцин. Система «Холодовой Цепи».

Тема 6. Эпидемиология антропонозов.

Понятие об антропонозах. Эпидемиология антропонозов актуальность, медицинская и социально-экономическая значимость. Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противо-эпидемические мероприятия при антропонозах. Основные положения, разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за антропонозными инфекциями. Эпидемиология антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиология антропонозов с аэрозольным механизмом передачи. Эпидемиология антропонозов с парентеральным, трансмиссивным и вертикальным механизмом передачи.

Тема 7. Эпидемиология зоонозов и сапронозов.

Механизм развития и проявления эпидемического процесса при зоонозных инфекциях. Инфекции с преимущественно антропургическим характером очаговости. Инфекции с преимущественно природным характером очаговости. Надзор за зоонозными инфекциями и инвазиями. Механизм развития и проявления эпидемического процесса при сапронозных инфекциях.

Тема 8. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Причины заноса и внутрибольничного заражения инфекцией, вызываемой патогенными возбудителями. Проявления эпидемического процесса инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Расследование вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные направления проведения эпидемиологического надзора за инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Планирование и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Тема 9. Эпидемиология неинфекционных заболеваний.

Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Методы исследования процессов формирования неинфекционных заболеваемости соматической патологией. Эпидемиология онкологических заболеваний. Эпидемиология сердечно - сосудистых заболеваний.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикумы по решению задач, ситуационные практикумы, а также различные виды самостоятельной работы

обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является

предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса

и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение

основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека</i>	Этимология термина «Эпидемиология». Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Понятие о причинности в эпидемиологии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 2. Эпидемиологические исследования (описательные, аналитические, экспериментальные), организация их проведения. Эпидемиологическая статистика</i>	Основные статистические показатели. Виды статистических показателей, используемых в эпидемиологических исследованиях	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 3. Учение об эпидемическом процессе. Противоэпидемически е мероприятия</i>	Определение понятия «эпидемический процесс». Закономерности формирования эпидемического процесса в соответствии с теорией механизма передачи Проявления эпидемического процесса. Содержание мероприятий, направленных на источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость населения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Реферат
<i>Тема 4. Дезинфекция и стерилизация</i>	Дезинфекция, стерилизация. Цели и задачи. Способы дезинфекции, методы, основные дезинфицирующие вещества.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 5. Иммунопрофилактика</i>	Иммунологические основы иммунопрофилактики Плановые прививки.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	
<i>Тема 6. Эпидемиология антропонозов</i>	Эпидемиология антропонозов актуальность, медицинская и социально- экономическая значимость Основные положения,	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за антропонозными инфекциями		
Тема 7. <i>Эпидемиология зоонозов и сапронозов</i>	Механизм развития и проявления эпидемического процесса при зоонозных инфекциях Механизм развития и проявления эпидемического процесса при сапронозных инфекциях.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Реферат
Тема 8. <i>Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи</i>	Причины заноса и внутрибольничного заражения инфекцией, вызываемой патогенными возбудителями Основные направления проведения эпидемиологического надзора за инфекций, связанные с оказанием медицинской помощи.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
Тема 9. <i>Эпидемиология неинфекционных заболеваний</i>	Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний Эпидемиология онкологических заболеваний. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Эпидемиология: учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html>

2. Эпидемиология: учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7054-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

Дополнительная литература.

1. Власов В. В. Эпидемиология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России	http://cr.rosminzdrav.ru/#/
14	Журнал Эпидемия и Вакцинопрофилактика	https://www.epidemvac.ru/jour

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебная аудитория гигиены и профилактической медицины

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Гигрометр психрометрический; люксметр; барометр; дальномер лазерный; термоанемометр; флюгер; термометр лабораторный; термометр инфракрасный; ростометр; весы; угломер; калипер; прибор Журавлева; рулетка; тонометр; нормативные документы СанПин, методические рекомендации; наглядные пособия.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму 25-15 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 14-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 0 – не предоставлен

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
2	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2-1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

В сельскую районную больницу 5 августа госпитализирован больной по поводу заболевания брюшным тифом. Больной живёт в деревне, в доме 2 комнаты размером 4 х 7 м, площадь кухни 10 кв.м. Уборная не канализованная, размером 1,5 кв.м.

В филиале Роспотребнадзора имеется только хлорная известь.

Вопросы (задание):

- 1) Укажите, кто проводит дезинфекцию, что подлежит дезинфекции, как приготовить раствор хлорной извести.
- 2) Какова концентрация рабочего раствора и количество его, необходимое для проведения дезинфекции.

Ситуационная задача № 2

На травматологический пункт явились 2 человека. Один из них имеет поверхностный укус правой голени. Повреждения нанесены соседской

собакой. Собака на цепи, здорова. Второй - рваная рана предплечья, нанесённая волком.

Вопросы (задание):

1) Определить необходимость назначения антирабических прививок их проведения.

Ситуационная задача № 3

В студенческий здравпункт утром 28-го сентября стали обращаться студенты с жалобами на рвоту, неоднократный жидкий стул со зловонным запахом. У большинства больных отмечалась высокая температура (до 38), головная боль, общее недомогание.

К 12-ти часам обратилось 3 человека с 12-ти до 20-ти часов ещё 8 человек. 29-го сентября в здравпункт пришло 6 человек и ещё 2 обратилось утром 30-го сентября. При опросе заболевших удалось выяснить, что все они в основном питались в буфете в общежитии. Горячие блюда в буфет привозят из расположенной рядом столовой, а в буфете их только подогревают. Буфет имеет холодильник, но часть продуктов хранится при комнатной температуре, иногда в течение суток.

10 заболевших студентов 26-го и 27-го сентября завтракали и ужинали в буфете, 3 студента в течение 2-х последних дней только завтракали и ужинали, 2 человека только ужинали, 3 человека обедали 26-го сентября и трижды питались в буфете 27-го сентября, один заболевший завтракал 26-го сентября и обедал, и ужинал в буфете 27-го сентября.

Вопросы (задание):

1) Выясните, какой продукт послужил причиной возникновения заболеваний и проведите необходимые мероприятия.

ПРИМЕЧАНИЕ:

Меню 26.09.

Завтрак: винегрет, кофе с молоком, хлеб, вареная колбаса.

Обед: щи свежие, котлеты с картофельным пюре, помидоры, компот.

Ужин: рубленый рапштекс тушеной капустой, хлеб.

Меню 27.09

Завтрак: сосиски, кофе с молоком, хлеб.

Обед: гороховый суп с гречками, свиная отбивная с картофелем, компот.

Ужин: котлета с гречневой кашей, чай, молоко.

Ситуационная задача № 4

В родильное отделение районной больницы доставлена женщина 30 лет с новорожденным ребенком. Женщина родила в поезде и была снята бригадой скорой помощи на ближайшей станции. Нуждается ли она в экстренной профилактике столбняка и в каком объеме?

Вопросы (задание):

1) Нужно ли проводить женщине экстренную профилактику столбняка?

2) Нужно ли вводить пациенту препарат при отрицательном результате внутрикожной пробы?

- 3) Назначьте препараты для экстренной профилактики столбняка, если титр столбнячного антитоксина в крови менее 0,01 МЕ/мл.
- 4) Составьте схему дробной иммунизации по Безредко.

Ситуационная задача № 5

Решите вопрос о необходимости экстренной профилактики столбняка и предложите схему иммунизации для мужчины 43 лет, получившего травму с нарушением целостности кожных покровов. Пострадавший в прошлом был трехкратно привит, последняя ревакцинация 12 лет назад.

Вопросы (задание):

- 1) Выберите оптимальный подход к назначению препаратов для экстренной профилактики столбняка этому мужчине.
- 2) С помощью какой реакции определяют столбнячный антитоксин в сыворотке?
- 3) Назначьте препараты для экстренной профилактики столбняка, если титр столбнячного антитоксина в крови равен или превышает 0,1 МЕ/мл.

Примерные тестовые задания

1. Эпидемиология – это:
 - а) наука об эпидемиях, занимается изучением причин их возникновения и развития, намечает способы борьбы с ними, основанные на данных науки и практики;
 - б) наука о массовых заболеваниях в человеческом обществе и их профилактике;
 - в) наука об эпидемическом процессе, изучающая причины возникновения и условия распространения заболеваний среди населения и разрабатывает меры их профилактики.
2. Эпидемический процесс - это процесс взаимодействия микро - и макроорганизма;
 - а) эволюционно обусловленный процесс взаимодействия возбудителя и организма человека на популяционном уровне, проявляющийся при определенных социальных и природных условиях манифестными и бессимптомными формами инфекций;
 - б) процесс возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди людей.
3. Эпидемиологическая диагностика - это
 - а) метод, позволяющий определить источник инфекции и факторы ее передачи;
 - б) метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции;
 - в) совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания проявления и сочетания признаков эпидемического процесса.
4. Наиболее надежным показателем эффективности вновь введенного

мероприятия является:

- а) изменение этиологической структуры заболеваемости;
- б) тенденция к снижению заболеваемости;
- в) статистически значимое снижение заболеваемости среди населения, подвергшегося воздействию нового мероприятия, по сравнению с населением, на которое эти меры не распространялись.

5. Цели эпидемиологического обследования очага сводятся к:

- а) выявлению источника инфекции, путей и факторов передачи возбудителя;
- б) определению границ эпидемического очага;
- в) получению исчерпывающей информации, необходимой для разработки мероприятий, направленных на ликвидацию очага в кратчайшие сроки.

6. Особенности эпидемического процесса при любой инфекции определяются:

- а) периодичностью и цикличностью;
- б) неравномерностью в течение всего года, цикличностью и периодичностью;
- в) сезонным подъемом заболеваемости.

7. Из перечисленных категорий источников инфекции наибольшее эпидемиологическое значение имеют:

- а) больные с острой манифестной формой болезни;
- б) больные со стертыми формами болезни и перенесшие бессимптомную инфекцию;
- в) транзиторные носители.

8. К зоонозным инфекционным заболеваниям относят:

- а) заразные болезни, которыми болеют только животные;
- б) все инфекционные болезни животных, в числе которых есть такие, к которым восприимчивы люди;
- в) заразные болезни диких животных.

9. Из перечисленных групп болезней к природно-очаговым относятся:

- а) болезни, при которых основным источником инфекции являются сельскохозяйственные животные;
- б) болезни, при которых источником инфекции являются синантропные грызуны;
- г) болезни, при которых источниками инфекции являются дикие животные и субстраты внешней среды.

10. К сапронозам относят болезни, при которых источником инфекции являются:

- а) люди- больные и носители заразного начала;
- б) субстраты и элементы внешней среды;

в) дикие животные.

11. Из перечисленных путей передачи возбудителей болезней к естественным не относятся:

- а) водный путь;
- б) пищевой путь;
- в) парентеральный путь.

12. Наибольшую целенаправленность в борьбе с инфекциями обеспечивает классификация болезней, построенная на основе:

- а) этиологического принципа;
- б) клинических признаков;
- в) эколого-этиологического принципа.

13. Механические средства дезинсекции:

- а) чистка;
- б) горячий воздух;
- в) вылавливание;
- г) обработка с помощью пылесоса.

14. Физические средства дезинсекции:

- а) кипячение;
- б) сухой пар;
- в) защитные сетки.

15. Биологические средства дезинсекции:

- а) высокая температура;
- б) использование хищников;
- в) выколачивание;
- г) использование патогенных микроорганизмов.

16. Химические методы дезинсекции:

- а) инсектициды;
- б) увлажненный водяной пар;
- в) репелленты (вещества, для отпугивания насекомых и клещей).

17. Приготовление рабочих растворов инсектицидов проводят:

- а) вне помещений;
- б) в помещении;
- в) в вытяжных шкафах.

18. При приготовлении рабочих растворов инсектицидов, применение индивидуальных средств защиты:

- а) обязательно;
- б) не обязательно;
- в) в зависимости от вида раствора

19. Изделия, подвергающиеся стерилизации в паровых стерилизаторах:
- а) деревянные;
 - б) из текстиля;
 - в) резиновые;
 - г) бумажные;
 - д) из стекла.
20. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 132град по Цельсию:
- а) 45 минут;
 - б) 20 минут;
 - в) 10 минут.
21. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 1200С:
- а) 45 минут;
 - б) 20 минут;
 - в) 15 минут.
22. Эксплуатировать паровой стерилизатор можно при:
- а) получении положительных результатов анализа баклабораторий;
 - б) получении отрицательных результатов анализа баклабораторий.
23. Рекомендуемая облицовка стен помещения, где находится паровой стерилизатор:
- а) нитрокраска;
 - б) вододисперсионная краска;
 - в) глазурованная плитка.
24. Дверь в помещение, где находится паровой стерилизатор:
- а) должна открываться из помещения;
 - б) во время работы стерилизатора не должна закрываться;
 - в) должна открываться в помещение.
25. Эвакуационный путь в помещении, где находится стерилизатор, должен быть шириной:
- а) не менее 1 м;
 - б) 5 м;
 - в) не менее 2 м.
26. Особенности эпидемического процесса при любой инфекции определяются:
- а) периодичностью и цикличностью;
 - б) неравномерностью в течение всего года, цикличностью и периодичностью;

в) сезонным подъемом заболеваемости.

27. Из перечисленных категорий источников инфекции наибольшее эпидемиологическое значение имеют:

- а) больные с острой манифестной формой болезни;
- б) больные со стертыми формами болезни и перенесшие бессимптомную инфекцию;
- в) транзиторные носители.

28. К зоонозным инфекционным заболеваниям относят:

- а) заразные болезни, которыми болеют только животные;
- б) все инфекционные болезни животных, в числе которых есть такие, к которым восприимчивы люди;
- в) заразные болезни диких животных.

29. Из перечисленных групп болезней к природно-очаговым относятся:

- а) болезни, при которых основным источником инфекции являются сельскохозяйственные животные;
- б) болезни, при которых источником инфекции являются синантропные грызуны;
- в) болезни, при которых источниками инфекции являются дикие животные и субстраты внешней среды.

30. К сапронозам относят болезни, при которых источником инфекции являются:

- а) люди - больные и носители заразного начала;
- б) субстраты и элементы внешней среды;
- в) дикие животные.

Примерная темы рефератов

1. Эпидемиологическая характеристика проявлений эпидемического процесса кишечных инфекций.

2. Сравнительная характеристика эпидемического процесса кишечных инфекций при различных путях передачи возбудителя.

3. Организация и проведение противоэпидемической работы в эпидемическом очаге брюшного тифа и паратифов.

4. Эпидемический процесс шигеллез.

5. Направленность и содержание профилактической и противоэпидемической работы при шигеллезах.

6. Клинико-эпидемиологическая характеристика четырех групп эшерихиозов.

7. Проявления эпидемического процесса иерсиниоза и псевдотуберкулеза.

8. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при иерсиниозе и псевдотуберкулезе.

9. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А,Е).

10. Эпидемиология вирусных гепатитов с контактным и искусственным механизмами передачи (В,С,Д).

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Эпидемиология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Предмет, задачи и методы эпидемиологии.
2. Понятие об эпидемическом процессе и его основных звеньях.
3. Биологический фактор эпидемического процесса.
4. Происхождение и эволюция инфекционных болезней. Теория саморегуляции эпидемического процесса.
5. Социальный фактор и его влияние на эпидемический процесс.
6. Природный фактор эпидемического процесса. Учение о природной очаговости трансмиссивных болезней акад. Б.Н. Павловского.
7. Природные и антропогенные чрезвычайные ситуации, их влияние на эпидемический процесс. Биотерроризм.

8. Понятие об источнике инфекции. Источники антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций.
9. Формы проявления инфекционного процесса.
10. Механизм передачи возбудителей инфекционных болезней и его основные типы.
11. Характеристика различных факторов передачи и путей распространения заразного начала (в пределах основных типов механизма передачи).
12. Механизмы передачи патогенных микроорганизмов как основа эпидемиологической классификации инфекционных болезней.
13. Понятие о восприимчивости организма к инфекционным болезням. Виды резистентности.
14. Понятие об иммунитете, его виды и пути приобретения. Значение коллективного иммунитета в развитие эпидемиологического процесса.
15. Проявления эпидемического процесса. Спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия, эндемия. Экзотические случаи.
16. Эпидемиологическая диагностика.
17. Эпидемиологическое обследование и его значение в борьбе с инфекционными болезнями.
18. Эпидемиологический анализ. Определение, содержание и конечные цели оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа. Санэпидразведка.
19. Эпидемиологический очаг инфекционного заболевания. Цели его обследования.
20. Принципы борьбы с инфекционными заболеваниями. Три основные группы противоэпидемических мероприятий и их сравнительная оценка.
21. Профилактика внутрибольничных инфекций.
22. Содержание работы кабинетов инфекционных заболеваний.
23. Организация и режим работы инфекционной больницы.
24. Дезинфекция, ее виды по месту и времени проведения. Метод дезинфекции.
25. Классификация дезинфекционных средств. Характеристика основных дезинфектантов и рабочие концентрации их растворов. Дезинфекционная аппаратура.
26. Виды и основные направления мероприятий по борьбе с членистоногими переносчиками. Средства и методы дезинсекции.
27. Мероприятия в отношении животных – источников инфекции. Основные методы и средства дератизации.
28. Активная и пассивная иммунизация. Виды профилактических прививок: декретированные (календарь прививок) и по эпидемиологическим показаниям (экстренные, плановые).
29. Характеристика биопрепаратов, содержащих антигены: живые, убитые и химические вакцины; анатоксины. Показания для их применения.
30. Поствакцинальные реакции и осложнения. Противопоказания к профилактическим прививкам.

31. Характеристика биопрепаратов, содержащих антитела. Профилактическое и лечебное применение сывороток и иммуноглобулинов. Противопоказания к применению.

32. Профилактическое и лечебное применение бактериофагов.

33. Организация прививочного дела в РФ. Медицинские учреждения, занимающиеся организацией и проведением профилактических прививок. Способы введения биопрепаратов в организм.

34. Противоэпидемические мероприятия в очаге холеры.

35. Противоэпидемические мероприятия в очаге чумы. Мероприятия по предупреждению завоза в РФ особо опасных инфекций.

36. Классификации инфекционных заболеваний по:

- возбудителю
- источнику
- механизму передачи

37. Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге кишечных инфекций.

38. Противоэпидемические мероприятия, проводимые в очаге инфекций дыхательных путей.

39. Количественная характеристика заболеваемости как проявление эпидемического процесса. Классификация эпидемий.

40. Препараты, обеспечивающие экстренную профилактику и сдерживающие развитие и размножение возбудителя в заражённом организме. Сравнительная характеристика

Задания 2 типа

1. Опишите основные звенья эпидемического процесса
2. Какие источники инфекций вы знаете?
3. Кто создал учение о природной очаговости трансмиссивных болезней?
4. Как передаются инфекции?
5. Какие виды резистентности вы знаете?
6. Как можно классифицировать инфекционные болезни?
7. Приведите пример коллективного иммунитета
8. Чем отличается эпидемия, эндемия и пандемия?
9. Как вы будете обследовать эпидемиологический очаг?
10. Опишите методы профилактики внутрибольничных инфекций
11. Какие есть виды дезинфекции?
12. Опишите методы дератизации
13. Какие есть виды профилактических прививок?
14. В чем преимущество национального календаря прививок?
15. Какие есть типы вакцин?
16. Как вы определите противопоказания к вакцинации?
17. Как вы опишете эпидемический процесс количественными показателями

18. Какие возможности моделирования эпидемического процесса вы знаете?

19. Опишите особенности межгосударственного взаимодействия на примере пандемии COVID-19

20. Какие примеры эпидемиологических регистров вы знаете?

21. Опишите методику сбора эпидемиологического анамнеза

22. Какие есть типы биопрепаратов, содержащих антитела?

23. Приведите пример профилактического применения сывороток и иммуноглобулинов

24. Приведите пример лечебного применения сывороток и иммуноглобулинов

25. Приведите пример противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге

Задания 3 типа

Задание №1

Мужчина К. 42 лет, водитель-дальнобойщик, обратился в кожно-венерологический диспансер по месту жительства с жалобами на резь, зуд и боль при мочеиспускании, выделения бледно-жёлтого цвета из уретры. При осмотре отмечается значительная гиперемия и отёчность наружного отверстия уретры. После проведения лабораторного обследования поставлен диагноз «острая гонорея». Пациент К. женат, детей нет, проживает в отдельной благоустроенной квартире. При опросе установлено, что во время длительных командировок имеет случайные незащищенные половые контакты. Жена здорова, источник инфицирования не выявлен.

Задания:

1. Назовите, каким путём заразился гонореей пациент К. в данном случае
2. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге (в квартире, где проживает К.) необходимо провести?
3. Кто может быть источником гонореи в данном случае?
4. Возможно ли заражение гонореей через предметы обихода?
5. Нужна ли текущая дезинфекция в очаге гонореи?

Задание №2

Двое работниц из числа обслуживающего персонала ГИКБ №1 - Евсеева В. и Астафьева Н. заболели инфекционным гепатитом. Было известно, что Евсеева В. (по совместительству) постоянно проводила уборку в санузлах, а Астафьева Н. осуществляла предстерилизационную очистку материала, часто загрязненного биологическими жидкостями от больных, в том числе и кровью.

Вопросы:

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?
2. Что могло способствовать заражению работниц?
3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны?

4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями?

5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Задание №3

В родильный дом №28 поступила беременная женщина, которая в прошлом переболела гепатитом «В». При серологическом исследовании антигены вирусов гепатитов не были выявлены.

Вопросы:

1. Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?

2. Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?

3. Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?

4. Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?

5. Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

Задание №4

В хирургическом отделении КГБ №50 в палате №6 находился больной, у которого после операции нагноилась рана. Проводимое лечение антибиотиками не давало никаких результатов. Было принято решение провести микробиологическое исследование.

Вопросы:

1. Что служит исследуемым материалом у данного больного?

2. Чем и как необходимо взять его на бактериологическое исследование?

3. Какой микроб, чаще всего, вызывает гнойно-воспалительные заболевания?

4. Каковы его морфологические и тинкториальные свойства?

5. Какова цель бактериологического исследования материала у данного больного?

Задание №5

Больной Т., 50 лет, обратился в поликлинику с жалобами на сильную боль под ногтем пальца правой руки. Хирург, осмотрев палец больного, поставил диагноз: «Панариций». Это острое микробное заболевание пальцев. Основными возбудителями данного заболевания являются золотистые и эпидермальные стафилококки.

Вопросы:

1. Каковы морфологические и тинкториальные свойства стафилококков?

2. Как приготовить мазок и микроскопический препарат из исследуемого материала?

3. Какой дифференциальный метод окраски бактерий необходимо применить в данном случае?

4. Какой метод применяется при микроскопии окрашенных препаратов и в чем его особенности?
5. Назовите морфологические группы бактерий?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Гигиена»**

Направление подготовки (специальность): *31.05.03 Стоматология*
Профиль подготовки (специализация): *Стоматология*
Квалификация выпускника: *Врач-стоматолог*
Форма обучения: *очная*

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	14

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Гигиена» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Гигиена» ориентировано на получение обучающимися знаний о влиянии факторов среды обитания на здоровье человека и населения, формирование навыков практической санитарии и методологии профилактической медицины.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов базу теоретических основ всех разделов гигиенической науки, приобретения гигиенических знаний и умений по оценке влияния факторов среды обитания на здоровье человека и населения, в овладении навыками практической санитарии и методологии профилактической медицины.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний об основных факторах окружающей среды, а также о гигиенических подходах к оценке условий проживания населения и условий труда на различных предприятиях;
- освоение студентами методов определения и оценки микроклимата, освещения и воздухообмена жилых и производственных помещений на соответствие их гигиеническим нормативам;
- формирование у студентов умения использовать основные нормативные документы в области гигиены и физиологии труда, аттестации рабочих мест для принятия управленческих решений;
- освоение студентами методики проведения анализа и оценки энергетической и пищевой ценности суточного рациона питания с учетом интенсивности трудовых процессов, а также выявления противоэпидемического режима изготовления, хранения и реализации продуктов питания;
- формирование у студентов способности осуществлять мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний, поддержанию высокого уровня работоспособности;
- формирование у студентов навыков общения в коллективе и санитарно-просветительской работы с населением.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.	ОПК-4.1. – Планирует и реализует мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики и болезней	принципы планирования и применения наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышать его грамотность в вопросах профилактики заболеваний	планирования и применения наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-4.2. Способен подготовить информационные материалы, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики и заболеваний	основные методы информирования населения о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний, основы взаимодействия организма человека с окружающей средой, гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, факторы риска утраты здоровья	применять наиболее эффективные приемы и методы для распространения знаний о здоровом образе жизни и санитарно-гигиеническом просвещении населения, определять приоритетные риски здоровью пациента (населения);	составления информационных материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики заболеваний и способствующих укреплению здоровья населения	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
3 семестр											
Тема 1. Гигиена окружающей среды	10		7	7						15	Отчет по ситуационному практикуму /25 Тестовые задания /25
Тема 2. Гигиена воды и водоснабжения населённых мест	9		7	7						10	Отчет по ситуационному практикуму /25 Тестовые задания /25
Всего	19		14	14						25	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
4 семестр											
Тема 3. Актуальные вопросы радиационной гигиены	4		3	4						10	Тестовые задания /25
Тема 4. Гигиена лечебно-профилактических учреждений и условий проживания населения	6		5	5						10	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 5. Здоровый образ жизни. Экология человека. Гигиена детей и подростков	7		4	4						10	Отчет по ситуационному практикуму /25 Тестовые задания /25
Всего:	17		12	13						30	100
Контроль, час										Зачет	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										
Всего:	36		26	27						55	2*100
Контроль, час										Зачет*2	
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	4										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Гигиена окружающей среды.

Гигиена как наука, её цели, задачи и содержание. Основные законы гигиены и экологии. Понятие «Гигиеническая норма». Принципы гигиенического нормирования. Влияние загрязнений атмосферного воздуха на состояние здоровья населения. Санитарная охрана атмосферного воздуха. Гигиеническое значение солнечной радиации, требования к освещению. Рассматриваются: значение солнечной радиации для жизни на земле, роль в формировании климата; значение инфракрасной, ультрафиолетовой, видимой части оптической области спектра солнечной радиации, действие на организм; гигиенические требования к освещению, зависимость основных зрительных функций от освещенности; принципы гигиенического нормирования естественного и искусственного освещения. Почва как фактор окружающей среды. Понятие, значение для жизни на земле, в т.ч. для человека. Гигиеническое значение механического строения, физических свойств и химического состава. Характеристика загрязнения почвы хозяйственно-фекальными отбросами, промышленными отходами, пестицидами и минеральными удобрениями. Показатели чистоты почвы: химические, бактериологические, гельминтологические, энтомологические, общесанитарные. Принципы нормирования экзогенных химических веществ в почве. Гигиеническая характеристика методов обезвреживания твердых и жидких нечистот и отбросов.

Тема 2. Гигиена воды и водоснабжения населённых мест.

Вода как фактор биосферы и причина массовых заболеваний. Гигиеническое значение воды (физиологическое и санитарное); гигиеническая характеристика различных источников водоснабжения, загрязнение и самоочищение водоемов, показатели загрязнения; количественные нормы водоснабжения; требования к качеству воды водоисточников и питьевой воды (ГОСТы, СанПиНы). Гигиенические требования к источникам централизованного и нецентрализованного водоснабжения, методы обработки воды. Гигиеническая оценка источников хозяйственно-питьевого водоснабжения (санитарно-топографическая, санитарно-эпидемиологическая лабораторная оценка качества воды источников), загрязнение водоемов и принципы его гигиенического нормирования, характеристика и оценка различных способов обработки воды (отстаивание, коагуляция, фильтрация, хлорирование и другие способы обеззараживания воды). Санитарная охрана источников водоснабжения

Тема 3. Актуальные вопросы радиационной гигиены.

Ионизирующее излучение, его природа и биологическое действие. Социально-гигиеническое значение радиационной безопасности населения в современных условиях. Основные понятия и единицы, используемые в радиационной гигиене. Основные факторы ионизирующего излучения, определяющие биологический эффект его действия на организм. Нормы радиационной безопасности. Принципы защиты от внешнего и внутреннего излучения. Гигиенический контроль на радиационно-опасных объектах. Опасные

и вредные факторы производственной среды. Гигиенические требования к размещению, планировке радиологических отделений больниц, устройству рентгенологических кабинетов.

Тема 4. Гигиена лечебно-профилактических учреждений и условий проживания населения.

Гигиенические проблемы при строительстве и содержании больниц различного профиля. Основные задачи больничной гигиены, современные проблемы больничного строительства. Системы строительства больниц, их оценка. Гигиенические требования к приемному отделению, палатной секции, больничному коридору, палатам; их особенности в терапевтическом, хирургическом, акушерском и инфекционном отделениях больниц. Гигиенические нормативы микроклимата, освещения, инсоляции, загрязнения воздуха отдельных помещений больниц; их обоснование. Гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций (планировочные, санитарно-технические, дезинфекционные). Гигиенические требования к условиям проживания населения на примере одного из городских кварталов. Защита актов санитарно-гигиенического обследования ЛПУ и жилого квартала.

Тема 5. Здоровый образ жизни. Экология человека. Гигиена детей и подростков.

Гигиена и физиология труда. Профессиональная гигиена медицинских работников. Профессиональные вредности медицинских работников. Экология человека. Урбоэкология. Экологозависимые заболевания. Гигиеническая оценка жилых помещений и очистка населённых мест. Гигиена детей и подростков. Методы исследования физического развития. Оценка физического развития детей. Гигиена детских дошкольных и школьных учреждений. Понятие о рациональном питании. Меню-раскладка и принципы её составления. Гигиеническое значение белков, жиров и углеводов в питании человека. Гигиеническое значение витаминов и минеральных веществ в питании детей, подростков и взрослого человека. Гигиеническая оценка продуктов питания растительного и животного происхождения: муки, хлеба, мяса, рыбы, молока и яиц. Гигиеническая оценка методов консервирования пищевых продуктов. Пищевые отравления, классификация и их санитарно-эпидемиологическое расследование. Военная гигиена. Полевое размещение войск. Водоснабжение и питание войск.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикумы по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных

компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе

выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала,

формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Гигиена окружающей среды</i>	Солнечное излучение и его эколого-гигиеническое значение Физические свойства воздуха, микроклимат помещений и его гигиеническое значение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Гигиена воды и водоснабжения населённых мест</i>	Гигиеническая оценка систем водоснабжения населённых мест	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Актуальные вопросы радиационной гигиены</i>	Ионизирующее излучение, его природа и биологическое действие	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 4. Гигиена лечебно-</i>	Гигиенические требования к планировке, оборудованию и	Работа с литературой, включая ЭБС,	Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
профилактических учреждений и условий проживания населения	содержанию лечебно-профилактических учреждений города	источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	
Тема 5. Здоровый образ жизни. Экология человека. Гигиена детей и подростков	Гигиена и физиология труда Гигиеническая оценка жилых помещений и очистка населённых мест Меню-раскладка и принципы её составления	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена: учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543038>

Дополнительная литература:

1. Гигиена: учебник / под ред. О. В. Митрохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482490.html>
2. Дробинская, А. О. Основы педиатрии и гигиена детей раннего и дошкольного возраста: учебник для вузов / А. О. Дробинская. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 342 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19789-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/557127>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебная аудитория гигиены и профилактической медицины

Учебная аудитория для проведения учебных занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Гигрометр психрометрический; люксметр; барометр; дальномер лазерный; термоанемометр; флюгер; термометр лабораторный; термометр инфракрасный; ростометр; весы; угломер; калипер; прибор Журавлева; рулетка; тонометр; нормативные документы СанПин, методические рекомендации; наглядные пособия.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента
(www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации
(<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY
(<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс»
(<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 – Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 19-10 – Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано, необходимые выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 9-6 – Участие в процессе, выступление логично, необходимые выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 5-1 – Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация, незначительные ошибки, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0 – Нет участия, нет выступления, не даны ответы на поставленные вопросы
2	Тестовые задания	25 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 24-15 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 14-10 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 9-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

На заводе резинотехнических изделий в цехе формовки при одновременной вулканизации изготавливают прокладки. На основную работу у рабочего приходится 72,5% времени, перерыв на обед – 30 мин. Результаты физических исследований формовщиков показали, что энерготраты составляют 5,5 ккал/мин, частота пульса в среднем за смену 115 ударов в мин, мышечная выносливость снижается на 35% от исходного уровня.

Вопросы (задание):

- 1) Дайте оценку тяжести работы в соответствии с классификацией труда по тяжести и напряженности.
- 2) Дайте рекомендации по рациональному построению рабочего дня.

Ситуационная задача №2

Площадь остекленного окна в палате равна 2,5 м², площадь пола — 25 м².

Вопросы (задание):

- 1) Рассчитайте световой коэффициент.

Ситуационная задача №3

Объёмная скорость отбора пробы воздуха равна 25 л/мин., продолжительность (время) отбора (аспирации) – 20 минут, температура воздуха равна 0°С, атмосферное давление – 760 мм рт. ст. Масса фильтра до отбора пробы составляла (m1) 0,1244 г, после отбора (m2) - 0,1245 г.

Вопросы (задание):

- 1) Определите концентрацию пыли в воздухе.

Ситуационная задача №4

Площадь открытого окна равна 2 м², скорость движения воздуха в проёме окна равна 0,7 м/с, в течение каждого часа окно открывается на 15 минут (15 мин./час), площадь помещения равна 75 м², высота помещения равна 3 м.

Вопросы (задание):

- 1) Рассчитайте фактическую кратность воздухообмена в помещении.

Ситуационная задача №5

Рацион школьного питания по данным меню раскладки (завтрак). Возраст ребенка 8 лет

	Фактическая величина	Рекомендуемая величина
1. Энергетическая ценность рациона (ккал)	407	587,5
2. Общее количество белка в рационе (г)	12,8	19,2
2.1. Количество белка животного происхождения (г)	3,1	10,6
Содержание белка животного происхождения от общего количества (%)	24,2	55
3. Общее количество жиров (г)	13,5	19,7

4. Количество углеводов в рационе (г)	55,8	83,7
5. Соотношение белков, жиров, углеводов	1;1;4,3	1;1;4

Вопросы (задание):

- 1) Проведите гигиеническую оценку рациона школьного питания.

Примерные тестовые задания

1. Содержание кислорода в выдыхаемом воздухе:

- a) 4%
- b) 16%
- c) 79%
- d) 0,04%

2. Содержание углекислого газа в выдыхаемом воздухе:

- a) 4%
- b) 16%
- c) 79%
- d) 0,04%

3. При каком цифровом показателе концентрации кислорода в воздухе будут наблюдаться физиологические сдвиги в организме человека:

- a) 21%
- b) 16%
- c) 12%
- d) 8%

4. На долю испарения в организме человека приходится:

- a) 20% теплоотдачи
- b) 45% теплоотдачи
- c) 10% теплоотдачи
- d) 35% теплоотдачи

5. Антирахитическое и бактериальное действие присуще лучам:

- a) космическим
- b) видимым
- c) инфракрасным
- d) ультрафиолетовым

6. Белки, поступающие в организм с пищей, осуществляют в нем все перечисленные функции, кроме:

- a) способствуют росту организма
- b) регулируют содержание сахара
- c) являются пластическим материалом
- d) участвуют в образовании ферментов и гормонов, иммунных антител

7.Жиры, поступающие в организм с пищей, осуществляют в нем все перечисленные функции, кроме:

- a) улучшают вкусовые качества пищи
- b) являются источником энергии
- c) способствуют росту организма
- d) являются источником жирорастворимых витаминов

8. Энерготраты человека на основной обмен составляют:

- a) 300 ккал
- b) 2600 ккал
- c) 200 ккал
- d) 1500-1700 ккал

9. Углеводы, поступающие в организм с пищей, осуществляют в нем все перечисленные функции, кроме:

- a) являются источником энергии
- b) пополняют запасы гликогена в печени
- c) поддерживают в кишечнике определенную микрофлору
- d) участвуют в образовании ферментов, гормонов, иммунных тел

10. Нутриенты – это все перечисленные вещества, кроме:

- a) минеральных веществ
- b) витаминов
- c) воды
- d) кислорода

11. Природа утомления организма связана с изменениями, происходящими при работе в:

- a) мышцах
- b) органах
- c) периферической нервной системы
- d) коре головного мозга

12. Для переутомления характерны следующие симптомы, кроме:

- a) головных болей и бессонницы
- b) повышенной раздражительности и ослабления памяти
- c) потери аппетита и снижения сопротивляемости организма к факторам окружающей среды
- d) понижения зрения

13. Из перечисленных заболеваний профессиональными являются все, кроме:

- a) гельминозов
- b) силикоза
- c) вибрационной болезни
- d) кессонной болезни

14. Профилактическими мероприятиями для предупреждения нарушений, связанных с работой стоя, являются все, кроме:

- a) замены работой сидя
- b) микропаузы для физических упражнений
- c) недопущения к работе лиц с намечающимся расширением вен на ногах
- d) создания благоприятного микроклимата

15. Неблагоприятное воздействие производственного микроклимата сказывается на нарушении у человека процесса:

- a) адаптации
- b) акклиматизации
- c) терморегуляции
- d) питания

16. Фельдшер (медсестра) школьного здравпункта должна проводить санитарно-просветительную работу со всеми, кроме:

- a) учащихся
- b) педагогического коллектива
- c) родителей
- d) персонала поликлиники

17. В обязанности медработника в школе входит все, кроме:

- a) прививочной работы
- b) контроля за пищеблоком
- c) посещения уроков физкультуры и спортивных соревнований
- d) посещения классных часов

18. При посещении уроков физкультуры медработник в школе проверяет все, кроме:

- a) чистоты
- b) микроклимата и освещения
- c) состояния детей
- d) качества проведения учебных занятий

19. Контроль за соответствием пищевых рационов физиологическим потребностям в ДДУ проводится медработником путем:

- a) подсчета веса блюд
- b) подсчета калорийности питания
- c) подсчета химического состава блюд
- d) взвешивания исходных продуктов, используемых для приготовления блюд

20. “Суточная проба” - это:

- a) набор готовых блюд, используемых в течение суток
- b) набор продуктов, из которых готовились блюда
- c) органолептические свойства пищи

d) вес готовых блюд, используемых в течение суток

21. Биологическое действие инфракрасных лучей:

- a) антирахитическое
- b) бактерицидное
- c) тепловое
- d) обеспечение биологических ритмов

22. Крыльчатым анемометром измеряют:

- a) влажность воздуха
- b) температуру воздуха
- c) движение воздуха
- d) давление воздуха

23. Психрометром Августа измеряют:

- a) влажность воздуха
- b) температуру воздуха
- c) движение воздуха
- d) давление воздуха

24. Озоновый слой атмосферы разрушается:

- a) аргоном
- b) фтором
- c) фреоном
- d) хлором

25. Окись углерода в организме нарушает:

- a) зрительную функцию глаза
- b) пищеварение
- c) транспорт кислорода к тканям
- d) мочевыделение

26. Постоянное увеличение энергетического баланса на 100 ккал в день:

- a) приводит к увеличению массы тела на 5 кг в год
- b) не приводит к увеличению массы тела
- c) уменьшает массу тела на 5 кг в год
- d) приводит к задержке физического развития

27. Болезнями переизбытка являются все перечисленные, кроме:

- a) атеросклероза
- b) ожирения
- c) диабета
- d) гипотрофии

28. Минеральные вещества выполняют в организме все перечисленные функции, кроме:

- a) придают прочность и твердость костям
- b) поддерживают осмотическое давление
- c) входят в состав гормонов
- d) регулируют уровни сахара в крови

29. Болезнями несбалансированного питания являются все перечисленные, кроме:

- a) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
- b) авитаминоза
- c) панкреатита
- d) дистрофии

30. Витамины в организме выполняют все перечисленные функции, кроме:

- a) активны в очень малых количествах
- b) входят в состав ферментов
- c) являются источником энергии
- d) способствуют устойчивости организма к инфекционным заболеваниям

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Гигиена» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

3 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Предмет, цель и задачи гигиены. Понятие о гигиенических факторах. Использование гигиенических факторов в профилактической работе
2. Понятие о терморегуляции. Химическая и физическая терморегуляция. Пути теплоотдачи. Роль температуры и влажности воздуха в процессах терморегуляции. Санитарно-гигиенические нормы.
3. Газообразные примеси в атмосферном воздухе (окислы азота, углерода, серы). Их источники и влияние на здоровье человека. Понятие об антропогенных токсинах.
4. Краткая характеристика гигиенических методов исследования. Понятие «Гигиеническая норма». Принципы гигиенического нормирования.
5. Гигиеническое значение и основные показатели движения воздуха (направление и скорость). Приборы для измерения. Влияние скорости движения воздуха на организм человека. Понятие о «розе ветров».
6. Механические примеси в атмосферном воздухе. Источники загрязнения воздуха пылью и микроорганизмами. Прямое и косвенное действие пыли на организм человека. Мероприятия по охране атмосферного воздуха.
7. Физико-гигиеническая характеристика воздуха. Ионизация воздуха, геомагнитное поле и их влияние на организм человека.
8. Понятие метеочувствительности и метеозависимости. Факторы, определяющие метеочувствительность. Проявления метеочувствительности и ее профилактика.
9. Гигиеническое значение влажности воздуха. Основные показатели влажности, приборы для определения влажности воздуха. Санитарно-гигиенические нормы.
10. Понятие о закаливании. Физиологические основы закаливания. Роль закаливания в профилактике заболеваний. Гигиенические средства, принципы и формы закаливания.
11. Физиологическое значение и нормы содержания основных компонентов воздуха (кислород, двуокись углерода, азот, инертные газы).
12. Гигиеническая характеристика физических свойств воздуха (температура, влажность, атмосферное давление). Приборы для определения физических свойств воздуха.
13. Местное и центральное водоснабжение. Гигиеническая характеристика источников водоснабжения.
14. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Органолептические и химические показатели качества питьевой воды, их гигиеническое значение и нормативы.
15. Понятие о микроклимате. Гигиенические показатели и нормативные величины микроклимата (оптимальные и допустимые границы колебаний).
16. Санитарно-гигиеническое (эндемическое) значение воды. Характеристика действия химических веществ, содержащихся в воде. Характеристика основных эндемических заболеваний.

17. Роль воды в передаче инфекционных заболеваний. Источники ее загрязнения. Заболевания, передающиеся через воду.

18. Особенности минерального состава воды. Физиологическая значимость минеральных вод.

19. Методология комплексного воздействия метеорологических факторов на организм.

20. Основные методы очистки и обеззараживания воды. Сравнительная характеристика методов.

21. Методы исследования и оценка микроклимата помещений лечебно-профилактических учреждений и образовательных организаций.

22. Почва и ее функциональное назначение. Санитарно-гигиеническое значение состава и свойств почвы. Санитарная очистка населенных мест.

23. Гигиенические требования к освещению (естественное и искусственное) учебных помещений.

24. Бактериологические показатели качества питьевой воды. Нормативы. Профилактика водных эпидемий.

25. Акклиматизация организма к различным условиям (жаркому и холодному климату). Основные фазы акклиматизации

Задания 2 типа

1. Опишите методику отбора пробы воды для исследования остаточного хлора. Что указывается в сопроводительном документе?

2. Какие есть способы улучшения качества воды?

3. Опишите методику отбора пробы воды для бактериологического исследования. Что указывается в сопроводительном документе?

4. Методика санитарно-гигиенической оценки вентиляционных показателей в помещении. Нормирование.

5. Как оценить качество питьевой воды?

6. Каким образом можно улучшить качество воды в полевых условиях?

7. Как оценить качество воды в плавательном бассейне?

8. Опишите методику отбора пробы воды для исследования химического состава воды. Что указывается в сопроводительном документе?

9. Методика санитарно-гигиенической оценки относительной влажности воздуха в помещении. Нормирование.

10. Принципы санитарно-гигиенической оценки микроклимата учебного заведения. Нормирование.

11. Методы оценки пылевой и бактериальной загрязненности воздушной среды.

12. Составьте план беседы со школьниками «Профилактика водных эпидемий».

13. Составьте план беседы «Система правового обеспечения охраны здоровья в России».

14. Влияние на организм человека высокой температуры: перегревание, тепловой и солнечный удар. Признаки, первая помощь, профилактика.

15. Влияние на организм человека низкой температуры: переохлаждение, замерзание и обморожение. Признаки, первая помощь, профилактика.

16. Методика санитарно-гигиенической оценки температурного режима в помещении. Нормирование.
17. Оцените качество воды используя свои органы чувств.
18. Влияние атмосферного давления на организм. Повышенное и пониженное атмосферное давление. «Горная» и «кессонная» болезнь: признаки, профилактика.
19. Опишите методику отбора пробы воды для органолептического исследования. Что указывается в сопроводительном документе?
20. Составьте план беседы с подростками «Гигиена воздушной среды».
21. Методика санитарно-гигиенической оценки показателей искусственного освещения в помещении. Нормирование.
22. Методика санитарно-гигиенической оценки показателей естественного освещения в помещении. Нормирование.
23. Опишите свой суточный водный баланс. Каковы эффекты обезвоживания.
24. Экспресс-метод определения углекислого газа в воздухе в воздухе.
25. Дайте гигиеническую оценку погодным условиям на сегодня.

Задания 3 типа

Задача №1.

В городе Н. 23.09 температура составляла 15 °С, скорость движения воздуха была равна 3 м/с, атмосферное давление – 767 мм.рт.ст, 24.09 температура снизилась до 11 °С, скорость движения воздуха составила 4 м/с, атмосферное давление возросло до 772 мм.рт.ст, атмосферные осадки не отмечались.

Задания/Вопросы:

1. Определите тип погоды по Федорову и по Овчаровой.
2. Оцените опасность данной погоды в отношении больных, страдающих хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Задача №2.

Кабинет начальных классов общеобразовательной школы г. В. площадью 72 м² шириной 6 м ориентирован на юго-восток. Размер каждого из двух окон 2 м * 3,5 м, расстояние от верхнего края окна до пола 3,2 м: КЕО на последней парте крайнего ряда 1,05%.

Задания/Вопросы:

1. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации, оценив условия естественного освещения в кабинете.
2. Какие показатели дают возможность оценить условия естественного освещения помещений?

Задача №3.

При исследовании микроклимата в 2-коечной палате площадью 18 м² (при глубине 5 м и высоте 3,5 м) терапевтического отделения больницы получены следующие данные: показания термометра, размещенного на светонесущей (наружной) стене, равнялись 27,5°С, размещенного на противоположной (внутренней) стене 29°С, на внутренней боковой стене (на расстоянии 3 м от

светонесущей стены) - 28,5°C. Все измерения производили на высоте 1 м от пола. Перепады температуры по вертикали составили 1°C на каждый метр высоты палаты. Относительная влажность воздуха, измеренная аспирационным психрометром, составила 20%, скорость движения воздуха в центре палаты - 0,07 м/с.

Задания/Вопросы:

1. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации
2. Правильно ли проводились измерения?

Задача №4.

В городе Н. 13.08 температура составляла 25 °С, скорость движения воздуха была равна 3 м/с, атмосферное давление – 757 мм.рт.ст, 14.08 температура снизилась до 23 °С, скорость движения воздуха составила 4 м/с, атмосферное давление возросло до 759 мм.рт.ст, атмосферные осадки не отмечались.

Задания/Вопросы:

1. Определите тип погоды по Федорову и по Овчаровой.
2. Оцените опасность данной погоды в отношении больных, страдающих хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Задача №5.

При исследовании микроклимата в жилой комнате площадью 28 м² (при глубине 6 м и высоте 3,0 м) получены следующие данные:

- показания термометра, размещенного на светонесущей (наружной) стене, равнялись 17,5 °С, размещенного на противоположной (внутренней) стене 16 °С, на внутренней боковой стене (на расстоянии 3 м от светонесущей стены) - 16,5 °С. Все измерения производили на высоте 2 м от пола. Перепады температуры по вертикали составили 2 °С на каждый метр высоты комнаты. Относительная влажность воздуха, измеренная аспирационным психрометром, составила 30%, скорость движения воздуха в центре помещения - 0,3 м/с.

Задания/Вопросы:

1. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации
2. Правильно ли проводились измерения?

4 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Предмет, цель и задачи гигиены. Понятие о гигиенических факторах. Использование гигиенических факторов в профилактической работе.

2. Понятие о терморегуляции. Химическая и физическая терморегуляция. Пути теплоотдачи. Роль температуры и влажности воздуха в процессах терморегуляции. Санитарно-гигиенические нормы.

3. Газообразные примеси в атмосферном воздухе (окислы азота, углерода, серы). Их источники и влияние на здоровье человека. Понятие об антропогенных токсинах.

4. Краткая характеристика гигиенических методов исследования. Понятие «Гигиеническая норма». Принципы гигиенического нормирования.

5. Гигиеническое значение и основные показатели движения воздуха (направление и скорость). Приборы для измерения. Влияние скорости движения воздуха на организм человека. Понятие о «розе ветров».

6. Механические примеси в атмосферном воздухе. Источники загрязнения воздуха пылью и микроорганизмами. Прямое и косвенное действие пыли на организм человека. Мероприятия по охране атмосферного воздуха.

7. Физико-гигиеническая характеристика воздуха. Ионизация воздуха, геомагнитное поле и их влияние на организм человека.

8. Понятие метеочувствительности и метеозависимости. Факторы, определяющие метеочувствительность. Проявления метеочувствительности и ее профилактика.

9. Гигиеническое значение влажности воздуха. Основные показатели влажности, приборы для определения влажности воздуха. Санитарно-гигиенические нормы.

10. Понятие о закаливании. Физиологические основы закаливания. Роль закаливания в профилактике заболеваний. Гигиенические средства, принципы и формы закаливания.

11. Физиологическое значение и нормы содержания основных компонентов воздуха (кислород, двуокись углерода, азот, инертные газы).

12. Гигиеническая характеристика физических свойств воздуха (температура, влажность, атмосферное давление). Приборы для определения физических свойств воздуха.

13. Местное и центральное водоснабжение. Гигиеническая характеристика источников водоснабжения.

14. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Органолептические и химические показатели качества питьевой воды, их гигиеническое значение и нормативы.

15. Понятие о микроклимате. Гигиенические показатели и нормативные величины микроклимата (оптимальные и допустимые границы колебаний).

16. Санитарно-гигиеническое (эндемическое) значение воды. Характеристика действия химических веществ, содержащихся в воде. Характеристика основных эндемических заболеваний.

17. Роль воды в передаче инфекционных заболеваний. Источники ее загрязнения. Заболевания, передающиеся через воду.

18. Особенности минерального состава воды. Физиологическая значимость минеральных вод.

19. Методология комплексного воздействия метеорологических факторов на организм.

20. Основные методы очистки и обеззараживания воды. Сравнительная характеристика методов.

21. Методы исследования и оценка микроклимата помещений лечебно-профилактических учреждений и образовательных организаций.

22. Почва и ее функциональное назначение. Санитарно-гигиеническое значение состава и свойств почвы. Санитарная очистка населенных мест.

23. Гигиенические требования к освещению (естественное и искусственное) учебных помещений.

24. Бактериологические показатели качества питьевой воды. Нормативы. Профилактика водных эпидемий.

25. Акклиматизация организма к различным условиям (жаркому и холодному климату). Основные фазы акклиматизации.

26. Основные учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор в РФ, их структура, задачи.

27. Цель, задачи предупредительного санитарного надзора и действующие нормативные документы.

28. Основные этапы предупредительного санитарного надзора в деятельности врача-гигиениста.

29. Цели и задачи санитарного надзора. Руководящие документы в работе врача-гигиениста.

30. История развития гигиены. Возникновение гигиенических знаний у древних народов. Развитие гигиены в России.

31. Ультрафиолетовое излучение, классификация спектральных зон, биологическое действие и гигиеническое значение.

32. Влияние инфракрасного излучения на организм. Источники инфракрасного излучения в производственной деятельности человека и меры профилактики.

33. Общебиологическое и гигиеническое значение видимой части солнечного излучения, световое голодание, меры профилактики.

34. Шум, определение, физическая характеристика, классификация, единицы измерения, уровни интенсивности, принципы нормирования.

35. Вибрация, определение, физическая характеристика, классификация, единицы измерения, уровни интенсивности, принципы нормирования.

36. Гигиеническое значение жилища, его влияние на здоровье человека. Неблагоприятные факторы жилища.

37. Гигиенические аспекты формирования городской и жилой среды.

38. Роль почвы в распространении инфекционных заболеваний и глистных инвазий.

39. Показатели санитарно-гигиенической оценки состояния почвы.

40. Обувь, основные требования к материалам для изготовления обуви и ее характеристика. Особенности детской обуви.

41. Одежда и основные гигиенические требования к тканям и одежде.

42. Предмет и задачи гигиены питания. Социальная сущность проблемы питания.

43. Биологическая сущность проблемы питания. Болезни питания, причины, классификация, механизм развития.

44. Физиологические нормы питания для различных групп населения.

45. Энергетическая адекватность питания. Физиологическая потребность в энергии различных групп населения.

46. Роль белков в питании. Нормы физиологической потребности для различных групп населения.

47. Роль жиров в питании. Виды жиров. Нормы физиологической потребности для различных групп населения.

48. Роль углеводов в питании. Виды углеводов. Понятие о защищенных

- углеводах. Нормы физиологической потребности для различных групп населения.
49. Роль витаминов в питании. Причины гиповитаминозов. Нормы физиологической потребности.
50. Трудовая деятельность, ее роль в сохранении и укреплении здоровья человека.
51. Предмет и задачи гигиены труда.
52. Работоспособность и ее динамика. Утомление и переутомление. Профилактика.
53. Классификация труда по тяжести и напряженности.
54. Определение, классификация и гигиеническая характеристика профессиональных вредностей.
55. Профессиональные заболевания. Классификация. Производственная обусловленная заболеваемость.
56. Классификация условий труда по степени вредности и опасности.
57. Влияние научно-технической революции на состояние окружающей среды и здоровье населения.
58. Социально-гигиенический мониторинг. Концепция гигиенической безопасности.
59. Гигиена ЛПУ. Пути обеспечения оптимальных условий пребывания больных в современных больницах.
60. Больничный участок и гигиенические требования к нему.
61. Планировка и режим работы специализированных отделений больницы.
62. Очистка населенных мест от твердых и жидких отходов.
63. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
64. Периодические медицинские осмотры детей и подростков. Гигиенические принципы группировки детей по состоянию здоровья и группы физического воспитания.
65. Медицинское обслуживание в детских учреждениях. Основные аспекты работы школьного врача.

Задания 2 типа

1. Опишите методику отбора пробы воды для исследования остаточного хлора. Что указывается в сопроводительном документе?
2. Какие есть способы улучшения качества воды?
3. Опишите методику отбора пробы воды для бактериологического исследования. Что указывается в сопроводительном документе?
4. Методика санитарно-гигиенической оценки вентиляционных показателей в помещении. Нормирование.
5. Как оценить качество питьевой воды?
6. Каким образом можно улучшить качество воды в полевых условиях?
7. Как оценить качество воды в плавательном бассейне?
8. Опишите методику отбора пробы воды для исследования химического состава воды. Что указывается в сопроводительном документе?
9. Методика санитарно-гигиенической оценки относительной влажности воздуха в помещении. Нормирование.
10. Принципы санитарно-гигиенической оценки микроклимата учебного

заведения. Нормирование.

11. Методы оценки пылевой и бактериальной загрязненности воздушной среды.

12. Составьте план беседы со школьниками «Профилактика водных эпидемий».

13. Составьте план беседы «Система правового обеспечения охраны здоровья в России».

14. Влияние на организм человека высокой температуры: перегревание, тепловой и солнечный удар. Признаки, первая помощь, профилактика.

15. Влияние на организм человека низкой температуры: переохлаждение, замерзание и обморожение. Признаки, первая помощь, профилактика.

16. Методика санитарно-гигиенической оценки температурного режима в помещении. Нормирование.

17. Оцените качество воды используя свои органы чувств.

18. Влияние атмосферного давления на организм. Повышенное и пониженное атмосферное давление. «Горная» и «кессонная» болезнь: признаки, профилактика.

19. Опишите методику отбора пробы воды для органолептического исследования. Что указывается в сопроводительном документе?

20. Составьте план беседы с подростками «Гигиена воздушной среды».

21. Методика санитарно-гигиенической оценки показателей искусственного освещения в помещении. Нормирование.

22. Методика санитарно-гигиенической оценки показателей естественного освещения в помещении. Нормирование.

23. Опишите свой суточный водный баланс. Каковы эффекты обезвоживания.

24. Экспресс-метод определения углекислого газа в воздухе в воздухе.

25. Дайте гигиеническую оценку погодным условиям на сегодня.

26. Определите цель и задачи гигиены.

27. Какие учреждения осуществляют государственный санитарный надзор?

28. Какие есть права и обязанности главных государственных санитарных врачей?

29. Опишите цель и задачи санитарного надзора.

30. Какие экологические факторы вы знаете?

31. Опишите значение видимой части солнечного излучения.

32. Какие виды токсических веществ вы знаете?

33. Как поступают яды в организм?

34. Опишите роль микроэлементов в питании.

35. Опишите роль макроэлементов в питании.

36. Опишите роль витаминов в питании.

37. Какие задачи и содержание лечебно-профилактической работы школьного врача?

38. Укажите методы индивидуальной оценки физического развития детей.

39. Опишите режим дня в дошкольных учреждениях.

40. Укажите особенности организации питания в больницах.

41. Значение и периодичность проведения периодических медицинских осмотров детей и подростков.

42. Опишите пути получения сведений о заболеваемости детей и подростков.
43. Составьте план беседы с рабочими «Профилактика травматизации».
44. Составьте план беседы с медицинскими сестрами «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
45. Опишите этапы предупредительного санитарного надзора на предприятии горной промышленности.

Задания 3 типа

Задача №1

В результате обследования условий пребывания больных в 4-х местных палатах отделения легочной патологии получены следующие результаты.

Общая площадь палат 30 м², высота палаты 3,3 м. Окна палат выходят на северо-восток. СК = 1/6, КЕО – 0,8%. Для искусственного освещения используются лампы накаливания мощностью 60 Вт.

1 Температурный режим по показаниям шарового термометра

Расстояние от пола	Точки замеров температуры, оС		
	у наружной стены	в центре палаты	у внутренней стены
0.1 м.	16	17	19
0.8 м.	17	18	19
1.5 м.	17	19	20

Задание:

Оцените условия пребывания больных в палате и определите характер микроклимата.

Задача №2

В отделении патологии беременности были зарегистрированы случаи послеродового мастита у родильниц. Обследованы родильный зал и послеродовые палаты.

Родильный зал имеет площадь 36 кв.м., высота помещения 3,5 м. Окна родильного зала ориентированы на юго-восток. Световой коэффициент 1/4, КЕО = 1,5%. Искусственное освещение осуществляется 2 люминесцентными светильниками СК-300.

Температура воздуха в летний период составляет 25°С. перепады температуры по горизонтали и вертикали не превышали 2°С. Влажность воздуха 70%, скорость движения воздуха 0,1 м/сек.. Свои теплоощущения роженицы оценивали в 4-5 баллов.

Анализ воздуха в родильном зале показал содержание углекислого газа 0,06%, окисляемость 3 мг/м³, содержание микроорганизмов - 2500 в одном кубометре воздуха. В смывах с различных поверхностей обнаружен патогенный стафилококк. Санация воздуха в родильном зале осуществляется бактерицидным облучателем ПРК-200 в ночные часы в течение 40 минут.

Послеродовые палаты на 8 родильниц имеют площадь 50 кв.м., высота помещения 3,5 м. Санация воздуха в послеродовых палатах не осуществляется.

Задание:

Охарактеризуйте параметры микроклимата родильного зала.

Задача №3

Работница Т., 49 лет работает контролёром Сбербанка, до этого 14 лет работала научным сотрудником лаборатории по изучению огнеупорных свойств малорастворимых соединений бериллия. В должностные обязанности научного сотрудника входило проведение оценки токсичности, установление безопасных условий труда, разработка методических рекомендаций при работе с малорастворимыми солями бериллия.

Работы проводились в помещении типовой химической лаборатории (лабораторные столы, вытяжные шкафы, шкафы с реактивами, титровальные полки, сушильные шкафы, муфельная печь, аналитические весы). Взвешивание навесок, приготовление рабочих смесей, микроскопические исследования и пр. сотрудник проводила в помещении лаборатории на обычном столе; на протяжении рабочего дня около 3-х часов проводила в помещении экспериментального цеха. Содержание пыли солей бериллия во всех помещениях колеблется от 0,9 ПДК до 3,8 ПДК, температура воздуха производственных помещений колеблется от 16 до 36, вентиляция - общеобменная.

Перед поступлением на работу прошла предварительный медицинский осмотр.

За время работы проходила периодические осмотры, лечилась в санатории, чувствовала себя хорошо. По семейным обстоятельствам ушла с работы. После трёхлетнего перерыва пришла на работу в Сбербанк. За последние четыре года обратила внимание на затяжное (до 3-х недель) течение частых простудных заболеваний, ухудшение состояния, нарастающую слабость, утомляемость, похудание, постоянный кашель. Обратилась за медицинской помощью в диагностический центр. При осмотре врач установил следующее: обилие мелких, влажных хрипов, постоянный кашель, одышка, похудание. Жизненная ёмкость лёгких снижена, при рентгенологическом исследовании - прогрессирующий альвеолит.

Вопросы/задания:

- 1.Поставьте предположительный диагноз заболевания.
- 2.Как доказать, что нарушения в состоянии здоровья связаны с профессиональным маршрутом работницы?
- 3.Перечислите требования к организации труда в контакте с солями бериллия.
- 4.Укажите возможные исходы токсического действия бериллия.

Задача №4

При проведении интраоперационной холангиографии хирург вводит контрастное вещество под контролем рентгенографических исследований с использованием хирургического передвижного рентгеновского аппарата.

Вопросы/Задания:

1. Рассчитайте лучевую нагрузку на кисти рук хирурга, находящиеся в зоне рассеянного излучения на расстоянии 20 см от источника. Время воздействия 15 сек. Анодное напряжение 100 кВ.

2. Сколько больных может обслужить врач в течение недели при соблюдении норм радиационной безопасности?

3. Как изменится доза облучения при использовании резиновых, пластиковых или просвинцованных перчаток? Ответ подтвердите расчетом.

4. В чем могут проявляться детерминированные эффекты в данном случае?

5. Как должен осуществляться контроль радиационной безопасности в конкретной ситуации?

Задача №5

В июле с клиническими симптомами пневмонии была госпитализирована семейная пара, отдыхавшая в санатории. Заболевание протекало тяжело с симптомами поражения ЦНС и выраженной ломотой мышц. Водоснабжение санатория горячее централизованное, водоисточником является озеро. Качество воды в разводящей сети соответствует гигиеническим требованиям, в том числе и по микробиологическим показателям. За 5 дней до возникновения заболевания отмечались перебои в системе горячего водоснабжения: слабый напор горячей воды.

Вопросы/Задания:

1. Поставьте предположительный этиологический диагноз.

2. С чем связано соответствие гигиеническим нормативам воды?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Внутренние болезни, клиническая фармакология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 *Стоматология*
Профиль подготовки (специализация): *Стоматология*
Квалификация выпускника: *Врач-стоматолог*
Форма обучения: *очная*

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	19
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	25
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	28

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. №984.

Изучение дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» ориентировано на получение обучающимися знаний по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению основных заболеваний внутренних органов, формирование необходимого объема практических умений для работы в учреждениях стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи, о выборе конкретного лекарственного средства с учетом данных фармакокинетики, фармакодинамики препаратов, рациональной комбинации лекарственных средств и характера течения заболевания.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 и 8 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины – получение знаний по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению основных заболеваний внутренних органов, освоение принципов диагностики и дифференциальной диагностики основных синдромов и заболеваний внутренних органов, а также развитие клинического мышления и ознакомление с принципами персонифицированного подхода и выбора индивидуальной лечебной тактики с учетом современной полиморбидной патологии, сформировать у будущего врача навык использования методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств (ЛС) или их комбинаций на основе знаний фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакций, рациональной комбинации лекарственных средств и характера течения заболевания.

Задачи дисциплины:

- приобретение и совершенствование обучающимися знаний по этиологии, патогенезу, классификации, принципам диагностики и лечения заболеваний внутренних органов;
- совершенствование и развитие у обучающихся навыков опроса и клинического обследования пациентов с патологией внутренних органов, интерпретации результатов рутинных и специальных лабораторных и инструментальных методов исследования органов и систем, морфологического

исследования тканей;

- формирование у обучающихся навыков проведения дифференциального синдромного диагноза, постановки, обоснования и формулировки диагноза, составления плана обследования пациентов, определения тактики их ведения;

- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней;

- приобретение теоретических знаний основ клинической фармакологии;

- обучение выбору оптимальных методов, позволяющих определять место фармакотерапии в лечении наиболее распространенных заболеваний и принципам осуществления индивидуального подбора терапии;

- обучение проведению фармацевтического консультирования пациентов;

- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- формирование навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии и в коллективе.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента;	диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента; осмотра и физикального обследования пациента; диагностики у пациента наиболее распространенной патологии; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, правилах	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской	составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	интерпретации их результатов;	помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать и интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования	помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализа и интерпретации результатов основных и дополнительных методов обследования	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, методику разработки плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разработки плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями	и и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	и и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа обучающихся	
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Общий осмотр пациента.	2			4					3	2	Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 2. Симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания	2		2	2					3	2	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /5
Тема 3. Симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно- сосудистой системы	4		2	4					2	2	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /5
Тема 4. Симптомы и синдромы при заболеваниях желудочно- кишечного тракта	4		2	2					3	2	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /5
Тема 5. Симптомы и синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	2		4	4					4	2	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /5
Тема 6. Симптомы и синдромы при заболеваниях системы крови	2		4	4					3	2	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа обучающихся	
Тема 7. Симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы	3		2	2					2	3	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /5
Всего:	19		16	22					19	15	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
Очная форма											
8 семестр											
Тема 8. Артериальные гипертензии и гипотензии. Ишемическая болезнь сердца	2		2						2	3	Тестовые задания /5
Тема 9. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких	2		4						1	3	Тестовые задания /5
Тема 10. Острый и хронический гломерулонефрит. Пиелонефрит.	2		4						2	3	Тестовые задания /5
Тема 11. Гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Гепатиты	2		4						2	3	Тестовые задания /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа обучающихся	
Тема 12. Сахарный диабет. Гипотиреоз, гипертиреоз	2		4						2	3	Тестовые задания /5
Тема 13. Анемии, лейкозы, геморрагические диатезы	2		4						4	3	Реферат/5
Тема 14. Общие вопросы клинической фармакологии. Принципы рациональной фармакотерапии. Нежелательные лекарственные реакции. Взаимодействие лекарственных средств	1		2							3	Тестовые задания /5
Тема15. Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств, антитромботических ЛС и гемостатиков, противовоспалительных ЛС (НПВС, ГКС, анальгетики). Местные анестетики, применяемые в стоматологии.	2		4							3	Тестовые задания /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа обучающихся	
Тема16. Клиническая фармакология противоаллергических препаратов (антигистаминных, кортикостероидов и др.). Принципы фармакотерапии острых аллергических состояний. Препараты для неотложной помощи.			2							3	Тестовые задания /5
Всего:	15		30						15	27	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час/сем	36									Экзамен	
Объем дисциплины (в ак.часах)/сем	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)/сем	3										
Всего:	34		46	22						42	2*100
Контроль, час	36									Зачет Экзамен	
Объем дисциплины (в ак.часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общий осмотр пациента.

Диагноз, виды медицинского диагноза. Основные функции диагноза. Принципы формулирования медицинского диагноза. Общая методология диагноза. Симптом, симптомокомплекс, синдром. Виды и структура диагноза. Этапы диагностического поиска. Расспрос как метод исследования, правила его проведения (виды жалоб, методы сбора анамнеза). Схема проведения общего осмотра больного и интерпретация полученных данных. Принципы врачебной этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками или законными представителями. Использование данных осмотра, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования в выделении симптомов и синдромов заболевания.

Тема 2. Симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания

Одышка. Удушье. Кашель. Разновидности кашля. Различные виды мокроты. Кровохарканье и легочное кровотечение. Боль в грудной клетке при поражении системы органов дыхания. Синдромы патологии системы органов дыхания. Синдромы очагового и долевого уплотнения легочной ткани (на примере пневмонии и ателектаза): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром бронхиальной обструкции (на примере бронхиальной астмы): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (на примере эмфиземы легких): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром поражения бронхов (на примере бронхита): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром хронических нагноительных процессов в легких (на примере бронхоэктатической болезни): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром полости в легком (на примере абсцесса легких): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром поражения плевры (на примере сухого плеврита): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром наличия жидкости в плевральной полости (на примере экссудативного плеврита и гидроторакса): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром наличия воздуха в плевральной полости (на примере пневмоторакса): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром дыхательной недостаточности: патогенез, клинические проявления, методы диагностики.

Аускультация и перкуссия в диагностике заболеваний органов дыхания. Изменения легочного тона при разной патологии. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания. Физикальное обследование, лабораторная и инструментальная диагностика при различных синдромах.

Тема 3. Симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Боль в грудной клетке при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (стенокардия, острый коронарный синдром, некоронарогенные кардиалгии).

Сердцебиения и перебои в работе сердца. Одышка. Сердечная астма. Отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Синкопальные состояния. Синдром артериальной гипертензии: патогенез, органы-мишени, клинические проявления, методы диагностики. Синдром острой и хронической коронарной недостаточности (на примере стенокардии и инфаркта миокарда): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром гипертрофии отделов сердца (правого предсердия, левого предсердия, левого желудочка, правого желудочка). Синдром кардиомегалии. Пороки сердца: недостаточность митрального клапана; стеноз левого атриовентрикулярного отверстия; недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты, недостаточность трехстворчатого клапана; стеноз правого атриовентрикулярного отверстия; недостаточность и стеноз клапана легочной артерии. Гемодинамика при пороках сердца, клинические проявления, методы диагностики. Проплапс митрального клапана: патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром хронической сердечной недостаточности: патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром левожелудочковой недостаточности. Синдром правожелудочковой недостаточности. Острая сердечная недостаточность. Кардиогенный шок. Синдром легочной гипертензии. Хроническое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии: патогенез, клинические проявления, методы диагностики.

Аускультация сердца в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пальпация верхушечного толчка, оценка его локализации и свойств. Основные жалобы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Осмотр больного с сердечно-сосудистой патологией. Понятие об электрокардиографии. Интерпретация ЭКГ.

Тема 4. Симптомы и синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

Расспрос пациентов с заболеваниями системы органов пищеварения. Осмотр полости рта. Осмотр живота. Перкуссия живота. Методика пальпации живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско: методика, диагностическое значение. Методика аускультации живота: методика, диагностическое значение. Перкуссия печени. Определение границ печени по Курлову. Пальпация печени. Перкуссия и пальпация селезенки. Диагностическое значение основных лабораторных методов в гастроэнтерологии (общего анализа крови, биохимического анализа крови, общего анализа кала, анализа кала на скрытую кровь). Диагностическое значение основных инструментальных методов исследования в гастроэнтерологии (эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, УЗИ органов брюшной полости, КТ органов брюшной полости, рентгенологических исследований органов брюшной полости, ректороманоскопии). Боли в области живота. Основные механизмы формирования спастических, дистензионных, перитонеальных и сосудистых болей. Изжога. Рвота. Диспепсия. Определение понятий желудочной и кишечной диспепсии. Органическая и функциональная диспепсии. Запор (обстипация). Понос (диарея). Бристольская шкала формы кала. Синдром мальдигестии.

Синдром мальабсорбции. Метеоризм. Синдром поражения тонкого кишечника. Синдром поражения толстого кишечника. Синдром асцита. Синдром «острого живота». Синдром кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Синдром кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Синдром гепатомегалии. Синдром желтухи: печеночная желтуха, подпеченочная желтуха, надпеченочная желтуха. -патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. «Малые» печеночные знаки. Синдром холестаза. Мезенхимально-воспалительный синдром при заболеваниях печени. Синдром портальной гипертензии. Билиарная колика. Синдромы воспаления желчного пузыря. Синдромы воспаления поджелудочной железы. Синдром внешнесекреторной недостаточности при заболеваниях поджелудочной железы. Синдром внутрисекреторной недостаточности при заболеваниях поджелудочной железы.

Алгоритм лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения. Жалобы и особенности анамнеза пациентов с заболеваниями органов пищеварения.

Тема 5. Симптомы и синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

Расспрос пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр кожных покровов. Осмотр области почек. Пальпация почек. Перкуссия и пальпация мочевого пузыря. Диагностическое значение основных лабораторных методов исследования в нефрологии (общего анализа крови, биохимического анализа крови, определения скорости клубочковой фильтрации, общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, анализа мочи по Зимницкому, суточной протеинурии, трехстаканной пробы). Диагностическое значение основных инструментальных методов исследования в нефрологии (УЗИ почек, биопсии почек, ангиосцинтиграфии почек, рентгенологического исследования мочевыделительной системы). Дизурия. Дизурические расстройства: поллакиурия; олиго- и анурия; полиурия; странгурия; никтурия. Гематурия. Протеинурия. Мочевой синдром. Нефритический синдром (на примере острого гломерулонефрита). Нефротический синдром (на примере хронического гломерулонефрита). Синдром артериальной гипертензии при заболевании почек. Синдром анемии при заболевании почек. Синдром инфекции мочевых путей (на примере хронического пиелонефрита). Почечная колика. Синдром хронической почечной недостаточности. Синдром острой почечной недостаточности.

Тема 6. Симптомы и синдромы при заболеваниях системы крови

Проявления заболеваний крови в ротовой полости. Интерпретация показателей общего анализа крови, свертывающей и противосвертывающей систем. Расспрос пациентов с заболеваниями органов кроветворения. Осмотр кожных покровов и слизистых. Пальпация периферических лимфатических узлов. Пальпация и перкуссия селезенки. Диагностическое значение основных лабораторных методов исследования в гематологии (клинического анализа крови,

определения группы крови и резус-фактор, реакции Кумбса, коагулограммы). Диагностическое значение основных инструментальных методов в гематологии (стеральной пункции, трепанобиопсии, биопсии лимфатического узла). Синдром анемии. Синдром сидеропении. Геморрагический синдром. Миелопролиферативный синдром (на примере хронического миелолейкоза). Лимфопролиферативный синдром (на примере хронического лимфолейкоза). Синдром иммунодефицита при опухолевых заболеваниях крови. Лейкоцитоз. Лейкопения. Тромбоцитоз. Тромбоцитопения. Лимфоцитоз. Лимфоцитопения. Коагулопатии.

Тема 7. Симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы

Расспрос пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Осмотр кожных покровов. Осмотр шеи и щитовидной железы. Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение основных методов лабораторной диагностики в эндокринологии (биохимического анализа крови, анализа крови на гормоны щитовидной железы, орального глюкозо-толерантного теста). Диагностическое значение основных инструментальных методов исследования в эндокринологии (УЗИ щитовидной железы, КТ гипофиза, КТ надпочечников). Гирсутизм. Синдром Иценго-Кушинга. Синдром гипопункции щитовидной железы. Синдром гиперфункции щитовидной железы. Синдром гипогликемии. Синдром гипергликемии. Остеопороз: патогенез, клинические проявления, методы диагностики

Тема 8 Артериальные гипертензии и гипотензии. Ишемическая болезнь сердца

Дифференциальная диагностика эндокринных артериальных гипертензий на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных. Алгоритм обследования пациента с подозрением на вторичную артериальную гипертензию. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с артериальной гипертензией. Определение степени артериальной гипертензии и стадии ГБ на основании результатов лабораторной и инструментальной диагностики. Алгоритм обследования пациента с подозрением на ИБС. Жалобы пациента с острым коронарным синдромом. Клинические варианты начала инфаркта миокарда. Электрокардиограмма при стенокардии и инфаркте миокарда. Лабораторная диагностика инфаркта миокарда.

Тема 9. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких

Бронхообструктивные заболевания. Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, этиология, патогенез, современная классификация, клинические проявления, фенотипы, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз, осложнения. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, современная классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз, осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы. Сбор жалоб и

анамнеза у пациентов с бронхиальной астмой.

Тема 10. Острый и хронический гломерулонефрит. Пиелонефрит.

Объективное обследование пациентов с пиелонефритом. Объективное обследование пациентов с гломерулонефритом. Особенности анамнеза у пациентов с гломерулонефритом. Роль одонтогенной инфекции. Лабораторная диагностика пиелонефрита. Лабораторная диагностика гломерулонефрита. Лабораторная диагностика стадий ХБП.

Тема 11. Гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Гепатиты.

Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с гастритом. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Интерпретация данных рентгенологических исследований желудка и кишечника, эзофагогастродуоденоскопии, ультразвукового исследования органов брюшной полости. Алгоритм обследования пациента с подозрением на гепатит. Особенности жалоб и анамнеза больных с хроническим гепатитом. Лабораторная и инструментальная диагностика гепатитов.

Тема 12. Сахарный диабет. Гипотиреоз, гипертиреоз

Основные клинические симптомы диффузного токсического зоба и гипотиреоза. Лабораторная и инструментальная диагностика диффузного токсического зоба, гипотиреоза. Сахарный диабет. Эпидемиология. Классификация. Понятие о сахарном диабете 1-го и 2-го типа. Клинические варианты. Факторы риска. Диагностика (ПТТГ, глюкоза натощак, гликемический и глюкозурический тесты, гликозилированный гемоглобин и другие маркеры сахарного диабета). Диетотерапия. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Современные сахароснижающие пероральные препараты. Инсулинотерапия. Современные принципы и методы лечения инсулином. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сахарным диабетом. Интерпретация теста на толерантность к глюкозе.

Тема 13. Анемии, лейкозы, геморрагические диатезы

Алгоритм обследования пациента с анемией. Жалобы и анамнез пациентов с геморрагическими болезнями. Проявления геморрагических болезней в ротовой полости. Клиническая и лабораторная диагностика острых лейкозов. Клиническая и лабораторная диагностика хронических лейкозов. Интерпретация результатов общего анализа крови с лейкоформулой (виды лейкомоидных реакция). Интерпретация изменений общего анализа крови и лейкоформулы при разных лейкозах.

Тема 14. Общие вопросы клинической фармакологии. Принципы рациональной фармакотерапии. Нежелательные лекарственные реакции. Взаимодействие лекарственных средств

Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Основы доказательной медицины и формулярной системы. Разделы клинической фармакологии. Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста, при различных заболеваниях, нарушении функции почек и печени. Принципы выбора рациональных комбинаций лекарственных средств: медицина, основанная на доказательствах, формулярная система, протоколы, стандарты и рекомендации по лечению. Алгоритм клинико-фармакологического выбора ЛС. Оценка эффективности и безопасности ЛС.

Тема 15. Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств, антитромботических ЛС и гемостатиков, противовоспалительных ЛС (НПВС, ГКС, анальгетики). Местные анестетики, применяемые в стоматологии.

Клиническая фармакология основных групп антимикробных препаратов, применяемых в лечении заболеваний челюстно-лицевой области. Антибиотикопрофилактика в стоматологии. Особенности микрофлоры полости рта. Показания к системному применению антибиотиков в стоматологии. Выбор антимикробных препаратов для системного лечения инфекции челюстно-лицевой области, верхних дыхательных путей, полости рта, сепсиса. Принципы рационального выбора (эмпирический и после определения возбудителя) и определение режима дозирования препаратов. Клиническая фармакология антитромботических (фибринолитики, антикоагулянты, антиагреганты) у пациентов с хронической сердечно-сосудистой патологией перед стоматологическими вмешательствами, антидотная терапия. Методы контроля коагуляции при терапии антикоагулянтами прямого и непрямого действия. Факторы риска тромбообразования и кровотечения в стоматологии, профилактика. Неспецифические противовоспалительные препараты (НПВП). Классификация (по селективности, выраженности противовоспалительного, анальгетического и жаропонижающего действия). Факторы риска развития побочных эффектов (ПЭ). Меры профилактики ПЭ. Принципы применения местных анестетиков в стоматологии.

Методы оценки эффективности и безопасности фармацевтических препаратов. Комбинация ЛС.

Тема 16. Клиническая фармакология противоаллергических препаратов (антигистаминных, кортикостероидов и др.). Принципы фармакотерапии острых аллергических состояний. Препараты для неотложной помощи.

Принципы фармакотерапии острых аллергических состояний. Клиническая фармакология противоаллергических препаратов: антигистаминных (1-го поколения (дифенгидрамин, хлоропирами, клемастин), 2-го поколения (лоратадин), кортикостероидов и др. Принципы выбора, определение путей введения, режима дозирования с учетом фармакокинетики и риска развития нежелательных лекарственных реакций.

Клиническая фармакология основных кардиоваскулярных ЛС. Фармакотерапия при неотложных состояниях и заболеваниях сердечнососудистой системы (острая сердечная недостаточность, острые нарушения сердечного ритма). Принципы выбора, определение путей введения, режима дозирования с учетом клинической симптоматики, фармакодинамики и фармакокинетики, наличия сопутствующей патологии. Нежелательные лекарственные реакции. Лекарственные взаимодействия. Противопоказания. Алгоритм выбора ЛС при анафилактическом шоке, при гипертоническом кризе, приступе стенокардии, судорожном синдроме, при гипертермическом синдроме, при приступе БА, при острых нарушениях сердечного ритма, тромбозах и кровотечениях.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора

практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой

дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и

практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Общий осмотр пациента.</i>	Принципы врачебной этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками или законными представителями.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания</i>	Физикальное обследование, лабораторная и инструментальная диагностика при синдроме ателектаза (обтурационного и компрессионного).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 3. Симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-</i>	Понятие об электрокардиографии. Интерпретация ЭКГ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по	Тестовые задания Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>сосудистой системы</i>		практикуму, Подготовка к тестированию.	
<i>Тема 4. Симптомы и синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта</i>	Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желудочной и кишечной диспепсии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 5. Симптомы и синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей</i>	Лабораторная и инструментальная диагностика функционального состояния почек.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 6. Симптомы и синдромы при заболеваниях системы крови</i>	Интерпретация показателей общего анализа крови, свертывающей и противосвертывающей систем.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 7. Симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы</i>	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями эндокринной системы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 8. Артериальные гипертензии и гипотензии. Ишемическая болезнь сердца</i>	Определение степени артериальной гипертензии и стадии. Жалобы пациента с острым коронарным синдромом. Клинические варианты	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 9. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких</i>	Определение степени тяжести бронхиальной астмы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 10. Острый и хронический гломерулонефрит. Пиелонефрит.</i>	Особенности анамнеза у пациентов с гломерулонефритом.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 11. Гастриты,</i>	Интерпретация данных рентгенологических	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Гепатиты</i>	исследований желудка и кишечника, эзофагогастроуденоскопии, ультразвукового исследования органов брюшной полости.	источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	
<i>Тема 12. Сахарный диабет. Гипотиреоз, гипертиреоз</i>	Лабораторная и инструментальная диагностика диффузного токсического зоба, гипотиреоза.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 13. Анемии, лейкозы, геморрагические диатезы</i>	Проявления геморрагических болезней в ротовой полости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Реферат
<i>Тема 14. Общие вопросы клинической фармакологии. Принципы рациональной фармакотерапии. Нежелательные лекарственные реакции. Взаимодействие лекарственных средств</i>	Клиническая фармакология антигипертензивных ЛП, анестетиков.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 15. Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств, антитромботических ЛС и гемостатиков, противовоспалительных ЛС (НПВС, ГКС, анальгетики). Местные анестетики, применяемые в стоматологии.</i>	Методы контроля коагуляции при терапии антикоагулянтами прямого и непрямого действия. Факторы риска тромбообразования и кровотечения в стоматологии, профилактика.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 16. Клиническая фармакология</i>	Фармакотерапия при неотложных состояниях и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet.	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>противоаллергических препаратов (антигистаминных, кортикостероидов и др.). Принципы фармакотерапии острых аллергических состояний. Препараты для неотложной помощи.</i>	заболеваниях сердечнососудистой системы (острая сердечная недостаточность, острые нарушения сердечного ритма).	Подготовка к тестированию.	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Внутренние болезни для стоматологов: учебник / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-7229-3, DOI: 10.33029/9704-7229-3-IDD-2023-1-456. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472293.html>

2. Кукес В. Г. Клиническая фармакология: учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев. - 6-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1024 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458815.html>

Дополнительная литература:

1. Белоусов, Ю. Б. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2810-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428108.html>

2. Фармакология : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1152 с. - ISBN 978-5-9704-7958-2, DOI: 10.33029/9704-7958-2-FARM-2023-1-1152. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479582.html>

3. Вёрткин А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / под ред. А. Л. Вёрткина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html>

4. Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420331.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gum; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y

3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)

4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-5 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 5-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		0 - практикум не выполнен
2	Тестовые задания	5-4 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов.
3	Реферат	5 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 3-2 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

У больного 35 лет в течение 2-х недель слабость, повышение температуры до 38°C, потливость, утомляемость, боли в грудной клетке справа при дыхании. При осмотре: правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, голосовое дрожание справа в нижних отделах не проводится, там же интенсивное притупление. Аускультативно: справа в нижних отделах дыхание ослаблено, ЧДД 28 в минуту, ЧСС 100 в мин. В анализе крови - лейкоциты -13 тыс/мл, СОЭ - 38 мм/час.

Вопросы (задание):

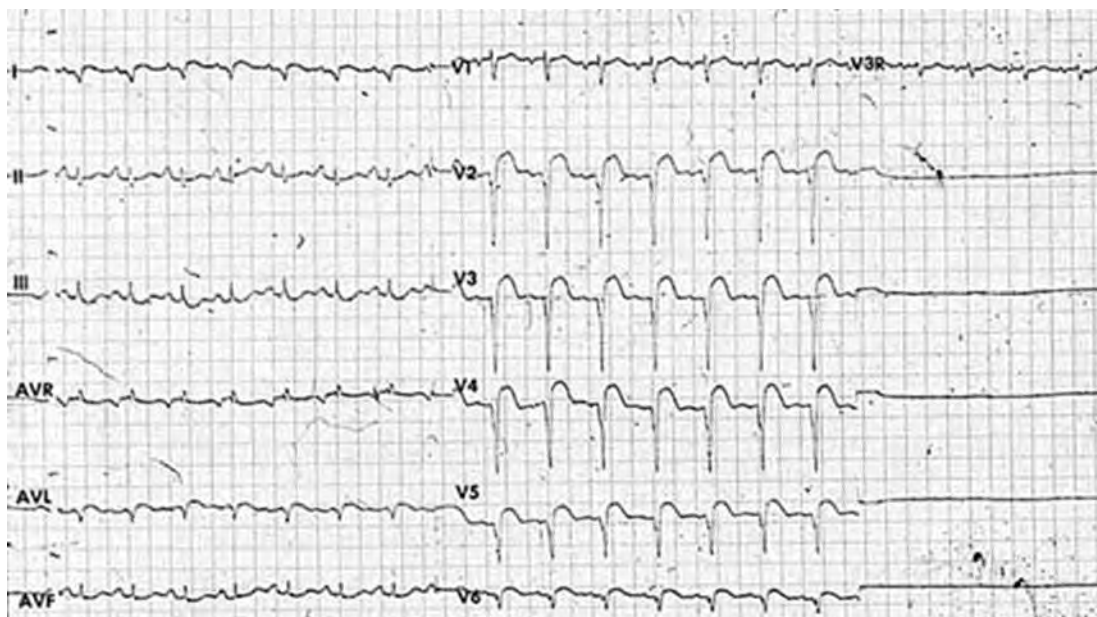
- 1) Предварительный диагноз.
- 2) Диагностика и план обследования.
- 3) Дифференциальная диагностика.
- 4) План лечения.
- 5) Прогноз.

Ситуационная задача № 2

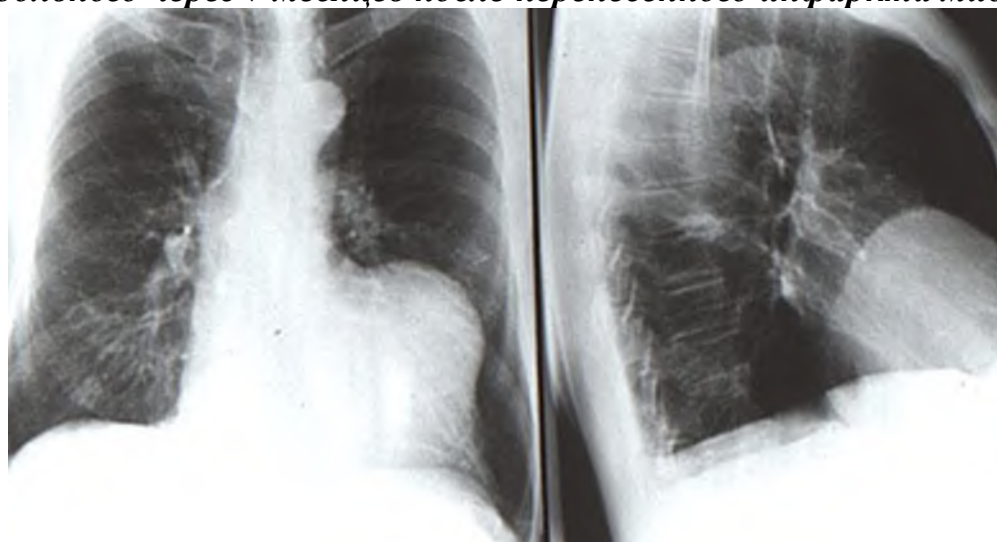
47-летний больной перенес 6 месяцев назад инфаркт миокарда, осложненный желудочным кровотечением. Тромболизис не проводился из-за кровотечения.

Наблюдался врачом после выписки из стационара. В течение последней недели стал отмечать одышку при небольших нагрузках и в покое. В анамнезе артериальная гипертензия, сахарный диабет. Получает лечение бета-блокаторами, инсулином, статинами и аспирином. Не курит, алкоголь не употребляет.

Об-но: состояние средней тяжести. ЧСС 74/мин. АД 120/70 мм.рт.ст. Расширение левой границы сердца при перкуссии, разлитая пульсация в области верхушки с распространением до среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Выслушивается третий тон, систолический шум на верхушке. ЧД 22/мин. Дыхание везикулярное, влажные хрипы в нижних отделах. Снята ЭКГ (рис.1) и проведено рентгенологическое исследование грудной клетки (рис.2)



ЭКГ больного через 7 месяцев после перенесенного инфаркта миокарда



Рентгенография органов грудной клетки

Прямая (А) и боковая (Б) проекции

Вопросы (задание):

- 1) Сформулируйте диагноз.
- 2) Дайте заключение по ЭКГ.

- 3) Дайте заключение по рентгенограмме.
- 4) Причина возникновения третьего тона при аускультации сердца.
- 5) Причина возникновения влажных хрипов в нижних отделах легких.

Ситуационная задача № 3

Больной М., 38 лет длительно отмечает кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты.

На фоне очередного обострения отметил усиление одышки, некупируемой беротеком и эуфиллином, а также появление длительных давящих болей в области сердца, тяжесть в правом подреберье. При осмотре: нерезкий диффузный цианоз, набухание шейных вен, отечность стоп и голеней, в эпигастрии пульсация, усиливающаяся на высоте вдоха. Акцент 2 тона во втором межреберье слева от грудины. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см.

Вопросы(задание):

- 1) Укажите возможную причину ухудшения состояния больного?
 1. Тромбоэмболия мелких ветвей легочной артерии;
 2. Двусторонняя пневмония;
 3. Компенсированное легочное сердце;
 4. Гидроторакс;
 5. Декомпенсированное легочное сердце
- 2) Какие дифференциально диагностические признаки позволяют правильно поставить диагноз?
 1. Усиление одышки, некупирующейся бронходилататорами.
 2. Набухание шейных вен.
 3. Пульсация в эпигастрии, усиливающаяся на высоте вдоха.
 4. Отеки.
- 3) Какие из указанных групп лекарственных препаратов целесообразно использовать в лечении больного?
 1. Антибиотики
 2. Мочегонные
 3. Сердечные гликозиды
 4. Бета-адреноблокаторы
- 4) Изменения ЭКГ этого больного являются следующими:
 1. Увеличение амплитуды зубца Р во II, III, aVF отведениях;
 2. Тенденция к отклонению эл. оси сердца вправо;
 3. Увеличение амплитуды зубца S в левых грудных отведениях;
 4. Негативные зубцы Т в I, aVL, V5-6 отведениях.

Ситуационная задача № 4

Мужчина, 38 лет, отмечает одышку при медленной ходьбе, отеки на ногах, слабость, утомляемость. Болен в течение месяца после перенесенного ОРВИ. В легких жесткое дыхание. Расширение границ относительной тупости сердца влево и вправо. На верхушке 1 тон ослаблен, над всей областью сердца выслушивается шум после 1 тона. Пульс 110 в мин, аритмичный АД 110/70 мм рт ст. Печень выступает на 5 см из-под края реберной дуги. Анализ крови: Эр 3,8 Т/л,

гемоглобин 112 г/л, ЦП 1,0; лейкоциты 9,2 Г/л (нейтрофилы сегментоядерные 63%, палочкоядерные 7%, лимфоциты 23%, моноциты 7%, эозинофилы 0%) СОЭ 33 мм/час. Реакция на С-реактивный белок положительная. Анализ мочи: удельный вес 1034, белок 0,033 г/л, эритроциты - единичные в препарате, лейкоциты-2-4 в п/зр.

Вопросы (задание):

1) Каковы возможные причины увеличения размеров сердца?

1. Гипертрофическая кардиомиопатия
2. Дилатационная кардиомиопатия
3. Неспецифический миокардит тяжелого течения
4. Ревматический митральный порок сердца
5. Амилоидоз

2) Выделите причины развития сердечной недостаточности у этого больного:

1. Гемодинамическая перегрузка сердечной мышцы давлением
2. Гемодинамическая перегрузка сердечной мышцы объемом
3. Нарушение диастолического наполнения желудочков
4. Снижение сократительной способности миокарда

3) Какие положения, касающиеся обоснования диагноза, являются наиболее существенными?

1. Появление симптомов заболевания через месяц после ОРВИ
 2. Изменение АД
 3. Быстрое прогрессирование сердечной недостаточности
 4. Изменение мочевого осадка
- 4) Рекомендуемая тактика патогенетической терапии:
1. Антибиотики (коротким курсом)
 2. Блокаторы кальциевых каналов
 3. Сердечные гликозиды
 4. Глюкокортикоидные гормоны

Ситуационная задача № 5

Больная К., 26 лет, в связи с обострением сезонной аллергии принимает лоратадин ежедневно в течение 2-х недель. При возникновении бронхоспазма использует ингаляции сальбутамола. Перед проведением ФГДС для уменьшения беспокойства пациентке была назначена премедикация – диазепам в/м 0,5% 2 мл.

Вопросы (задание):

1) Оцените правильность выбора лекарственных средств.

2) Укажите возможные побочные эффекты фармакотерапии (лоратадин, диазепам).

3) Каким может быть результат лекарственного взаимодействия между лоратадином и диазепамом?

Примерные тестовые задания

1. Врач клинический фармаколог должен иметь высшее медицинское образование по специальности:

1. стоматология

2. педиатрия
 3. фармацевтика
 4. лечебное дело
 5. санитария и гигиена
- а) правильны ответы 1,2 и 3
 - б) правильны ответы 1 и 3
 - в) правильны ответы 2 и 4
 - г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
 - д) верно все перечисленное

2. В обязанности врача клинического фармаколога входит:

1. контролировать проведение фармакотерапии в отделениях лечебно-профилактического учреждения
 2. обеспечивать своевременный сбор информации по выявлению побочных действий лекарственных препаратов
 3. участвовать в разработке лекарственного формуляра лечебно-профилактического учреждения
 4. производить закупки лекарственных препаратов
 5. непосредственно назначать терапию пациентам с выраженной патологией
- а) правильны ответы 1,2 и 3
 - б) правильны ответы 1 и 3
 - в) правильны ответы 2 и 4
 - г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
 - д) верно все перечисленное

3. Врач клинический фармаколог имеет следующие права:

1. вносить предложения администрации по вопросам улучшения деятельности подразделения, организации и условий труда.
 2. в случае необходимости отменять терапию, назначенную лечащим врачом
 3. осуществлять закупку медикаментозных препаратов
 4. участвовать в совещаниях, конференциях по вопросам, связанным с фармакотерапией и лекарственным обеспечением
 5. проверять знания заведующих клиническими отделениями
- а) правильны ответы 1,2 и 3
 - б) правильны ответы 1 и 3
 - в) правильны ответы 2 и 4
 - г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
 - д) верно все перечисленное

4. Врач клинический фармаколог должен уметь:

1. организовать исследования основных показателей по фармако-динамике и фармакокинетики лекарственных средства;
2. проводить лекарственный тест;
3. проводить поиск по вопросам клинической фармакологии с

использованием информационных систем;

4. разработать протокол исследования; 5. определять и оценивать равновесную концентрацию

- а) правильны ответы 1,2 и 3
- б) правильны ответы 1 и 3
- в) правильны ответы 2 и 4
- г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- д) верно все перечисленное

5. При введении в штат должности врача - клинического фармаколога в учебном учреждении должны быть следующие организационные документы:

1. Приказ о введении в штатное расписание лечебного учреждения должности врача – клинического фармаколога.

2. Должностная инструкция врача - клинического фармаколога.

3.«Положение о враче - клиническом фармакологе».

4. Приказ о введении в учреждение лекарственного формуляра.

5. Приказ о размещении в лечебном учреждении аптечного киоска.

- а) правильны ответы 1,2 и 3
- б) правильны ответы 1 и 3
- в) правильны ответы 2 и 4
- г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- д) верно все перечисленное

6. Наиболее целесообразно включение врача - клинического фармаколога в состав постоянно действующих комиссий:

1. комиссия по клинико-экспертной работе,

2. комиссия по рациональности назначения лекарственных средств,

3. комиссия по контролю за учетом, хранением и рациональностью использования наркотических средств.

4. комиссия по списанию оборудования

5. комиссия по питанию

- а) правильны ответы 1,2 и 3
- б) правильны ответы 1 и 3
- в) правильны ответы 2 и 4
- г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- д) верно все перечисленное

7. Планирование работы врача - клинического фармаколога подразумевает утверждение следующих планов:

1. План работы клинического фармаколога на год

2. План работы клинического фармаколога на квартал

3. График работы врача – клинического фармаколога

4. План работы клинического фармаколога на месяц

5. План работы клинического фармаколога на полугодие

- а) правильны ответы 1,2 и 3

- б) правильны ответы 1 и 3
- в) правильны ответы 2 и 4
- г) правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- д) верно все перечисленное

9. Врач клинический фармаколог должен проходить переподготовку:

- а) один раз в 2 года
- б) один раз в 3 года
- в) один раз в 4 года
- г) один раз в 5 лет
- д) один раз в 10 лет

10. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?

- а) освобождение от ответственности
- б) уголовную ответственность
- в) гражданско-правовую ответственность
- г) материальную ответственность
- д) не несет никакой ответственности

11. Комитеты (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан создаются в целях:

- а) защиты прав пациента и отдельных групп населения
- б) разработки норм медицинской этики
- в) разрешения вопросов, связанных с нарушением норм медицинской этики
- г) подготовки рекомендаций по приоритетным направлениям практической медицинской деятельности
- д) подготовки рекомендаций по приоритетным направлениям научно-исследовательской медицинской деятельности

12. Следующие права пациента являются новыми для российского законодательства?

- а) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- б) допуск в стационар адвоката
- в) допуск в стационар священнослужителя
- г) выбор медицинского врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- д) выбор медицинского учреждения в соответствии с договорами ОМС и ДМС

13. При выборе режима дозирования ЛС на основе $T_{1/2}$ определяют:

- 1. суточную дозу
- 2. разовую дозу
- 3. кратность приема

- 4. Частоту побочных эффектов
- 5. интенсивность печеночного кровотока
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

14. Величина биодоступности важна для определения:

- 1. скорости выведения
- 2. пути введения ЛС
- 3. кратности приема
- 4. величины нагрузочной дозы
- 5. эффективности препарата
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

15. Прием пищи увеличивает всасывание следующих ЛС:

- 1. пропранолола
- 2. метронидазола
- 3. эритромицина
- 4. ампициллина
- 5. спиронолактона
- 6. фуросемида
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

16. Прием пищи уменьшает всасывание следующих ЛС:

- 1. ампициллина
- 2. пропранолола
- 3. фуросемида
- 4. метронидазола
- 5. эритромицина
- 6. спиронолактона
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4

д) если правильные ответы 1,2, 3,4 и 5

17. При заболеваниях печени увеличивается период полувыведения:

1. лидокаина
2. пропранолола
3. теofilлина
4. гентамицина
5. преднизолона
6. дигокеина

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильные ответы 1,2, 3,4 и 5

18. Эффект первого прохождения через печень характерен для:

1. аминазина
2. лидокаина
3. пропранолола
4. дигоксина
5. амитриптилина

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильные ответы 1,2, 3,4 и 5

19. Какие основные факторы определяют почечный клиренс?

1. функциональное состояние организма
2. скорость клубочковой фильтрации
3. скорость кровотока
4. объем притока крови
5. объем распределения
6. биодоступность

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильные ответы 1,2, 3,4 и 5

20. Биодоступность это?

1. количество всасавшегося препарата в ЖКТ
2. Количество препарата, поступающее в системную циркуляцию по отношению к введенной дозе
3. разрушение препарата в печени

4. количество препарата, поступившее к рецептору
5. количество препарата не связанное с белком
6. количество свободной фракции препарата
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

21. При каких состояниях характерно увеличение $T_{1/2}$?

1. шок
2. пожилой возраст
3. почечная недостаточность
4. прием барбитуратов
5. инфаркт миокарда
6. увеличение скорости клубочковой фильтрации
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

22. Препараты, обладающие высокой липофильностью:

1. хорошо всасываются в желудочно-кишечном тракте
2. метаболизируются в печени
3. хорошо проникают через гемато-энцефалический барьер
4. плохо всасываются в желудочно-кишечном тракте
5. выводятся почками в неизменном виде
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

23. Побочные действия, зависящие от дозы препарата:

1. фармакодинамические
2. аллергические
3. токсические
4. фармакоэкономические
5. фармакокинетические
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2, 3,4 и 5

24. Факторы, влияющие на изменение фармакодинамики лекарств у лиц пожилого возраста:

1. уменьшение проницаемости капилляров
 2. замедление опорожнения желудка
 3. повышение связи лекарств с белками плазмы
 4. снижение клубочковой фильтрации
 5. нарушение мозгового кровообращения
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

25. Индометацин у беременных вызывает:

1. подавление преждевременных сокращений матки в связи с подавлением синтеза простагландинов;
 2. преждевременное закрытие Боталлова протока у плода;
 3. концентрация препарата в амниотической жидкости составляет 50-60% от таковой в плазме женщины;
 4. индометацин проникает в амниотическую жидкость;
 5. повышение АД в сосудах малого круга кровообращения у плода при длительном приеме его беременными
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

26. Препараты, обладающие высокой липофильностью:

1. Хорошо всасываются в желудочно-кишечном тракте;
 2. Метаболизируются в печени;
 3. Хорошо проникают через гематоэнцефалический барьер;
 4. Плохо всасываются в желудочно-кишечном тракте;
 5. Выводятся почками в неизменённом виде
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

27. Основные особенности фармакокинетики лекарственных средств у лиц пожилого возраста:

1. снижение скорости абсорбции;
2. снижение скорости распределения;

3. уменьшение связывания лекарственных средств с белками плазмы;
4. замедление метаболизма;
5. замедление выведения лекарственных средств
а) если правильны ответы 1, 2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

28. Более точно характеризует скорость выведения ЛС из организма:

- а) $T_{1/2}$
б) общий клиренс
в) биоэквивалентность
г) Биодоступность
д) Биотрансформация препарата в печени

29. Что характеризует параметр «кажущийся объем распределения»?

- а) скорость всасывания препарата
б) скорость выведения препарата
в) скорость распада препарата
г) эффективность препарата
д) способность препарата проникать в органы и ткани

30. Равновесная концентрация это?

- а) состояние, когда количество абсорбированного препарата равно количеству выводимого препарата
б) максимальная концентрация после разового введения препарата
в) минимальная концентрация после введения препарата
г) концентрация перед очередным введением препарата
д) средняя концентрация после очередного введения препарата
е) остаточная концентрация через период времени равной $T_{1/2}$

Примерные темы рефератов

1. Наследственные гемолитические анемии.
2. Приобретенные гемолитические анемии.
3. Железодефицитная анемия, проявления в полости рта.
4. В-12-дефицитная анемия, проявления в полости рта.
5. Лейкозы, проявления в полости рта.
6. Коагулопатии, проявления в полости рта.
7. Вазопатии, проявления в полости рта.
8. Тромбоцитопении, проявления в полости рта.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Внутренние болезни, клиническая фармакология» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Диагноз, виды медицинского диагноза. Основные функции диагноза. Принципы формулирования медицинского диагноза.
2. Общая методология диагноза. Симптом, симптомокомплекс, синдром.
3. Общий осмотр больного. Диагностическое значение осмотра больного. Определение степени тяжести общего состояния больного.
4. Расспрос больного. Особенности сбора анамнеза жизни и заболевания.
5. Пальпация как метод непосредственного обследования больного. Виды пальпации. Клинические симптомы, выявляемые с помощью пальпации.
6. Перкуссия как метод непосредственного обследования больного. Виды перкуссии, виды перкуторного звука. Клинические симптомы, выявляемые с помощью перкуссии.
7. Аускультация как метод непосредственного обследования больного. Физическое обоснование аускультации, общие правила.
8. Расспрос пациента с заболеваниями органов дыхания: типичные жалобы, анамнез, факторы риска.
9. Осмотр пациента с заболеваниями органов дыхания. Алгоритм проведения, клиническое значение выявляемых симптомов.
10. Аускультация легких. Основные дыхательные шумы, механизм образования. Характеристика, диагностическое значение. Алгоритм аускультации легких.
11. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Происхождение, клинические отличия транссудата и экссудата. Клиническое значение.
12. Синдром скопления воздуха в плевральной полости. Происхождение, виды, симптоматология пневмоторакса. Клиническое значение.
13. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Механизм формирования и морфофункциональные изменения, возникающие при этом. Клинические признаки.
14. Синдром уплотнения лёгочной ткани. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов.
15. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома уплотнения легочной ткани.
16. Инструментальная диагностика синдрома бронхообструкции.
17. Лабораторная и инструментальная диагностика плевритов.
18. Синдром дыхательной недостаточности. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики.
19. Алгоритм расспроса пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: типичные жалобы, анамнез, факторы риска.
20. Обследование сердечно-сосудистой системы методом осмотра. Осмотр прекардиальной области и периферических артерий. Клиническое значение выявленных симптомов
21. Пальпация и перкуссия сердца. Диагностическое значение при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
22. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца методом перкуссии.

23. Аускультация сердца. Точки аускультации. Основные и добавочные тоны сердца: механизм образования, клиническое значение.

24. Аускультация сердца. Систолические и диастолические шумы: патогенез, клиническое значение.

25. Артериальное давление. Методы исследования, диагностическое значение.

26. Пульс, механизм возникновения, методы исследования, характеристика свойств.

27. Боль в грудной клетке при поражении органов кровообращения (при стабильной стенокардии, нестабильной стенокардии, стенокардии покоя, кардиалгии): механизм возникновения, характеристика болевого синдрома.

28. Синдром «стенокардии». Клинические проявления, патогенез.

29. Одышка. Определение. Различные виды одышки. Механизмы возникновения. Описание одышки (детализация симптома). Характерные особенности одышки при заболеваниях дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

Задания 2 типа

1. Опишите правила общего осмотра (условия и план осмотра).
2. Опишите признаки, характеризующие общее состояние больного.
3. Опишите понятие сознания, степени его нарушения.
4. Опишите виды коматозных состояний.
5. Опишите понятие положение больного (активное, пассивное, вынужденное), их отличительные признаки.
6. Расскажите разновидности вынужденного положения больного.
7. Опишите осмотр лица. Выражение лица больного и его семиологическое значение.
8. Осанка и походка больного, их диагностическое значение.
9. Опишите понятие о телосложении больного, семиологическое значение конституции.
10. Опишите понятие окраска (цвет) кожных покровов и слизистых оболочек, ее значение для диагностики.
11. Расскажите виды кожных сыпей.
12. Опишите понятия: влажность и сухость кожных покровов, рубцы, трофические нарушения, их семиологическое значение.
13. Опишите диагностическое значение нарушения роста волос и ногтей.
14. Расскажите, как рассчитывается индекс массы тела. Клиническое значение данного показателя.
15. Опишите понятия общих и местных отеков. Методика их выявления. Анasarка.
16. Опишите способы диагностики асцита при физикальном осмотре.
17. Опишите особенности осмотра и пальпации лимфатических узлов, тактику при выявлении лимфаденопатии.
18. Опишите методы исследования опорно-двигательного аппарата и диагностическое значение выявленных симптомов.

19. Опишите понятия «артралгия», «артрит», «полиартрит».
20. Опишите физикальные симптомы при синдроме уплотнения легочной ткани.
21. Алгоритм физикального осмотра пациента с бронхообструктивным синдромом.
22. Опишите алгоритм измерения артериального давления.
23. Опишите технику измерения температуры и ее регистрации.
24. Опишите алгоритм аускультации сердца (точки аускультации, последовательность).
25. Алгоритм физикального осмотра пациента с хронической сердечной недостаточностью.

Задания 3 типа

Ситуационная задача №1

Пациентка Н., 28 лет предъявляет жалобы на периодически возникающие, преимущественно в дневное время, приступы удушья, сопровождающиеся сначала покашливанием, затем появлением свистящих хрипов. Из анамнеза: впервые отметила появление приступов 4 месяца назад после перенесенного острого вирусного заболевания. Ранее подобных симптомов не было, хотя в детстве часто болела респираторными инфекциями (более четырех раз в год). Первые приступы появились в период работы в парикмахерской. С тех пор они повторялись не чаще одного раза в неделю в рабочее время. Ночных эпизодов затруднения дыхания не отмечает. При изучении сопутствующих заболеваний установлено, что в детском возрасте страдала атопическим дерматитом, с 14-летнего возраста в период цветения сорных трав отмечала появление зуда в глазах и слизистые выделения из носа, чихание. К врачу ранее по этому поводу не обращалась. Самостоятельно принимала супрастин при необходимости. Не курит. Алкоголем не злоупотребляет. Объективно: пациентка эмоционально лабильна. Рост 174, вес 66 кг. Кожные покровы обычной окраски, теплые и влажные на ощупь. Тургор кожи в норме, запаха ацетона изо рта нет. ЧДД 20 в минуту. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 70 в минуту, ритмичный, умеренного наполнения и напряжения. Границы относительной тупости сердца в норме. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС 70 в минуту. АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Отмечается урчание во всех отделах при пальпации кишечника. Печень у края реберной дуги, край печени закруглен, мягкий. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Видимой деформации со стороны опорно-двигательного аппарата не выявлено, в суставах полная подвижность. Щитовидная железа визуально не увеличена, не пальпируется. Глазные симптомы отрицательны. Тремора рук, отпечатков зубов на языке, сухости локтей нет.

Вопросы:

1. Какие синдромы выявлены у пациентки?
2. Укажите возможные причины возникновения приступов удушья.
3. Сформулируйте предварительный диагноз
4. Назначьте дополнительные обследования.

Ситуационная задача №2

Пациент Н., 42 лет, предъявляет жалобы на одышку с затруднённым выдохом при ходьбе по ровной местности (отмечает, что идет медленнее, чем обычное), кашель в утренние часы после подъема с кровати, периодическое выделение слизистой мокроты, а также слабость, вялость, снижение работоспособности. Из анамнеза: кашель в утренние часы отмечает на протяжении последних пяти лет. К врачу обращался однократно по поводу появления кашля с гнойной мокротой на фоне острой респираторной инфекции. Был выставлен диагноз «острый бронхит». Получал лечение антибиотиками, после чего отметил улучшение самочувствия. Однако продолжал беспокоить кашель в утренние часы и выделение небольшого количества мокроты. Пациент курит с 16 лет, в последние десять лет до 20-30 сигарет в день. Сердечно-сосудистые заболевания отрицает. Контакты с больными туберкулезом отрицает. Работает менеджером в крупной строительной компании, профессиональных вредностей не имеет. Проживает в квартире с централизованным отоплением. Аллергию на медикаменты, пищевые продукты, шерсть животных отрицает. Объективно: астенического телосложения. Рост 184, вес 82 кг. Кожные покровы обычной окраски, теплые на ощупь. Акроцианоз. При осмотре выявлено утолщение концевых фаланг пальцев кистей и деформация ногтевых пластин по типу «часовых стекол». Тургор кожи в норме, запаха ацетона изо рта нет. ЧДД 22 в минуту. Грудная клетка увеличена в передне-заднем размере. При сравнительной перкуссии определяется коробочный звук. В легких жёсткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. Пульс 90 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Границы относительной тупости сердца: левая -на 1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии, правая- по правому краю грудины, верхняя- нижний край II ребра. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 65 в минуту. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. При пальпации кишечника отмечается урчание во всех отделах. Печень у края реберной дуги, край печени закруглен, мягкий. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Видимой деформации со стороны опорно-двигательного аппарата не выявлено, в суставах полная подвижность. Щитовидная железа пальпаторно не увеличена. Глазные симптомы отрицательны. Тремора рук, отпечатков зубов на языке, сухости локтей нет.

Вопросы:

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выявите ведущий.
2. Опишите механизм появления жалоб.
3. Укажите ключевые факторы анамнеза, в развитии описанной клинической ситуации.
4. Укажите ведущий метод диагностики и данные, необходимые для подтверждения гипотезы о природе заболевания.
5. Сформулируйте предварительный диагноз и укажите диагностические критерии.

Ситуационная задача №3

Пациент Н., 32-х лет, предъявляет жалобы на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, кашле и уменьшающиеся в положении на правом боку; невозможность глубокого вдоха из-за болей, а также слабость, снижение работоспособности, сухой кашель и повышение температуры до 37,8°C. Из анамнеза известно, что две недели назад перенес острое респираторное заболевание. Первыми симптомами была лихорадка, заложенность носа. К врачу не обращался. Самостоятельно принимал парацетамол при повышении температуры, пил чай с малиной и при заложенности носа употреблял сосудосуживающие капли – нафтизин. Улучшения состояния не отметил, появился сухой кашель, одышка и боли в правой половине грудной клетки, которые и стали причиной обращения к врачу. Сердечно-сосудистые заболевания отрицает. Контакты с больными туберкулезом отрицает. Аллергию на медикаменты, пищевые продукты, шерсть животных отрицает. Не курит. Объективно: во времени и пространстве ориентирован. Рост 164, вес 72 кг. Кожные покровы обычной окраски, теплые на ощупь. Тургор кожи снижен, запаха ацетона изо рта нет. При осмотре выявлено отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания. ЧДД 24 в минуту. В нижних отделах легких справа выявляется шум, который выслушивается на вдохе и на выдохе, не меняет локализацию при покашливании и сохраняется при пробе с имитацией дыхания. Пульс 88 в минуту, ритмичный, полный, напряженный. Левая граница относительной тупости на 1,5 см снаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС 65 в минуту. АД 120/85 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, край печени закруглен, мягкий. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Видимой деформации со стороны опорно-двигательного аппарата не выявлено, в суставах полная подвижность. Щитовидная железа не видна при глотании, смещается, безболезненна, эластична.

Вопросы:

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выявите ведущий.
2. Укажите физикальные данные, которые подтверждают предположение о причине болевого синдрома у пациента.
3. Назначьте дополнительные обследования. Укажите ведущий метод диагностики.
4. Сформулируйте предварительный диагноз и укажите диагностические критерии.

Ситуационная задача №4

Пациент Н., 67 лет, обратился с жалобами на кашель с отхождением мокроты желто-зеленого цвета, повышение температуры тела до 38,7°C, одышку при физической нагрузке, болевые ощущения в правой половине грудной клетки, возникающие при кашле и глубоком вдохе, потливость, общую слабость и головную боль. Заболел остро 3 дня назад, после переохлаждения. При обращении в поликлинику по месту жительства врач назначил антибиотик гентамицин по 80 мг в/м 2 раза в день, мукалтин 3 таблетки в день, парацетамол. На фоне лечения существенной положительной динамики не отмечено. Из

анамнеза: бывший военнослужащий, в настоящее время работает вахтером. Курит в течение 22 лет по 1,5 – 2 пачки сигарет в день. Периодически (несколько раз в год) после переохлаждения отмечает появление кашля с отхождением желто-зеленой мокроты, в течение последних 2 лет появилась одышка при умеренной физической нагрузке. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы без особенностей, отмечается гиперемия кожи лица. Температура тела – 37,6°C. Подкожно-жировой слой развит умеренно, отеков нет, периферические лимфатические узлы не увеличены. ЧД в покое – 22 в мин. Грудная клетка бочкообразная, при осмотре - отставание правой половины грудной клетки при дыхании. Перкуторно на фоне коробочного звука отмечается участок притупления справа ниже угла лопатки, в этой же области – усиление голосового дрожания. При аускультации выслушиваются рассеянные сухие жужжащие хрипы, справа ниже угла лопатки – зона крепитации. Тоны сердца приглушены, шумов нет. ЧСС – 107 в мин., АД – 120/70 мм рт. ст. Живот 10 мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования: Общий анализ крови: эр. - $4,3 \times 10^{12}$, лейкоц. - $12,7 \times 10^9$, п. – 6%, сегм. – 66%, л. – 23%, м. – 5%, СОЭ - 32 мм/ час. Общий анализ мокроты: характер слизисто-гнойный, лейкоциты густо покрывают поле зрения; эозинофилы, спирали Куршмана, кристаллы Шарко Лейдена, БК – отсутствуют; определяются грамположительные диплококки. Рентгенограмма органов грудной клетки в двух проекциях: определяется участок инфильтрации легочной ткани в нижней доле правого легкого, повышенная воздушность легочной ткани, усиление легочного рисунка за счет интерстициального компонента.

Вопросы:

1. Выделите и обоснуйте ведущий синдром
2. Назовите предварительный диагноз и укажите диагностические критерии?
3. Какие дополнительные методы обследования целесообразно использовать?
4. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.

Ситуационная задача №5

Пациент Л., 52 лет, обратился к врачу с жалобами на впервые возникшие боли сжимающего характера за грудиной при подъёме на 3 этаж, проходящих через 2-3 минут отдыха.

Хронические заболевания в анамнезе отрицает. Вредных привычек нет. Семейный анамнез: отец больного страдает гипертонической болезнью, в возрасте 50 лет перенес ОИМ, мать больного страдает сахарным диабетом 2-го типа, в возрасте 70 лет перенесла ОНМК.

При осмотре состояние удовлетворительное. Температура тела 36,4°C. Больной нормостенического телосложения. Рост 178 см. Вес 74 кг. При осмотре головы, лица, шеи патологических изменений не наблюдается. Кожные покровы бледные, умеренно влажные. Отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка конической формы. При сравнительной перкуссии легких звук легочный. ЧДД 18 в мин. При аускультации легких дыхание

везикулярное, хрипов нет. Грудная клетка в области сердца не изменена. Верхушечный толчок пальпируется на 2 см кнутри от левой среднеключичной линии. Пульсации в эпигастральной области нет. Границы относительной тупости сердца: правая- правый край грудины, левая- 1.5 см кнутри от левой среднеключичной линии, верхняя- на уровне III ребра. При аускультации сердца тоны приглушены, ритмичные. ЧСС 70 уд/мин. Ритм правильный, шумов нет. Пульс одинаковый на обеих руках, с частотой 70 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/70 мм рт.ст. Живот симметричен. При пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 9х8х7 см. Желчный пузырь не пальпируется. Поджелудочная железа не пальпируется. При перкуссии селезенка 12х8см. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Какой синдром выявлен у пациента?
2. Какие факторы риска данного заболевания есть у пациента?
3. Какие дополнительные методы обследования целесообразно использовать?
4. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.

8 семестр – экзамен

Задания 1 типа

1. Синдром артериальной гипертензии: определение, классификация симптоматических артериальных гипертензий, дифференциальная диагностика артериальных гипертензий, обусловленных поражением сосудов почек (ишемическая болезнь почек; фибромускулярная дисплазия почечных артерий).

2. Синдром стенокардии: определение, дифференциальная диагностика (стенокардия напряжения; вазоспастическая стенокардия; микроваскулярная стенокардия).

3. Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики и врачебной тактики.

4. Оказание неотложной помощи при остром коронарном синдроме.

5. Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе.

6. Понятие о лейкомоидных реакциях.

7. Понятие о хронических лейкозах. Основные синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика.

8. Понятие об острых лейкозах. Основные синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика.

9. Неотложная помощь при осложнениях геморрагического синдрома в практике стоматолога.

10. Геморрагический синдром: клинические проявления, лабораторная диагностика.

11. Диагностические критерии гемолитической анемии.

12. Диагностические критерии В₁₂-, фолиеводефицитной анемии.

13. Диагностические критерии железодефицитной анемии.

14. Диагностика анемического синдрома.

15. Особенности оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом
16. Гипертиреоз, симптоматика, диагностика.
17. Гипотиреоз, симптоматика, диагностика.
18. Гипогликемия, симптоматика, диагностика.
19. Гипергликемия, симптоматика, диагностика.
20. Хроническая болезнь почек: определение, клиническая картина по стадиям, лабораторная диагностика.
21. Пиелонефрит (острый и хронический): клиническая и лабораторная диагностика.
22. Гломерулонефрит (острый и хронический): клиническая и лабораторная диагностика.
23. Методы диагностики циррозов печени.
24. Клинические симптомы и синдромы при циррозах печени.
25. Хронические гепатиты. Лабораторная и инструментальная диагностика гепатитов.
26. Хронический холецистит. Лабораторная и инструментальная диагностика.
27. Особенности жалоб и анамнеза при язвенной болезни ДПК.
28. Особенности жалоб и анамнеза при язвенной болезни желудка.
29. Дифференциально – диагностические критерии и классификация инфаркта миокарда.
30. Бронхообструктивный синдром: определение, дифференциальная диагностика (хроническая обструктивная болезнь легких; бронхиальная астма).
31. Дифференциальная диагностика при абдоминальной боли (желчнокаменная болезнь; хронический панкреатит).
32. Синдром анемии: определение, дифференциальная диагностика (железодефицитная анемия; анемия хронических заболеваний; В12 – дефицитная анемия; апластическая анемия).
33. Геморрагический синдром: определение, типы геморрагий, дифференциальная диагностика (идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура; гемофилия).
34. Синдром гипотиреоза: определение, диагностические критерии, дифференциальная диагностика первичного и вторичного гипотиреоза.
35. Синдром тиреотоксикоза: определение, диагностические критерии, дифференциальная диагностика (диффузный токсический зоб; многоузловой токсический зоб; токсическая аденома щитовидной железы).
36. Мочевой синдром: определение, дифференциальная диагностика (хронический пиелонефрит; хронический гломерулонефрит; хронический тубулоинтерстициальный нефрит).
37. Фармакокинетика – основные этапы (всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛС) и понятия (период полувсасывания, биодоступность).
38. Факторы, определяющие пути введения ЛС и выбор лекарственной формы.
39. Преимущества и недостатки парентерального пути введения ЛВ

40. Особенности фармакокинетики ЛВ в различные возрастные периоды.

Задания 2 типа

1. Выпишите цитопротектор для усиления антиангинальной терапии больному с стабильной стенокардией.
2. Выпишите препарат выбора для купирования приступов мигрени.
3. Выпишите препарат с доказанной эффективностью для восстановления когнитивных функций у больного, перенесшего ишемический инсульт.
4. Выпишите комбинированный обезболивающий препарат для уменьшения очень сильной боли при приступах мигрени.
5. Выпишите естественный глюкокортикоид для заместительной терапии при первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности.
6. Выпишите комбинированный препарат (фиксированная комбинация) только для базисного лечения бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.
7. Выпишите β_2 -адреномиметик, используемый только для купирования приступа бронхиальной астмы
8. Выпишите препарат выбора для лечения контролируемой БА (2-й шаг терапии).
9. Выпишите антихолинергический препарат для применения у больного ХОБЛ легкой степени тяжести (группа А).
10. Выпишите мукоактивный препарат, обладающий мукокинетическим, муколитическим и бронхолитическим действием для облегчения отхождения мокроты.
11. Выпишите антисептик для обработки области высыпания при гнойничковых заболеваниях кожи.
12. Выпишите антибактериальное средство группы фторхинолонов для лечения фурункулеза при отсутствии эффекта от наружной терапии.
13. Выпишите топический глюкокортикоид I класса для лечения поражения ступней при псориазе.
14. Опишите цель, задачи и виды эндоскопического исследования органов пищеварения.
15. Опишите ультразвуковые методы диагностики заболевания органов пищеварения, их цель, задачи.
16. Опишите рентгенологические методы диагностики заболевания органов пищеварения, их цель, задачи.
17. Опишите синдром желудочной диспепсии
18. Опишите синдром кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
19. Опишите синдром кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта
20. Опишите синдром нарушения переваривания (мальдигестии) и всасывания (мальабсорбции).
21. Опишите синдром желтухи: гемолитической, паренхиматозной,

механической.

22. Опишите синдром печёночной недостаточности
23. Опишите синдром портальной гипертензии
24. Опишите синдром жёлчной колики, его причины, диагностика.
25. Опишите синдром нарушения функции поджелудочной железы.
26. Проведите расспрос больных с заболеваниями органов мочевого выделения: жалобы и анамнез жизни.
27. Опишите методы объективного исследования органов мочевого выделения.
28. Опишите клинический анализ мочи и его диагностическое значение.
29. Опишите мочевой синдром.
30. Опишите нефротический синдром.
31. Дайте определение почечной артериальной гипертензии, почечной эклампсии.
32. Опишите синдром острой почечной недостаточности.
33. Опишите синдром хронической почечной недостаточности.
34. Опишите методы обследования больных с заболеваниями системы крови.
35. Опишите клиническое значение общего анализа крови
36. Дайте определение понятию анемии, классификация, основные принципы диагностики.
37. Дайте определение понятию перемежающаяся лихорадка.
38. Дайте характеристику температурной кривой, условия возникновения, название по-латыни.

Задания 3 типа

Ситуационная задача №1

Больной Р., 18 лет, поступил в отделение кардиологии с жалобами на одышку, усиливающуюся при физической нагрузке и в горизонтальном положении, ноющие постоянные боли в области сердца, не купирующиеся приемом нитроглицерина, сердцебиение, ощущение перебоев в работе сердца, повышение температуры тела до субфебрильных цифр в вечерние часы. Из анамнеза заболевания: месяц назад перенес фолликулярную ангину. Через 3 недели после перенесенной ангины стал отмечать боли в области сердца, прогрессирующую одышку. Из анамнеза жизни: наследственность отягощена: у матери ревматическая болезнь сердца. Объективно: общее состояние средней тяжести. Сознание ясное, положение предпочтительно ортопное. Отмечается акроцианоз. Одышка инспираторного характера. Со стороны сердечно - сосудистой системы: пульс неритмичный, частота 95 в 1 минуту. Верхушечный толчок низкий, слабый, малой резистентности. Левая граница сердца определяется по левой средне-ключичной линии. 95 в 1 минуту. Тоны сердца приглушены, выслушивается «ритм галопа», систолический шум в I точке аускультации. Акцент II тона над легочной артерией. Данные лабораторного и инструментального исследования: общий анализ крови: эр. - $3,7 \times 10^{12}$, лейкоц. - $10,8 \times 10^9$, п/я. - 6%, с/я - 62%, л. - 22%, м. - 6%, СОЭ - 30 мм/ч. СРБ +++ ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 92 в 1 минуту, отклонение электрической оси сердца влево. Единичные желудочковые экстрасистолы. Снижение вольтажа зубцов. Признаки

А-В блокады 1 ст.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и его обоснование.
2. Какие диагностические критерии использованы для постановки диагноза этому пациенту?
3. Какие исследования необходимо провести пациенту?

Ситуационная задача №2

Больная К., 32 лет, предъявляет жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, чувство тяжести в правом подреберье, увеличение размеров живота, отеки ног. Из анамнеза известно, что два года назад появились жалобы на эпизоды неритмичного учащенного сердцебиения. Изредка отмечается кровохарканье. Из анамнеза жизни: в детстве часто болела ангинами, перенесла полиартрит. Объективно: акроцианоз, “*facies mitralis*”, положительный венозный пульс на шее. Определяются отеки нижних конечностей до верхней трети голени. При аускультации легких дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах, там же выслушиваются незвучные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД - 22 в мин. Пульс слабого наполнения и напряжения, аритмичный, 85 в мин. Границы относительной тупости сердца: правая граница сердца на 2.5 см кнаружи от правого края грудины, верхняя во 2 межреберье, левая расположена по левой срединно-ключичной линии. ЧСС 100 в 1 минуту. 1 тон на верхушке сердца усилен, там же выслушивается ритм «перепела» и диастолический шум, акцент II тона над легочной артерией акцентирован. АД - 110/90 мм рт. ст. на обеих руках. Определяется эпигастральная пульсация. Живот умеренно увеличен в размере, чувствительный в правом подреберье. Определяется притупление перкуторного звука в боковых фланках живота. Размеры печени по Курлову 15x14x13 см. Нижний край печени выступает на 6 см из-под реберной дуги, плотный, болезненный.

Результаты лабораторно-инструментальных методов обследования: общий анализ крови: лейкоц. $4,3 \times 10^9$ /л, эритроц. - $4,7 \times 10^{12}$ /л, СОЭ 16 мм/час. СРБ - (-), фибриноген - 250 мг%, альбумины - 56%, альфа-1-глобулины - 4%, альфа-2-глобулины - 7%, бета-глобулины - 12%, гамма-глобулины - 19%, АСЛ-О - 220 ед. ЭКГ: ЧСС 100 в 1 минуту, отклонение электрической оси сердца вправо, фибрилляция предсердий. ЭХО-КГ: уменьшение площади левого атриовентрикулярного отверстия. Створки МК – П - образной формы; задняя подтянута. Отмечается дилатация полости левого предсердия и правого желудочка.

Вопросы:

1. Какие синдромы выявлены у пациентки?
2. Интерпретируйте данные аускультации сердца.
3. Сформулируйте предварительный диагноз

Ситуационная задача №3

Больной К., 50 лет, поступил в приемное отделение стационара с жалобами на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера,

сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением “сетки” перед глазами. Из анамнеза: головные боли отмечает в течение многих лет, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ головных болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал. Объективно: состояние средней степени тяжести. Больной эмоционально лабилен. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. Периферических отеков нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 18 в минуту. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 92 в 1 мин. АД на правой руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы относительной тупости сердца: левая - на 1,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии, правая - по правому краю грудины, верхняя - нижний край II ребра. Тоны сердца ясные, ритмичные, акцент II тона на аорте и в точке Боткина-Эрбе. ЧСС 92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 9x8x7 см. Симптом Пастернацкого отрицательный. Физиологические отправления в норме.

Данные лабораторных и инструментальных методов исследования: общий анализ крови: Нв 132 г/л, эр. $4,5 \times 10^{12}/л$, лейкоц. $6,0 \times 10^9/л$, ЦП 0,9; э 1%, п 4%, с 66%, лимф 24%, м 5%, СОЭ 8 мм/час. Глюкоза крови натощак 4,5 ммоль/л. Общий анализ мочи: уд. вес - 1018, белка нет, сахара нет, лейкоц. 1-3 в п/зр. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: легкие без патологии. ЭКГ покоя: электрическая ось сердца отклонена влево, ЧСС 78 в минуту. Признаки гипертрофии левого желудочка с систолической перегрузкой. Тропониновый тест отрицательный.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите органы-мишени при данном заболевании
3. Составьте план обследования

Ситуационная задача №4.

Пациентка В., 20 лет, поступила в стационар с жалобами на выраженную слабость, головокружение, сухость кожи, ломкость ногтей, головокружение.

Из анамнеза известно, что пациентка наблюдается у гинеколога в связи с полименореей. Вышеперечисленные жалобы беспокоят в течение последнего года, в связи с чем госпитализирована в стационар для обследования.

Вредные привычки отрицает.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие. Определяется поперечная исчерченность ногтевых пластинок, вдавление в области ногтевого ложа. Периферические лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. При перкуссии легких звук ясный легочный. ЧДД 17 в мин. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Мягкий дующий систолический шум над всеми точками аускультации. ЧСС 100 в мин. АД 100/60 мм рт. ст. на обеих руках. Пульс ритмичный, регулярный, 100 уд/мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Границы печени по Курлову 9x8x7 см. Селезенка не

пальпируется, перкуторно не увеличена. Физиологические отправления в норме.

Данные лабораторных методов исследования: общий анализ крови: Hb 66 г/л, эр. - $3,0 \times 10^{12}$ /л, гематокрит 26,6%, лейкоц - $7,0 \times 10^9$ /л, ЦП 0,66; э 0%, п 5%, с 68%, л 26%, м 5%, СОЭ 20 мм/час, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Сывороточное железо 4,5 мкмоль/л, ОЖСС 92 мкмоль/л, ферритин 14 мкг/л.

Вопросы:

1. Какие симптомы и синдромы выявлены у пациентки?
2. Какие обследования необходимо провести?
3. Сформулируйте диагноз
4. Какие основные причины данного заболевания у взрослых?

Ситуационная задача №5

Пациент В., 20 лет, поступил в стационар с жалобами на появление мочи цвета «мясных помоев», головную боль.

Из анамнеза известно, что пациент 2-3 недели назад перенес ангину. Лечился самостоятельно. Отмечает ухудшение самочувствия в течение последней недели.

При осмотре состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, цвета и влажности. Температура тела 36,5°C. Отмечается одутловатость лица, пастозность голеней и стоп. Периферические лимфатические узлы не увеличены. При перкуссии легких звук ясный легочный. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Границы относительной тупости сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 88 в мин. АД 160/90 мм рт ст на обеих руках. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 9х8х7 см. Селезенка 4х6 см. Симптом поколачивания слабоположительный с обеих сторон.

Данные лабораторных методов исследования: общий анализ крови: Hb 130 г/л, эритроциты $4,5 \times 10^{12}$ /л лейкоциты $7,8 \times 10^9$ /л, п/я 4%, с/я 78%, СОЭ 18 мм/ч. Общий анализ мочи: цвет «мясных помоев», относительная плотность 1010, белок- следы, эритроциты покрывают поле зрения, лейкоциты 1-2 в поле зрения.

Вопросы:

1. Какие симптомы и синдромы выявлены у пациента?
2. Какая этиологическая причина заболевания?
3. Сформулируйте предварительный диагноз
4. Какие методы исследования надо провести?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Общая хирургия, хирургические болезни»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» ориентировано на получение студентами знаний, умений, являющихся основой хирургической деятельности, необходимые врачу-стоматологу в его дальнейшей профессиональной деятельности.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 6 семестре и 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины овладения студентами знаний, умений и навыков, необходимых для клинического обследования хирургических больных, обоснования диагноза и определения тактики лечения хирургических заболеваний.

Задачи дисциплины:

- ознакомление с организацией хирургической помощи;
- освоение принципов асептики и антисептики;
- формирование навыков общения в медицинском коллективе, с больными и их родственниками с учетом медицинской этических норм и деонтологии;
- овладение пропедевтическими основами диагностического процесса у больных хирургического профиля;
- освоение базовых принципов диагностики и лечения пациентов в хирургии;
- ознакомление с базовыми принципами реаниматологии и анестезиологии;
- формирование навыков оказания первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ранение, кровотечение, переломы, вывихи, синдром длительного сдавления, ожоги, отморожения);
- овладение основами гемотрансфузиологии;
- изучение базовых принципов диагностики и лечения онкологических заболеваний.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем,	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний хирургического профиля жалоб, методики осмотра и физикального обследования пациента; факторы риска онкологических заболеваний, правила формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями о хирургического профиля; проводить осмотр и физикальное обследование пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ.	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями хирургического профиля; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		связанных со здоровьем (МКБ)				
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических)	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов хирургического профиля, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов; порядок оказания медицинской помощи	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов хирургического профиля	составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых хирургического профиля; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов хирургического профиля	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования				
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях хирургического профиля, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях хирургического профиля, разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов о хирургического профиля	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями хирургического профиля; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов хирургического профиля	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		картвенных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	изделий			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов хирургического профиля	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов хирургического профиля	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов хирургического профиля	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучаю- щихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической			
Очная форма												
6 семестр												
Тема 1. Базовые принципы хирургии	4		6	6					5	9	Отчет по практи- куму/25 Тестовые задания/10 Реферат /10	
Тема 2. Хирургические болезни	6		6						5	9	Тестовые задания /10	
Тема 3. Основы хирургии повреждений	5		6	6					5	9	Отчет по практи- куму/25 Тестовые задания/10 Реферат/10	
Всего:	15		18	12					15	27	100	
Контроль, час	0										Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72											
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2											
7 семестр												
Тема 4. Основы хирургической инфектологии	10	6	6	6					10	8	Отчет по практикуму / 10 Тестовые зада- ния/10 Реферат /5	
Тема 5. Основы клинический хирургии	9	8	6	6					9	7	Отчет по практикуму / 10 Тестовые зада- ния/10	
Всего:	19	14	12	12					19	15	100 (45ТКУ+55ПА)	
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)	
Объем дисциплины (в ак. часах)	108											
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3											

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучаю- щихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Всего:	34	14	30	24					30	42	100*2
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак.часах)	180										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Базовые принципы хирургии

История хирургии. Медицинская этика и деонтология. Правовые аспекты хирургической деятельности. Структура и организация работы хирургического стационара.

Асептика и Антисептика.

Госпитальная инфекция в хирургии: понятие, виды, верификация, особенности лечения и профилактика.

Диагностика в хирургии: базовые принципы, методика обследования хирургического больного, физикальные, клинико-лабораторные, биохимические, эндоскопические, морфологические и лучевые методы исследования.

Хирургическая операция, её виды.

Основы анестезиологии: принципы и методы местной анестезии и общего обезболивания.

Иммунологические основы трансфузиологии. Определение групп крови. Механизм действия перелитой крови. Переливание крови: правила переливания крови, реакции и осложнения. Организация службы крови. Донорство.

Кровезаменители. Принципы инфузионной терапии.

Основы реаниматологии: полиорганная дисфункция, шок, терминальное состояние, базовая и специализированная реанимация.

Тема 2. Хирургические болезни

Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Этиология, патогенез. Классификация острого аппендицита. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости, забрюшинного пространства, грудной клетки, кишечной инфекции. Хирургическое лечение острого аппендицита. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, абсцессы, пилефлебит, перитонит, сепсис.

Грыжи. Классификация грыж живота. Этиология, патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Клиника. Принципы хирургического лечения.

Анатомо-физиологические сведения о желудке и ДПК. Классификация язвенной болезни. Методика обследования больных. Этиология, патогенез. Осложнения язвенной болезни (Рубцовые деформации желудка и ДПК, пилородуоденальный стеноз, прободная язва, кровоточащая язва).

Классификация кровотечений. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

Острые и хронические холециститы. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Панкреатиты. Классификация. Острый панкреатит. Этиология, патогенез. Клиника,

диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к оперативному лечению.

Хронический панкреатит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению, его принципы. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Этиология. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование.

Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 3. Основы хирургии повреждений

Общие вопросы травматологии. Повреждения мягких тканей: ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления.

Раны: классификация, диагностика, биология раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран. Гнойные раны: особенности заживления и принципы активного хирургического лечения.

Кровотечение: виды, диагностика, первая помощь и методы лечения. Особенности лечения огнестрельных и укушенных ран. Профилактика раневых и специфических инфекций. Методы закрытия ран.

Термическая травма: ожоги, ожоговая болезнь, отморожения.

Пластические и реконструктивные операции при ожогах. Особенности диагностики и лечения химических, световых, лучевых ожогов, ингаляционной травмы и поражений электрическим током. Ожоговая болезнь. Периоды ожоговой болезни. Лечение ожогового шока, острой ожоговой токсемии и гнойно-септических осложнений

Повреждения опорно-двигательного аппарата: переломы костей, вывихи (классификация, диагностика, принципы лечения).

Десмургия, транспортная иммобилизация. Закрытая и открытая травма груди и живота. Принципы диагностики и лечения.

Тема 4. Основы хирургической инфектологии

Микробная контаминация и инфекция. Источники возникновения хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции по локализации, распространенности, течению, особенностям клинических проявлений. Этиология, патогенез хирургической инфекции. Клиническая картина хирургической инфекции. Местные и общие проявления. Лабораторная диагностика. Общие принципы лечения хирургической инфекции.

Уровни поражения мягких тканей. Клиническая картина, диагностика и лечение абсцесса, флегмоны, лимфангита, лимфаденита, фолликулита, фурункула, карбункула, рожи, эризипелоида, эпителиального копчикового хода, гидраденита, острого парапроктита и синдрома диабетической стопы.

Этиология, патогенез, клиническая картина, инструментальная диагно-

стика и стадии течения остеомиелита, бурсита и артрита. Консервативное лечение инфекции костей и суставов. Показания к оперативному лечению. Хирургическая обработка гнойного очага. Методы пластики костных дефектов и дефектов мягких тканей. Методы иммобилизации конечности при гнойной инфекции костей и суставов.

Тема 5. Основы клинической хирургии.

Общая характеристика опухолей. Основные теории онкогенеза. Классификации опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая диагностика. Инструментальные методы диагностики. Специальные методы диагностики. Онкомаркеры. Принципы хирургического лечения доброкачественных и злокачественных опухолей.

Клинические проявления тромбофлебита поверхностных вен, острого тромбоза глубоких вен и хронической венозной недостаточности.

Принципы консервативного лечения нарушений венозного кровотока: коррекция образа жизни, компрессионное лечение, местная и системная фармакотерапия. Тромбоэмболия легочных артерий. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика ТЭЛА: определение уровня Д-димера в крови, электрокардиография, рентгенография легких, эхокардиография, газы артериальной крови, центральное венозное давление. Профилактика и лечение ТЭЛА. Антикоагулянтная терапия. Тромболитическая терапия.

Причины нарушения артериального кровотока. Артериальные тромбозы и эмболии. Патогенез ишемических нарушений. Клинические проявления нарушений коронарного, мозгового, мезентериального и почечного артериального кровотока, кровотока в конечностях. Лабораторная диагностика поражений магистральных артерий

Принципы консервативного лечения нарушений артериального кровотока. Показания и противопоказания к выполнению реконструктивных сосудистых операций. Виды реконструктивных сосудистых операций. Специфические осложнения сосудистых операций и их профилактика.

Понятие о трофических нарушениях. Этиология, патогенез, классификация. Гангрена, инфаркт, пролежень, трофическая язва, свищ. Профилактика и принципы лечения.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков ис-

пользования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении вы-

ступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой

курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы,

графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Базовые принципы хирургии</i>	История хирургии. Медицинская этика и деонтология Хирургическая операция, её виды Осложнения после операции	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму Подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Отчет по практикуму Тестовые задания Реферат
<i>Тема 2. Хирургические болезни</i>	Анатомо-физиологические особенности червеобразного отростка, желудка, поджелудочной железы, молочной железы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 3. Основы хирургии повреждений</i>	Термическая травма: ожоги, ожоговая болезнь, отморожения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Отчет по практикуму Тестовые задания Реферат
<i>Тема 4. Основы хирургической инфектологии</i>	Лимфаденит, лимфангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Отчет по практикуму. Тестовые задания. Реферат.
<i>Тема 5. Основы клинический хирургии</i>	Понятие о трофических нарушениях. Этиология, патогенез, классификация.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму. Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470275.html>
2. Общая хирургия: учебник / С. В. Петров, А. Ю. Семенов, О. В. Фионик [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с.: – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479179.html>

Дополнительная литература.

1. Гладенин В.Ф. Общая хирургия: [12+] / В.Ф. Гладенин; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов: Научная книга, 2020. – 331 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru>
2. Муканова Ж.И. Патологическая анатомия: [12+] / Ж.И. Муканова, Н.И. Шевченко; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов: Научная книга, 2020. – 401 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>
3. Мицьо В.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебное пособие [12+] / В.П. Мицьо, А.В. Фишкин; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов: Научная книга, 2020. – 189 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебно-симуляционная аудитория хирургических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, кушетка медицинская, облучатель бактерицидный

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

холодильник; тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с обратной связью; манекен-тренажер торс человека для отработки навыков сердечно-легочной реанимации взрослого и ребенка; жилет для отработки приема Геймлиха; набор-имитатор травм и ранений; муляжи верхней конечности; модель позвонков; модель костей таза; тренажер для зондирования и промывания желудка; тренажер ректального исследования расширенный; тренажер для обследования простаты; тренажер для клинического обследования мужских гениталий; фантом ретинопатии для отработки навыков обследования глазного дна с принадлежностями; фантом руки для наложения и снятия швов, обработки ран и ожогов; тренажер для отработки навыков диагностики заболеваний голосовых связок (полипы голосовых связок); тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин; тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин; маска СЛР; комплект шин иммобилизационных; набор общих хирургических инструментов; планшеты для определе-

ния группы крови; цоликлоны; гемостатическая губка; негатоскоп; маски для подачи кислорода; подушка кислородная; расходные материалы (халаты медицинские одноразовые; шприцы; маски одноразовые; перчатки одноразовые; бинты, вата; емкости для биологических жидкостей); жгуты Эсмарха; жгут рифленый с застежкой; комплект дыхательный одноразовый для ИВЛ (Амбу); пульсоксиметр; набор из офтальмологических пробных линз; оправа для пробных линз; аппарат Рота; рефлектор лобный Симановского; воронка ушная; зеркало гортанное; шпатель деревянный; лоток почкообразный; одноразовый набор для осмотра лор органов; отоскоп; лампы для рефлектора Симановского; набор для отработки навыков местной анестезии; катетеры для катетеризации мочевого пузыря; дезинфицирующие составы; шовный материал; набор интубационных трубок; набор рентгенограмм, плакаты.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y

3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)

4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логинком (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>)

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25 - 20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен
4.	Ситуационный практикум	10-8 – Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 – Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1 – Пассивное участие в процессе, отсутствуют

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 – не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
5.	Реферат	5 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 3-2 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. Профилактика внутрибольничной инфекции.
2. Подготовка больного к операции. Осложнения после операции.
3. Хирургическое лечение острого аппендицита.
4. Кровотечение: виды, диагностика, первая помощь и методы лечения.
5. Временные методы остановки кровотечений.
6. Окончательные методы остановки кровотечений.
7. Диагностика кровотечений.
8. Термическая травма: ожоги. Классификация.
9. Ожоговая болезнь. Стадии. Принципы лечения.
10. Фурункул. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения.
11. Карбункул. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения.

Примерные задания по практикуму по решению задач

Задача 1.

Больному с гнойной раной хирург произвел перевязку, при этом выполнив следующие мероприятия: 1. смазал кожу вокруг раны антисептиком; 2. стерильным марлевым тампоном удалил гнойное отделяемое из раны; 3. промыл рану раствором фурациллина; 4. наложил стерильную повязку, смоченную гипертоническим раствором.

Вопрос. К какому методу хирургической обработки относится каждый этап в действиях хирурга?

Задача 2.

В хирургическое отделение доставлен больной, получивший ожог правого бедра и голени кипятком. При осмотре обнаружено, что в зоне поражения ярко выраженная гиперемия кожи, разорвавшиеся и целые пузыри с серозным отделяемым.

Вопросы.

1. Какая степень ожога у больного?
2. Какая площадь ожоговой поверхности?
3. Какие способы определения площади ожога вам известны?

Задача 3.

В приемный покой доставлен больной, получивший термический ожог левой верхней конечности, лица, передней поверхности туловища. Больной заторможен, в контакт почти не вступает. АД 80/60 мм рт. ст. Пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. Кожные покровы бледные. Ожоговая поверхность покрыта пузырями, содержащими геморрагическую жидкость, местами лопнувшими, под которыми имеется плотный струп белосерого и желтовато-коричневого цвета.

Вопросы:

1. Какая фаза ожоговой болезни?
2. Можно ли сразу определить глубину ожога?
3. Когда можно начать обработку ожоговой поверхности?

Задача 4.

В поликлинику обратилась работница красильного цеха фабрики. Спустя несколько дней после инъекции раствора сульфата магния больную стали беспокоить боли в правой ягодичной области. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное и горячее на ощупь. Температура тела последние два дня 38–38,5, знобит. Общее состояние больной относительно удовлетворительное АД – 180 / 90 мм.рт.ст., пульс ритмичен, напряжен, температура тела – 38,3 в верхненаружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8х 8 см., пальпацией определяется резко болезненное уплотнение, в центре его – отчетливая флюктуация.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите о причинах и профилактике данного заболевания.
3. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Примерные тестовые задания

1. Как часто следует проводить влажную уборку палат?
 - а) по мере необходимости.
 - б) по мере необходимости, но не реже двух раз в день.
 - в) ежедневно.
 - г) 3 раза в день.
 - д) по мере необходимости, но не реже 3 раз в неделю.
2. В какую палату должна быть госпитализирована больная с инфильтратом, признаками флюктуации?
 - а) В палату интенсивного
 - б) послеоперационного наблюдения.
 - в) Изолятор.
 - г) Общую палату.
 - д) Палату гнойного отделения.
 - е) Отдельную палату.
3. Как часто следует проводить смену нательного и постельного белья?
 - а) 1 раз в 10 дней.
 - б) еженедельно, после принятия душа или ванны.
 - в) по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.
 - г) по мере нарастания дискомфортного состояния.
 - д) 1 раз в 3 дня.
4. Какие осложнения связаны с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций?
 - а) воздушная и жировая эмболия.
 - б) аллергические реакции.
 - в) развитие постинъекционных инфильтратов и абсцессов.
 - г) заболевание сывороточным гепатитом В, С.
 - д) кожный дерматит.
5. Что изучает медицинская деонтология?
 - а) клинические проявления различных заболеваний.
 - б) взаимоотношения персональные между медицинскими работниками
 - в) и больным.
 - г) круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медработни-

ков.

- д) оценку профессионализма медработников.
- е) ятрогенные заболевания.

6. Кто осуществляет уход за больным?

- а) врач.
- б) родственники больного.
- в) младший и средний медперсонал, родственники больного, у каждого есть
- г) свои функции.
- д) младший медперсонал
- е) родственники больного.

7. Что означает понятие «специальный» уход?

- а) уход, осуществляемый особенно тщательно.
- б) ход, проводимый в специальных условиях.
- в) уход, требующий присутствия определенных специалистов.
- г) уход, который предусматривает дополнительные мероприятия в свя-

зи со

- д) спецификой заболевания.
- е) уход, обусловленный социальным положением больного.

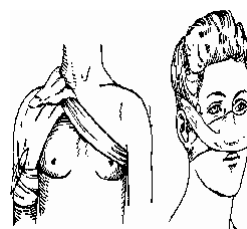
8. У больного, направленного на госпитализацию, в приемном отделении обнаружены платяные вши. Ваши действия:

- а) отказать больному в госпитализации.
- б) провести повторное мытье с мылом в ванне, отправить одежду и белье больного в дезинсекционную камеру.
- в) провести санитарную обработку, включающую стрижку волос головы, смазывание волос смесью керосина и подсолнечного масла, последующее мытье головы с применением горячего 10% раствора столового уксуса.
- г) переодеть в больничную одежду.
- д) вызвать дезинфекционную службу.

9. В приемное отделение поступил больной с жалобами на боли в животе. Общее состояние больного удовлетворительное. Можно ли ему принять гигиеническую ванну?

- а) можно.
- б) нельзя.
- в) можно после исключения острого хирургического заболевания.
- г) можно, однако температура воды должна быть не выше 38 °с.
- д) можно, если больной не может стоять.

10. Какая повязка изображена на данном рисунке?



- а) пращевидная.
- б) спиральная.
- в) крестовидная.
- г) ползучая.
- д) колосовидная.

11. Этапы наложения какой повязки изображены на данном рисунке?

- а) чепец.
- б) шапка Гиппократ.
- в) черепашья.
- г) восьмиобразная.
- д) неаполитанская.



12. Какая повязка изображена на данном рисунке?

- а) пращевидная повязка.
- б) неаполитанская повязка.
- в) спиральная повязка.
- г) кольчуга Гиппократ.
- д) повязка «уздечка».



13. Какая повязка изображена на данном рисунке?

- а) круговая.
- б) спиральная.
- в) крестовидная.
- г) ползучая.
- д) колосовидная.



14. Какая повязка изображена на данном рисунке?

- а) круговая.
- б) спиральная.
- в) черепашья.
- г) ползучая.
- д) колосовидная.



15. Какую повязку Вы наложите при ранении наружной поверхности верхней трети плеча?

- а) круговую.
- б) спиральную.
- в) крестовидную.
- г) ползучую.
- д) колосовидную.

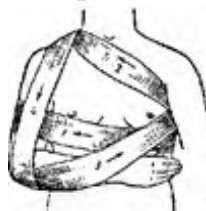
16. Какая повязка изображена на данном рисунке?



- а) круговая.
- б) спиральная.
- в) крестовидная.
- г) ползучая.
- д) колосовидная.

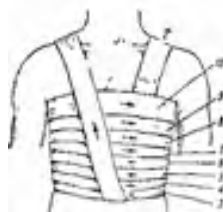
17. Этапы наложения которой повязки изображены на данном рисунке?

- а) повязка Дезо.
- б) Повязка Вельпо.
- в) Черепашья.
- г) Восьмиобразная.
- д) Неаполитанская.



19. Какая повязка изображена на данном рисунке?

- а) пращевидная повязка.
- б) неаполитанская повязка.
- в) спиральная повязка.
- г) кольчуга гиппократа.
- д) черепашья повязка.



7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Общая хирургия, хирургические болезни» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результа-	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
те освоения дисциплины.	
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов ТКУ и ПА: -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

6 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Асептика. Понятие. Виды инфекций. Пути передачи. Профилактика контактной, имплантационной, воздушно-капельной инфекции
2. Современная механическая антисептика. Значение механической антисептики в современных условиях.
3. Современная физическая антисептика. Основные методы применения. Взгляды на механизмы действия.
4. Современная химическая антисептика. Характеристика основных химических антисептических средств.
5. Современная биологическая антисептика. Характеристика основных антибиотиков. Основы рациональной антибиотикотерапии.
6. Методика определения групп крови (ABO). Резус-фактор (Rh) и его определение.

7. Показания и противопоказания к переливанию крови. Пробы на совместимость. Механизм действия перелитой крови. Способы и техника переливания крови.

8. Кровотечения. Классификация. Симптоматология кровотечения. Острая анемия. Реакция организма на кровопотерю. Факторы, способствующие самостоятельной остановке кровотечения.

9. Временные и окончательные методы остановки кровотечения: механические, химические, физические, биологические. Причины смерти от кровопотери.

10. Местная анестезия. Способы местного обезболивания (терминальная, проводниковая, внутривенная, внутрикостная анестезии). Механизм действия наркотических веществ на организм (теории наркоза). Мышечные релаксанты, механизм действия, осложнения при их применении.

11. Общая анестезия. Виды. Стадии эфирного наркоза.

12. Основы реанимации. Понятие о методах управления жизненно важными функциями организма: искусственная гипертония, искусственная гипотония. Аппаратура и средства реанимации.

13. Травма, травматизм. Классификация. Производственный, сельскохозяйственный, бытовой, уличный, спортивный и военный травматизм. Организация первой помощи.

14. Закрытые травмы. Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы. Травматический токсикоз. Общие представления о повреждениях черепа, грудной и брюшной полостей и органов в них расположенных. Оказание первой помощи.

15. Десмургия и транспортная иммобилизация, сортировка раненых. Общие принципы наложения повязок. Бинтовые, клеевые. Типовые повязки на отдельные части тела. Повязки на голову, шею, грудную клетку, живот, верхние и нижние конечности.

16. Хирургическая операция. Виды хирургических вмешательств. Анатомические и физиологические обоснования хирургических операций.

17. Предоперационный период. Обследование больного. Подготовка органов и систем больного. Подготовка к экстренным операциям. Наблюдение за больным во время операции, физиологические методы контроля за состоянием пациента.

18. Послеоперационный период. Уход за больным. Осложнения в послеоперационном периоде со стороны нервной системы, органов дыхания и кровообращения, операционной раны. Их лечение и профилактика.

19. Термические поражения. Классификация. Степени. Площадь поражения.

20. Отморожения. Классификация. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах. Степени отморожений. Первая помощь.

21. Общие вопросы хирургической инфекции. Этиология и патогенез. Классификация. Местная реакция тканей. Общая реакция организма. Сове-

менные особенности течения хирургической инфекции. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения.

22. Гнойные заболевания мягких тканей фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит

23. Гнойные заболевания мягких тканей абсцессы, флегмоны, рожа. Этиология, клиника, лечение.

24. Раны. Классификация. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Морфология и биохимия раневого процесса.

25. Общие принципы лечения свежих ран. Первичная хирургическая обработка. Ее обоснование, техника. Шов первичный, первично-отсроченный, вторичный.

26. Общая гнойная инфекция (сепсис). Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение

27. Острая специфическая инфекция. Столбняк. Этиология и патогенез. Симптоматика. Диагностика. Лечение. Профилактика.

28. Анаэробная инфекция. Газовая флегмона и анаэробная гангрена. Возбудители. Клиника. Лечение.

29. Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены. Общее понятие

30. Сухая и влажная гангрена. Клиника. Этиология. Принципы лечения.

Задания 2 типа

1. Что такое асептика и антисептика?

2. Что такое внутрибольничная инфекция и какие пути ее распространения в хирургическом стационаре?

3. В чем заключается преимущества местной анестезии?

4. Какие противопоказания для проведения общего наркоза?

5. В чем заключается профилактика болевого синдрома в послеоперационном периоде?

6. Каков алгоритм обследования хирургического пациента?

7. Какие дополнительные методы исследования используются в хирургии?

8. Аппендицит. Классификация. Принципы хирургического лечения.

9. ЖКБ. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

10. Язвенная болезнь желудка. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

11. Язвенная болезнь 12 -перстной кишки. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

12. Острый панкреатит. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

13. Хронический панкреатит. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

14. Грыжи живота. Этиология. Классификация.

15. Принципы хирургического лечения грыж.

16. Ущемленная грыжа. Причины возникновения. Диагностика. Принципы лечения.
17. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями молочной железы
18. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение
19. Доброкачественные опухоли (фиброаденома, липома). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
20. Остеомиелит. Клиническая картина. Принципы лечения.
21. Бурсит. Клиническая картина. Принципы лечения.
22. Методы иммобилизации конечности при гнойной инфекции костей и суставов.
23. Какие методы обследования пациента с хроническим панкреатитом.
24. Какие пробы проводятся при оценке совместимости крови донора и реципиента
25. Какие патологоанатомические закономерности при переходе острого воспалительного процесса в хронический.

Задания 3 типа

Задача 1.

Больной Ч., 24 лет, оперирован по поводу острого гангренозного аппендицита. На третьи сутки после операции отмечено просачивание между швами серозной, а затем серозно-гнойной жидкости с пропитыванием подкожно-жировой клетчатки. На пятые сутки выявлены выраженная гиперемия краев раны, плотный отек кожи и подкожной клетчатки проксимально до подребра и дистально до верхней трети правого бедра без четкой ограниченности процесса. Швы сняты, края раны разведены. Из раны выделяется буроватого цвета экссудат с резким неприятным запахом. Подкожно-жировая клетчатка в ране, фасции серо-грязного цвета.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования, назовите методы дополнительного исследования.
3. Тактика ведения пациента.

Задача 2.

К участковому врачу обратилась 80-летняя женщина с жалобами на боли в шее слева. Болеет около двух недель. 30 лет назад перенесла инсульт. Имеется правосторонний гемипарез. Около года назад впервые обнаружила у себя в левой подчелюстной области, а затем и на шее плотные узлы, которые постепенно увеличивались. Две недели назад в левой подчелюстной области открылся свищ, из которого выделяется скудное количество жидкого гноя с желтовато-серыми крупинками. Кожа вокруг не изменена.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования, назовите методы дополнительного исследования.

Тактика ведения пациента.

Задача 3.

Больной, 28 лет. Заболел три дня назад. Заболевание началось с болей в эпигастральной области, которые вскоре переместились в правую подвздошную область, тошнило, была однократная рвота. Никуда не обращался, боли стихли, но сегодня возобновились в правой нижней половине живота, поднялась температура до 38°C, газы стали плохо отходить, стул задержан. Имеется общая слабость, потливость. При осмотре: живот резко болезненный в правой подвздошной области. Здесь же определяется плотное болезненное опухолевидное образование, неподвижное, без четких границ. Положительный симптом Блюмберга. Температура 38,6°C.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования, назовите методы дополнительного исследования.
3. Тактика ведения пациента.

Задача 4.

Больная, 46 лет, страдает варикозной болезнью нижних конечностей. 2 недели назад появились уплотнения по ходу варикозно расширенных вен. Лечилась амбулаторно. Утром, следуя на очередной прием к хирургу поликлиники, почувствовала резкую боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, кратковременно потеряла сознание. Машиной скорой помощи доставлена в больницу. Объективно: состояние тяжелое, сознание спутанное. Пульс до 140 в минуту, АД 80/60 мм рт.ст. Резкий цианоз лица и грудной клетки. Резкая одышка до 40 дыханий в минуту. По внутренним поверхностям бедер, по ходу большой подкожной вены бедра уплотнение, краснота.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования, назовите методы дополнительного исследования.
3. Тактика ведения пациента.

Задача 5.

В отделение хирургической инфекции поступил больной с жалобами на боли в правой голени, периодическое повышение температуры тела до 38—39°C. Передвигается с помощью костылей. 12 мес. назад перенес открытый перелом. Проводилось лечение скелетным вытяжением и гипсовой повязкой.

Однако из-за более самостоятельно передвигаться не может. На передней поверхности правой голени имеется свищ со скудным гнойным отделяемым. Голень отечна, вокруг свища наблюдается умеренная гиперемия тканей. На рентгенограммах голени отмечаются ложный сустав, концевой остеолит отломков большеберцовой кости, эндостальный склероз, утолщение и бахромчатость периоста.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования, назовите методы дополнительного исследования.
3. Тактика ведения пациента.

7 семестр – экзамен

Задания 1 типа

1. История хирургии. Основные этапы развития хирургии.
2. История асептики и антисептики.
3. Антисептика. Определение. Виды антисептик.
4. Местная анестезия. Способы местного обезболивания (терминальная, проводниковая, внутривенная, внутрикостная анестезии). Механизм действия наркотических веществ на организм (теории наркоза). Мышечные релаксанты, механизм действия, осложнения при их применении.
5. Общая анестезия. Виды. Стадии эфирного наркоза.
6. Травма, травматизм. Классификация. Производственный, сельскохозяйственный, бытовой, уличный, спортивный и военный травматизм. Организация первой помощи.
7. Закрытые травмы. Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы. Травматический токсикоз. Общие представления о повреждениях черепа, грудной и брюшной полостей и органов в них расположенных. Оказание первой помощи.
8. Хирургическая операция. Виды хирургических вмешательств. Анатомические и физиологические обоснования хирургических операций.
9. Предоперационный период. Обследование больного. Подготовка органов и систем больного. Подготовка к экстренным операциям. Наблюдение за больным во время операции, физиологические методы контроля за состоянием пациента.
10. Послеоперационный период. Уход за больным. Осложнения в послеоперационном периоде со стороны нервной системы, органов дыхания и кровообращения, операционной раны. Их лечение и профилактика.
11. Термические поражения. Классификация. Степени. Площадь поражения.
12. Отморожения. Классификация. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах. Степени отморожений. Первая помощь.
13. Общие вопросы хирургической инфекции. Этиология и патогенез. Клас-

сификация. Местная реакция тканей. Общая реакция организма. Современные особенности течения хирургической инфекции. Основные принципы общего и местного лечения

14.Раны. Классификация. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Морфология и биохимия раневого процесса.

15.Общие принципы лечения свежих ран. Первичная хирургическая обработка. Ее обоснование, техника. Шов первичный, первично-отсроченный, вторичный.

16.Общая гнойная инфекция (сепсис). Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение

17.Острая специфическая инфекция. Столбняк. Этиология и патогенез. Симптоматика. Диагностика. Лечение. Профилактика.

18.Анаэробная инфекция. Газовая флегмона и анаэробная гангрена. Возбудители. Клиника. Лечение.

19.Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены. Общее понятие

20.Сухая и влажная гангрена. Клиника. Этиология. Принципы лечения

21.Абсцесс, флегмона. Понятие. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

22.Лимфангит, лимфаденит, фолликулит. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

23.Фурункул, карбункул. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

24.Общая характеристика опухолей. Основные теории онкогенеза.

25.Специальные методы диагностики. Онкомаркеры. Морфологическая верификация диагноза. Иммуногистохимические исследования. Стадирование опухолей.

Задания 2 типа

1.Что такое внутрибольничная инфекция и какие пути ее распространения в хирургическом стационаре?

2.В чем заключается преимущества местной анестезии?

3.Каков алгоритм обследования хирургического пациента?

4.Аппендицит. Классификация. Принципы хирургического лечения.

5.ЖКБ. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

6.Язвенная болезнь желудка. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

7.Язвенная болезнь 12 -перстной кишки. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

8.Острый панкреатит. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

9.Хронический панкреатит. Классификация. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.

10. Грыжи живота. Этиология. Классификация.
11. Принципы хирургического лечения грыж.
12. Ущемленная грыжа. Причины возникновения. Диагностика. Принципы лечения.
13. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями молочной железы
14. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение
15. Доброкачественные опухоли (фиброаденома, липома). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
16. Тромбофлебит. Клиника. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.
17. Артериальные тромбозы. Клиника. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.
18. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями молочной железы
19. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение
20. Доброкачественные опухоли (фиброаденома, липома). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
21. Остеомиелит. Клиническая картина. Принципы лечения.
22. Бурсит. Клиническая картина. Принципы лечения.
23. Методы иммобилизации конечности при гнойной инфекции костей и суставов.
24. Какие пробы проводятся при оценке совместимости крови донора и реципиента
25. Какие патологоанатомические закономерности при переходе острого воспалительного процесса в хронический.

Задания 3 типа

Задача 1.

В хирургическое отделение БСМП поступила молодая женщина 27 лет с жалобами на боли в правом подреберье. При обследовании у больной была диагностирована желчнокаменная болезнь, острый холецистит. Назначенное консервативное лечение в течение суток положительного эффекта не принесло, и лечащий врач предложил больной оперативное лечение.

Вопросы:

1. Можно ли делать операцию больной без ее согласия?
2. Может ли больная сама решить, какой хирург ее будет оперировать?
3. Необходима ли роспись больной в истории болезни о согласии на операцию?
4. Следует ли информировать больную, в чем будет заключаться операция?
5. Следует ли подробно изложить возможные операционные и послеоперационные осложнения?

Задача 2.

Больной В., носящий очки, получил удар тупым предметом в область лица. При осмотре выявлено, что область правого глаза имеет множественные ссадины, отёчна, гиперемирована, резко болезненна при пальпации. Веко правого глаза закрыто. Попытка его открывания вызывает выраженную болезненность у пострадавшего. Склера правого глаза гиперемирована с участками кровоизлияний.

Вопросы:

1. Чем обусловлено состояние больного?
2. Нуждается ли пострадавший в перевязке?
3. Если нуждается, какие типы повязок можно использовать?
4. Нуждается ли больной в стационарном лечении?
5. Если нуждается, в какое лечебное учреждение Вы направите больного?

Задача 3.

Катаясь на коньках, девушка 25 лет при падении подвернула правую стопу вовнутрь. После падения почувствовала резкую боль в области правого голеностопного сустава. При осмотре сустав отечен, по латеральной поверхности сустава пальпация болезненна, здесь же определяется гематома и кровоизлияние. Активные движения в суставе ограничены из-за болей. Поколачивание по пяточной кости безболезненно.

Вопросы:

1. Какое состояние развилось у больной?
2. Предложите вид иммобилизации.
3. Какую повязку необходимо наложить?
4. В каком положении должна находиться стопа при наложении данной повязки?
5. Нуждается ли больная в квалифицированной врачебной помощи? Где?
6. О каком возможном осложнении необходимо помнить в данном случае, и что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Задача 4.

В операционной закончилось плановое оперативное лечение у больного И., 47 лет, по поводу «Правосторонней приобретенной кривой вправимой паховой грыжи». Во время послеоперационной уборки санитарка оперблока собрала использованные хирургические инструменты в специальный таз «для грязных инструментов» и отнесла их в моечную для предстерилизационной подготовки.

Вопросы:

1. С чего начинается предстерилизационная подготовка, использованных во время операции, хирургических инструментов?

2. Назовите состав моющего раствора «А», необходимую температуру данного раствора и время замачивания инструментов в данном растворе?

3. Перечислите современные пробы, проводимые для выявления «скрытой» крови.

4. Перечислите возможные варианты стерилизации хирургических инструментов. Назовите температуру и время стерилизации инструментов в воздушном стерилизаторе («сухожаровой шкаф»).

5. Назовите возможные варианты хранения стерильных хирургических инструментов.

Задача 5.

Больной, 28 лет. Заболел три дня назад. Заболевание началось с болей в эпигастральной области, которые вскоре переместились в правую подвздошную область, тошнило, была однократная рвота. Никуда не обращался, боли стихли, но сегодня возобновились в правой нижней половине живота, поднялась температура до 38°C, газы стали плохо отходить, стул задержан. Имеется общая слабость, потливость. При осмотре: живот резко болезненный в правой подвздошной области. Здесь же определяется плотное болезненное опухолевидное образование, неподвижное, без четких границ. Положительный симптом Блюмберга. Температура 38,6°C.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его
2. Составьте план обследования, назовите методы дополнительного исследования
3. Тактика ведения пациента

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Лучевая диагностика»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	4
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Лучевая диагностика» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Лучевая диагностика» ориентировано на изучение основных методов лучевой диагностики, организации работы кабинетов лучевой диагностики, санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к ним, принципов работы аппаратуры для проведения лучевых методов исследования, формирование умений определять лучевые синдромы (симптомы) при наиболее распространенных заболеваниях.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины овладение студентами знаниями в области лучевой диагностики, направленными на обеспечение возможности использования лучевых диагностических методов для эффективной диагностики и лечения заболеваний человека.

Задачи дисциплины:

- обучение студентов знанию диагностических возможностей современных методов лучевой диагностики;
- обучение студентов принципам комплексного применения методов лучевой диагностики на практике в зависимости от этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем;
- обучение формированию основных диагностических алгоритмов практического применения методов лучевой диагностики с учетом клинических и лабораторных данных;
- обучение распознаванию с помощью методов лучевой диагностики основных патологических проявлений (симптомов и синдромов) заболеваний различных органов и систем;
- обучение лучевой диагностике острых и неотложных клинических состояний;
- обучение оформлению медицинской документации (обоснования необходимости применения методов лучевой диагностики, направленных на лучевое исследование);
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов; составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направляет детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных)	методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов, в частности, с применением методов лучевой диагностики, показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; порядок оказания медицинской помощи	составлять план проведения инструментальных исследований у детей и взрослых (в частности методов лучевой диагностики) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лучевых методов обследования.	интерпретации и анализа результатов инструментальных методов обследования (в частности методов лучевой диагностики)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практическая работа <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		методов обследования				
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК 9.2 Определяет и оценивает патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Лучевые методы определения и оценки патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Использовать методы лучевой диагностики для решения профессиональных задач	определения и оценки патологических процессов в организме человека с использованием лучевых методов диагностики	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практическая работа <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Методы лучевой диагностики	2		2							2	Тестовые задания/10
Тема 2. Лучевое исследование органов грудной клетки, ССС системы, молочной и щитовидной железы	4	2	4							3	Отчет по практикуму по решению задач/10 Тестовые задания/10
Тема 3. Лучевое исследование костей и суставов	2	2	6							3	Отчет по практикуму по решению задач/10
Тема 4. Лучевое исследование органов гепатопанкреатодуо денальной зоны.	4	2	4							2	Отчет по практикуму по решению задач/10 Тестовые задания/10
Тема 5. Лучевое исследование органов пищеварительного тракта	4	2	6							2	Отчет по практикуму по решению задач/10 Тестовые задания/10
Тема 6. Лучевое исследование органов мочевыделительной системы	3	2	6							3	Отчет по практикуму по решению задач/10 Тестовые задания/10
Всего:	19	10	28							15	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Методы лучевой диагностики.

Лучевая диагностика как клиническая дисциплина. Источники излучений, используемые с диагностической целью. Основные методы получения медицинских диагностических изображений. Цифровые технологии получения изображения. Радиационный риск. Регламентация лучевых диагностических исследований. Принципы защиты от ионизирующих излучений. Рентгенологический метод исследования. Источник излучения. Принцип получения изображений. Прямые и не прямые аналоговые технологии. Цифровые технологии получения изображения. Искусственное контрастирование. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования. Диагностические возможности метода. Подготовка к исследованию. Рентгеновская компьютерная томография. Принцип получения изображений. Шкала Хаунсфилда. Виды компьютерной томографии (спиральная, мультиспиральная электронно-лучевая, виртуальная реконструкция). Диагностические возможности метода. Подготовка к исследованию. Магнитно-резонансная томография. Принцип получения изображения. Противопоказания к использованию метода. Диагностические возможности метода. Ультразвуковая диагностика. Принцип получения изображения. Виды ультразвуковых исследований. Доплеровское ультразвуковое исследование. Диагностические возможности метода. Подготовка к исследованию. Интервенционная радиология. Диагностические и лечебные сосудистые и внесосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Радионуклидная диагностика. Принцип получения изображения. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная). Диагностические возможности метода.

Тема 2. Лучевое исследование органов грудной клетки, ССС системы, молочной и щитовидной железы.

МСКТ диагностика заболеваний средостения. Лучевая анатомия и компьютерно-томографическая картина новообразований средостения. Локализация патологических образований. Обызвествления. Жиросодержащие образования. Кисты. Воздух и уровни жидкости. Доброкачественные и злокачественные новообразования средостения. КТ диагностика медиастина. Лимфомы средостения и легких. Дифференциальная диагностика патологических образований средостения с аномалией развития сосудов, аневризмами грудного отдела аорты и других приобретенных заболеваний сердца. МСКТ диагностика заболеваний легких. Компьютерно-томографическая семиотика опухолей легких. Компьютерно-томографическая картина центрального рака легкого (эндобронхиальный, перибронхиальный - узловый, перибронхиальный - разветвленный). Компьютерно-томографическая картина периферического рака легких. Инвазивная муцинозная аденокарцинома (ранее бронхиолоальвеолярный

рак). Метастазы злокачественных опухолей в легкие (гематогенные, лимфогенные). Дифференциально-диагностические критерии с другими патологическими процессами в легких. Компьютерно-томографическая семиотика врожденных аномалий развития легких (секвестрация легкого, врожденная лобарная эмфизема, кистозно-аденоматозный порок развития легких, врожденная атрезия бронха, бронхогенные кисты). Дифференциальная диагностика пороков развития легких. Патологические изменения в легких при высокоразрешающей компьютерной томографии (линейные и ретикулярные изменения, очаговые изменения, симптом «матового стекла», понижение плотности). Компьютерно-томографическая семиотика воспалительных заболеваний легких. Пневмонии. Осложнения и исходы пневмонии. Дифференциально-диагностические КТ-критерии при различных видах пневмоний. КТ признаки идеопатической интерстициальной пневмонии. Грибковое поражение легочной ткани, КТ критерии. Компьютерно-томографическая семиотика диффузных (интерстициальных) заболеваний легких: идиопатический фиброзирующий альвеолит; лимфогенный карциноматоз; саркоидоз; силикоз и антракоз; гематогенные метастазы; эмфизема, лимфангиолейомиоматоз, гистиоцитоз. Дифференциально-диагностические КТ-критерии. Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Методы лучевого исследования сердца и сосудов. Лучевая диагностика пороков сердца и ИБС. Методы исследования щитовидной железы: УЗИ, Магнитно-резонансная томография, радинуклеидные методы диагностики. Роль лучевых методов исследования в заболеваниях молочных желез. Маммография. УЗИ. Роль магнитно-резонансной томографии в диагностики заболеваний молочных желез.

Тема 3. Лучевое исследование костей и суставов.

Методы лучевого исследования костей и суставов. Показания к исследованию. Лучевая анатомия костно-суставной системы. Лучевая возрастная анатомия костно-суставной системы. Лучевая диагностика травматических повреждений и заболеваний костей и суставов. Возможности компьютерной томографии в диагностике дегенеративно-дистрофических, воспалительных заболеваниях костно-мышечной системы и суставного аппарата. Особенности применения магнитно-резонансной томографии в диагностике дегенеративно-дистрофических, воспалительных заболеваниях костно-мышечной системы и суставного аппарата. Лучевые признаки травматических повреждений (переломы, вывихи) костей и суставов. Особенности травматических повреждений в детском возрасте. Заживление переломов костей в рентгеновском изображении. Нарушение заживления переломов. Лучевые признаки заболеваний костей и суставов (воспалительные поражения костей, опухолевые поражения костей, неопухолевые поражения суставов, дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника). Денситометрия как основной метод скрининговой оценки остеопороза при оказании первичной медико-санитарной помощи. Возможности и область применения методик ультразвуковой диагностики у

пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата. Особенности применения метода, ограничения, показания, противопоказания.

Тема 4. Лучевое исследование органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.

Методы лучевого исследования пищеварительных желез. Показания и противопоказания. Лучевая анатомия. Лучевая диагностика заболеваний печени. Использование компьютерной томографии при исследованиях печени. Дифференциальная диагностика опухолей. Возможности применения паттернов контрастирования. Разбор редких случаев трудной дифференциальной диагностики. Диагностика цирроза печени. Диагностика гепатоцеллюлярного рака. Использование магнитно-резонансной томографии при исследовании печени. Магнитно-резонансная диагностика опухолей печени. Лучевая диагностика заболеваний поджелудочной железы. Использование компьютерной томографии при исследовании поджелудочной железы. Компьютерная томография поджелудочной железы. Диагностика опухолей поджелудочной железы. Диагностика и дифференциальная диагностика кистозных образований поджелудочной железы. Диагностика заболеваний воспалительной природы. Разбор трудных случаев дифференциальной диагностики. Магнитно-резонансная диагностика в исследовании поджелудочной железы. Магнитно-резонансная диагностика опухолевых поражений поджелудочной железы. Лучевая диагностика желчевыводящих путей. Магнитно-резонансная диагностика заболеваний желчевыводящих путей. Магнитно-резонансная диагностика желчной гипертензии. Разбор трудных случаев дифференциальной диагностики.

Тема 5. Лучевое исследование органов пищеварительного тракта.

Методы лучевого исследования органов пищеварительного тракта. Показания и противопоказания. Лучевая анатомия. Лучевая диагностика заболеваний пищевода. Использование компьютерной томографии при исследованиях пищевода. Дифференциальная диагностика опухолей. Разбор редких случаев трудной дифференциальной диагностики. Диагностика язвенной болезни желудка. Диагностика новообразований желудка. Использование магнитно-резонансной томографии при исследовании желудка. Магнитно-резонансная диагностика опухолей желудка. Лучевая диагностика заболеваний кишечника. Использование компьютерной томографии при исследовании кишечника. Компьютерная томография кишечника. Диагностика опухолей кишечника. Диагностика и дифференциальная диагностика дивертикулов, рубцов, новообразований, стриктур. Диагностика заболеваний воспалительной природы. Разбор трудных случаев дифференциальной диагностики. Магнитно-резонансная диагностика в исследовании органов пищеварительной трубки. Магнитно-резонансная диагностика опухолевых поражений пищеварительной трубки. Лучевая диагностика заболеваний прямой кишки. Магнитно-резонансная

диагностика заболеваний прямой кишки. Магнитно-резонансная диагностика свищевых поражений различной этиологии. Разбор трудных случаев дифференциальной диагностики.

Тема 6. Лучевое исследование органов мочевыделительной системы.

Методы лучевого исследования органов мочевыделительной системы. Показания и противопоказания. Лучевая анатомия. Лучевая диагностика заболеваний почек. Использование компьютерной томографии при исследованиях почек. Дифференциальная диагностика опухолей. Разбор редких случаев трудной дифференциальной диагностики. Диагностика мочекаменной болезни. Диагностика новообразований почек. Использование магнитно-резонансной томографии при исследовании почек и мочеточников. Магнитно-резонансная диагностика опухолей мочевыделительной системы. Лучевая диагностика заболеваний мочеточников. Использование компьютерной томографии при исследовании мочеточников. Компьютерная томография мочеточников. Диагностика опухолей мочевого пузыря. Диагностика и дифференциальная диагностика кист, камней, рубцов, новообразований, стриктур. Диагностика заболеваний воспалительной природы. Разбор трудных случаев дифференциальной диагностики. Магнитно-резонансная диагностика в исследовании органов мочевыделительной системы. Магнитно-резонансная диагностика опухолевых поражений мочевыделительной системы. Лучевая диагностика заболеваний мочевого пузыря. Магнитно-резонансная диагностика заболеваний мочевого пузыря. Магнитно-резонансная диагностика свищевых поражений различной этиологии. Разбор трудных случаев дифференциальной диагностики.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к

зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении дисциплины. В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению

изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Методы лучевой диагностики</i>	Цифровые технологии получения изображения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 2. Лучевое исследование органов грудной клетки, ССС системы, молочной и щитовидной железы</i>	Методы лучевого исследования легких и средостения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания
<i>Тема 3. Лучевое исследование костей и суставов</i>	Заживление переломов костей в рентгеновском изображении.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания
<i>Тема 4. Лучевое исследование органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.</i>	Методы лучевого исследования органов ГПДЗ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач,	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
		подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	
<i>Тема 5. Лучевое исследование органов пищеварительного тракта</i>	Методы лучевого исследования органов пищеварительного тракта	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания
<i>Тема 6. Лучевое исследование органов мочевыделительной системы</i>	Методы лучевого исследования мочевыделительной системы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Труфанов Г. Е. Лучевая диагностика: учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 484 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462102.html>

Дополнительная литература:

1. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии: учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков, А. А. Липенгольц, Н. Л. Шимановский, Е. Ю. Григорьева. — 2-е изд. — М.: Юрайт, 2021. — 217 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/477599>.
2. Климанов В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика: учебное пособие для вузов. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 307 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/472523/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебно-симуляционная аудитория хирургических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, кушетка медицинская, облучатель бактерицидный

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

холодильник; тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с обратной связью; манекен-тренажер торс человека для отработки навыков сердечно-легочной реанимации взрослого и ребенка;

жилет для отработки приема Геймлиха; набор-имитатор травм и ранений; муляжи верхней конечности; модель позвонков; модель костей таза; тренажер для зондирования и промывания желудка; тренажер ректального исследования расширенный; тренажер для обследования простаты; тренажер для клинического обследования мужских гениталий; фантом ретинопатии для отработки навыков обследования глазного дна с принадлежностями; фантом руки для наложения и снятия швов, обработки ран и ожогов; тренажер для отработки навыков диагностики заболеваний голосовых связок (полипы голосовых связок); тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин; тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин; маска СЛР; комплект шин иммобилизационных; набор общих хирургических инструментов; планшеты для определения группы крови; цоликлоны; гемостатическая губка; негатоскоп; маски для подачи кислорода; подушка кислородная; расходные материалы (халаты медицинские одноразовые; шприцы; маски одноразовые; перчатки одноразовые; бинты, вата; емкости для биологических жидкостей); жгуты Эсмарха; жгут рифленый с застёжкой; комплект дыхательный одноразовый для ИВЛ (Амбу); пульсоксиметр; набор из офтальмологических пробных линз; оправка для пробных линз; аппарат Рота; рефлектор лобный Симановского; воронка ушная; зеркало гортанное; шпатель деревянный; лоток почкообразный; одноразовый набор для осмотра лор органов; отоскоп; лампы для рефлектора Симановского; набор для отработки навыков местной анестезии; катетеры для катетеризации мочевого пузыря; дезинфицирующие составы; шовный материал; набор интубационных трубок; набор рентгенограмм, плакаты.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 10-8 – практикум выполнен, верно, в срок, представлен грамотный отчет. 7-4 – практикум выполнен, верно, в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 3-1 – практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 – практикум не выполнен.
2	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 4-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по практикуму по решению задач

Задача №1

В рентгеновской трубке возникают следующие виды излучений: катодные лучи – поток электронов, идущий от катода к аноду и тормозное излучение, создающееся при торможении потока электронов об анод.

Вопросы (задание):

1) Какое из этих излучений рентгеновское?

Задача №2

Больной А. 70 лет, пенсионер. Год назад проведена нефрэктомия по поводу рака почки.

Жалобы на повышение температуры тела до 37,5 С. В нижних отделах правого и левого легких дыхание ослаблено, здесь же отмечается притупление перкуторного звука. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости (стоя): в нижних отделах правого и левого легких определяется ограниченное затемнение, однородной структуры с четкими контурами и горизонтальным уровнем жидкости.

Вопросы (задание):

1) Какое заключение вы дадите по вышеописанной рентгенограмме?

2) Какие еще методы лучевой диагностики следует назначить и почему?

Задача №3

Больной В., 48 лет, инженер. Ему проводился метод исследования, во время которого рентгеновские лучи непрерывно испускаются и улавливаются экраном, производя при этом динамическое изображение в реальном времени.

Вопросы (задание):

- 1) Как называется этот метод исследования?

Задача №4

Больной Ф., 20 лет, не работает. Жалоб не предъявляет. На рентгенограммах левого коленного сустава: определяются множественные наросты костной ткани на широком основании, с четкими контурами, кортикальный слой кости переходит в кортикальный слой нароста. Структура наростов губчатая.

- 1) Назовите метод исследования.
- 2) Сформулируйте и обоснуйте предположительное заключение.

Задача №5

Больной К., 1950 г., Жалобы на сухой кашель, боли в грудной клетке, одышку, нарастание слабости. Считает себя больным 2 года, с момента появления кашля. В больницу не обращался. В ОАК: умеренно выраженная анемия. Отмечает снижение массы тела, слабость, снижение аппетита.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите метод исследования.
- 2) Опишите рентгенологические признаки патологических изменений.
- 3) Сформулируйте предполагаемое заключение.
- 4) Ваши рекомендации.

Примерные тестовые задания

1. Медицинская радиология - наука об использовании излучений в медицинских целях. Ее основными разделами являются? (выберите несколько ответов).

- а) распознавание болезней (лучевая диагностика);
- б) проведение наблюдений за распадом радиоактивных частиц;
- в) изучения поведения заряженных частиц в магнитном поле;
- г) лечение болезней (лучевая терапия);
- д) массовые проверочные исследования для выявления скрыто протекающих заболеваний (лучевой скрининг).

2. В каком году В.К. Рентген открыл излучение, названное впоследствии его именем?

- а) в 1890 году
- б) в 1895 году

- в) в 1900 году
- г) в 1910 году

3. Какую область электромагнитного спектра занимает рентгеновское излучение?

- а) между гамма-излучением и ультрафиолетовым излучением;
- б) между радиоволнами и магнитным полем;
- в) между инфракрасным и ультрафиолетовым излучениями;
- г) между ультрафиолетовым излучением и видимым светом.

4. Перечислите основные свойства рентгеновского излучения (несколько ответов)?

- а) обладает ионизационным действием (вызывает распад нейтральных атомов);
- б) проникает через тела и предметы, не пропускающие свет;
- в) вызывает свечение ряда химических соединений;
- г) разлагает галоидные соединения серебра;
- д) обладает биологическим действием (вызывает радиационные мутации).

5. Перечислите методы радиационной безопасности при проведении лучевых исследований? Выберите несколько ответов.

- а) проведение лучевых исследований только по строгим показаниям;
- б) проведение лучевых исследований только специалистами, прошедшими специальную подготовку;
- в) обеспечение противолучевой защиты (общая и индивидуальная);
- г) защита персонала и пациентов «временем и расстоянием»;
- д) регулярное проведение дозиметрического контроля у персонала.

6. Для предотвращения медицинского облучения плода на ранних сроках беременности необходимо?

- а) производить рентгеновские исследования в первые 10 дней менструального цикла;
- б) производить рентгеновские исследования во второй половине менструального цикла;
- в) не применять рентгеновские исследования у женщин детородного возраста;
- г) перед рентгеновским исследованием направить женщину на осмотр к гинекологу.

7. Какие органы и ткани человеческого организма нуждаются в первоочередной защите от ионизирующего излучения?

- а) сердце и головной мозг
- б) молочная железа
- в) костный мозг и гонады

г) кожа и мышцы

8. Выберите наиболее точное определение понятия «рентгенография»?

- а) метод получения изображения органов и систем на рентгеновском экране;
- б) метод получения изображения органов и систем на рентгеновской пленке;
- в) метод получения изображения органов и систем на термобумаге;
- г) плоскостное изображение органов и систем на рентгеновской пленке в прямой и боковой проекции.

9. Рентгеновская томография — это?

- а) синоним рентгенографии;
- б) анатомические (морфологические) срезы в аксиальной плоскости;
- в) термин, объединяющий все цифровые методы лучевой диагностики;
- г) метод получения послойных изображений исследуемой области.

10. Какие методы исследования человека относятся к лучевым?

- а) рентгенологические методы;
- б) радионуклидные методы;
- в) ультразвуковые методы;
- г) магнитно-резонансная томография;
- д) позитронная эмиссионная томография;
- е) медицинская термография.

11. Примером исследования в режиме реального времени является?

- а) сцинтиграфия;
- б) рентгенография;
- в) рентгеноскопия;
- г) флюорография.

12. В современном компьютерном томографе существуют следующие возможности обработки изображения?

- а) определение плотности, размеров и объема исследуемого органа или системы;
- б) проведение гистологического исследования;
- в) выполнение мультипланарных и трехмерных реконструкций изображения;
- г) верно а), в);
- д) верно а), б), в).

13. В направлении на рентгенологическое исследование указывают?

- а) паспортные данные и возраст на момент исследования;
- б) область, подлежащую исследованию;
- в) предположительный диагноз или клинический синдром,

послуживший поводом для направления на рентгенологическое исследование;

- г) верно а), б), в).
- д) верно а), б).

14. К методам лучевой диагностики относится? (выберите несколько ответов)

- а) электрокардиография;
- б) флюорография;
- в) спирография;
- г) магнитно-резонансная томография;
- д) гастроскопия.

15. Для искусственного контрастирования используют следующие контрастные вещества?

- а) воздух;
- б) йодсодержащие растворы;
- в) препараты сульфата бария;
- г) верно а), б), в).

16. Какие данные должна содержать паспортная часть рентгенограммы?

- а) возраст, Ф.И.О. пациента;
- б) Ф.И.О. пациента, дату проведения исследования, наименование учреждения;
- в) Ф.И.О., возраст пациента, дату, наименование учреждения;
- г) Ф.И.О., возраст пациента, дату.

17. Критерии четкости рентгенограммы?

- а) одноконтурность изображения задних отрезков ребер;
- б) на рентгенограмме четко видны лопатки;
- в) на рентгенограмме четко видны ключицы;
- г) одноконтурность изображения передних отрезков ребер.

18. Средняя жесткость рентгенограммы определяется в случае?

- а) на рентгенограмме видны тела 3-4 верхних грудных позвонков;
- б) на рентгенограмме виден весь позвоночный столб с видимыми просветлениями
- в) межпозвоночных дисков;
- г) на рентгенограмме не дифференцируется позвоночный столб;
- д) на рентгенограмме видны тела шейных позвонков.

19. В каком случае рентгенограмма снята при правильном положении больного?

- а) симметричное расположение грудинно-ключичных сочленений, тени лопаток накладываются на легочные поля;

- б) одинаковое расстояние между грудинно-ключичными соединениями и срединной линией, тени лопаток находятся вне легочных полей;
- в) тени лопаток находятся снаружи от легочных полей, правое грудинно-ключичное сочленение выше левого;
- г) тени лопаток присутствуют на легочных полях, правое грудинно-ключичное сочленение выше левого.

20. Из каких анатомических элементов состоят корни легких?

- а) лимфатических сосудов и узлов; нервов, бронхов;
- б) легочной артерии и легочной вены, бронхов, лимфатических сосудов и узлов; нервов, клетчатки;
- в) легочной артерии и легочной вены, миокарда левого предсердия; бронхов, лимфатических сосудов и узлов; нервов, клетчатки;
- г) легочной артерии и легочной вены.

21. Чем формируется легочный рисунок?

- а) тенями соединительной ткани;
- б) тенями крупных бронхов;
- в) тенями мелких бронхов и соединительной тканью;
- г) тенями легочных артерий и вен.

22. Выберите признаки язвы желудка при рентгенологическом исследовании? (выберите несколько ответов)

- а) контурная или рельефная ниша;
- б) диффузное утолщение стенки желудка;
- в) наличие жидкости в желудке натошак;
- г) регионарный спазм;
- д) жидкость в желудке натошак отсутствует;
- е) при пальпации желудок безболезненный;
- ж) точечная болезненность при пальпации зоны язвы.

23. Как определить левую половину грудной клетки при анализе рентгенограммы органов грудной клетки в передней прямой проекции? (выберите несколько ответов)

- а) по высоте стояния диафрагмы;
- б) по тени сердца;
- в) по высоте стояния ключиц;
- г) по расположению грудины;
- д) по наличию однородной тени под правым куполом диафрагмы.

24. Особенности детской рентгенограммы органов грудной клетки? (выберите несколько ответов)

- а) ребра расположены горизонтально, передние концы далеко отстоят от грудины;
- б) передние концы ребер сливаются с грудиной;

- в) тень верхнего отдела средостения шире, чем у взрослых;
- г) корни широкие, легочный рисунок обеднен;
- д) корни широкие, легочный рисунок усилен;
- е) диафрагма расположена высоко.

25. Укажите критерии полноты охвата грудной клетки на рентгенограмме?

- а) снимок захватывает грудную клетку от ключиц до реберно-диафрагмальных синусов;
- б) снимок захватывает грудную клетку от верхушек легких до реберно-диафрагмальных синусов;
- в) снимок захватывает грудную клетку от ключиц до купола диафрагмы;
- г) снимок захватывает грудную клетку от верхушек легких до купола диафрагмы.

26. Укажите признаки жесткой рентгенограммы органов грудной клетки?

- а) на рентгенограмме видны тела 3-4 верхних грудных позвонков;
- б) на рентгенограмме виден весь позвоночный столб с видимыми просветлениями межпозвоночных дисков;
- в) на рентгенограмме не дифференцируется позвоночный столб;
- г) на рентгенограмме видны тела шейных позвонков.

27. В каком случае рентгенограмма снята при неправильном положении больного? (выберите несколько ответов)

- а) симметричное расположение грудинно-ключичных сочленений, присутствуют тени лопаток;
- б) одинаковое расстояние между грудинно-ключичными соединениями и срединной линией, тени лопаток отсутствуют;
- в) тени лопаток находятся снаружи от легочных полей, правое грудинно-ключичное сочленение выше левого;
- г) присутствуют тени лопаток, правое грудинно-ключичное сочленение выше левого.

28. При обследовании больных с заболеваниями органов дыхания не используют?

- а) радионуклидную диагностику;
- б) ангиографию;
- в) ретроградную холангиопанкреатографию;
- г) рентгеновскую компьютерную томографию.

29. Какие признаки характерны для экзофитной опухоли пищевода при рентгенологическом исследовании? (выберите несколько ответов)

- а) разрушение складок слизистой пищевода;
- б) плоский дефект наполнения, сужен просвет пищевода;

- в) перистальтические волны усилены;
- г) дефект наполнения в виде продолговатого или грибовидного просветления, просвет пищевода сужен;
- д) стенки пищевода плотные, отсутствует перистальтика;
- е) определяется округлое образование с гладкими контурами, сообщающееся с пищеводом, его просвет не сужен;
- ж) движение бария по пищеводу нарушено, имеется супрастенотическое расширение.

30. Укажите время, за которое в норме желудок полностью освобождается от бариевой взвеси?

- а) 1,5- 3 часа;
- б) 30- 40 мин.;
- в) 40 мин- 2,5 часа;
- г) 3,5-5,5 часа.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Основные методы рентгенологического исследования. Психологическая подготовка больных.
2. Частные методы рентгенологического исследования (продольная томография, флюорография, дигитальная рентгенография).
3. Специальные методы рентгенологического исследования. Виды рентгенконтрастных веществ и способы искусственного контрастирования.
4. Основные свойства рентгеновских лучей.
5. Радионуклидные диагностические исследования (радиометрия клиническая и лабораторная, радиография, динамическая сцинтиграфия, однофотонная и позитронная эмиссионная компьютерная томография)
6. Основные физические свойства ультразвука, используемые в диагностике. Эффект Допплера.
7. Виды ультразвуковых исследований (показания, диагностические возможности).
8. Принципы термографического метода исследования (тепловидение).
9. Физические основы магнитно-резонансной томографии.
10. Показания, противопоказания, диагностические возможности магнитно-резонансной томографии. Психологическая подготовка больных.
11. Показания к лучевой диагностике повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
12. Роль рентгенологических, радионуклидных, ультразвуковых, магнитно-резонансных, термографических методов при исследовании опорно-двигательной системы.
13. Порядок анализа рентгенограмм опорно-двигательной системы.
14. Основные рентгенологические синдромы при повреждениях костей и суставов.
15. Основные рентгенологические синдромы заболеваний костей и суставов.
16. Последовательность лучевых исследований при острой травме конечности.
17. Последовательность лучевых исследований при травме позвоночника.
18. Лучевые исследования при воспалительных заболеваниях костей и суставов. Острый гематогенный остеомиелит.
19. Лучевые исследования при злокачественных опухолях скелета и мягких тканей.
20. Лучевые исследования при подозрении на асептический некроз кости.
21. Рентгенологические признаки деформирующего артроза.
22. Лучевая семиотика остеохондроза позвоночника.
23. Методы рентгенологического исследования легких. Диагностический минимум.
24. Методика анализа рентгенограмм грудной клетки в прямой и

боковой проекциях.

25. Методика анализа теней и просветлений на рентгенограммах легких.
26. Показания к рентгенографии, рентгеноскопии, флюорографии легких.
27. Показания к рентгеновской компьютерной томографии грудной клетки.
28. Важнейшие рентгенологические синдромы болезней легких.
29. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при обширном затемнении легочного поля.
30. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при ограниченном затемнении легочного поля.
31. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при круглой тени в легочном поле.
32. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при очагах и диссеминациях в легких.
33. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при патологических изменениях корней легких.
34. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при патологических изменениях легочного рисунка.
35. Внутри синдромная дифференциальная рентгенодиагностика при обширном просветлении легочного поля.
36. Роль радионуклидных исследований при лучевой диагностике заболеваний легких (ингаляционная и перфузионная сцинтиграфия, позитивная сцинтиграфия.)
37. Роль компьютерной рентгеновской томографии, магнитно-резонансной томографии, УЗИ при лучевой диагностике заболеваний и повреждений легких. Показания к применению. Клиническое значение.
38. Методы рентгенологического исследования сердца и крупных кровеносных сосудов (рентгенография, рентгеновская компьютерная томография, ангиокардиография, коронарография, аортография).
39. Методы исследования периферических кровеносных сосудов (селективная артериография, цифровая субтракционная артериография, флебография).
40. Лимфография. Способы визуализации лимфатических узлов.
41. Показания и методы УЗИ сердца и сосудов, и их диагностические возможности.
42. Показания к применению, клиническое значение и основы анализа радионуклидных исследований сердечно-сосудистой системы (радиокардиография, радионуклидная ангиокардиография, миокардиосцинтиграфия, радионуклидная ангиография, лимфосцинтиграфия).
43. Показания к применению и клиническое значение термографии при заболеваниях сосудов.
44. Диагностическая программа лучевого исследования при кардиомегалии, сердечной недостаточности.

45. Диагностическая программа лучевого исследования при врожденных пороках сердца.
46. Тактика исследования при подозрении на ишемию миокарда.
47. Методика анализа рентгеноанатомических структур на рентгенограммах органов желудочно-кишечного тракта.
48. Показания к УЗИ печени и поджелудочной железы, основы ультразвуковой анатомии, определение жидкости в брюшной полости.
49. Показания к применению, клиническое значение и основы анализа гепатобилисцинтиграмм, гепатосцинтиграмм.
50. Диагностические программы лучевого обследования при дисфагии.
51. Диагностическая программа лучевого исследования при абдоминальной травме.
52. Диагностическая программа лучевого исследования при острой боли в животе.
53. Лучевое исследование при острой кишечной непроходимости.
54. Лучевое исследование при желудочно-кишечном кровотечении.
55. Рентгенологические признаки язвы желудка и 12 перстной кишки.
56. Рентгенологические признаки опухоли желудочно-кишечного тракта.
57. Лучевая семиотика острого холецистопанкреатита.
58. Радионуклидные методы исследования мочевыделительной системы (ренорадиография, динамическая сцинтиграфия, ангионефросцинтиграфия).
59. УЗИ мочевыделительной системы (принцип, возможности, показания, противопоказания.).
60. Рентгенологические методы диагностики мочевыделительной системы (обзорная рентгенография, экскреторная урография, прямая пиелография, цистография, уретрография, рентгеновская компьютерная томография).
61. Лучевая семиотика пиелонефрита, гломерулонефрита, мочекаменной болезни, кисты, опухоли, травмы, аномалии развития почек и мочевого пузыря.
62. Лучевая анатомия и физиология гипофиза
63. Лучевая анатомия и физиология щитовидной железы
64. Лучевая анатомия и физиология надпочечников.
65. Лучевое исследование при клинической картине гипотиреоза.
66. Лучевое исследование при одиночном узле в щитовидной железе.
67. Виды ионизирующих излучений, применяемых в радиологической клинике.
68. Доза, мощность дозы, единицы измерения ионизирующего излучения.
69. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей.
70. Факторы, влияющие на радиочувствительность клетки.
71. Мероприятия, обеспечивающие защиту здоровых тканей при облучении опухоли.
72. Принципы лучевой терапии злокачественных новообразований.

73. Разновидности курса лучевой терапии в зависимости от цели лечения.

74. Определение понятий: сочетанная, комбинированная, комплексная терапия злокачественных опухолей.

75. Противопоказания к проведению лучевой терапии.

76. Определение единиц дозы "рад", "грей", "кулон/кг", "рентген", "зиверт", "бэр", единиц радиоактивности "беккерель", "кюри".

77. Что такое относительная глубинная доза, интегральная доза? Что такое изодозная кривая?

78. На какой глубине возникает максимальная доза при применении гамма-излучения, рентгеновского излучения, тормозного излучения, излучений высоких энергий, быстрых электронов и протонов?

79. Показания к применению близкофокусной рентгенотерапии.

80. Показания и противопоказания к контактной лучевой терапии.

81. Что общего между аппликационным, внутрисполостным и внутритканевым методами облучения больного? Какие различия между этими методами?

82. Классификация лучевых реакций и повреждений.

83. Нуклиды, наиболее часто применяемые для контактных методов облучения. Открытые и закрытые источники излучения.

84. Этапы предлучевой подготовки. Психологическая подготовка больных.

85. Принципы клинической топометрии.

86. Общие принципы ведения больных в радиологической клинике.

87. Принципы радиационной безопасности.

88. Стохастические эффекты при действии низких доз радиации.

89. Категории облучаемых лиц.

90. Категории пациентов, которым проводится радионуклидная диагностика.

Задания 2 типа

1. Что является препятствием для ультразвуковых волн в диагностическом диапазоне? Перечислите режимы ультразвукового исследования.

2. Перечислите показания к ультразвуковому сканированию.

3. Перечислите показания к доплеровскому исследованию.

4. Перечислите показания и ограничения к магнитно-резонансной томографии.

5. Понятие об искусственном контрастировании в лучевой диагностике. Перечислите пути введения контрастных веществ.

6. Что такое естественная контрастность? Какие органы грудной клетки отображаются в условиях естественной контрастности?

7. Какой вид излучения используется при компьютерно-томографическом исследовании? Назовите преимущества РКТ по сравнению с рентгенографией.

8. Назовите показания к флюорографическому исследованию.
9. Что называется, радиофармацевтическим препаратом (РФП)? Что называется, областью гипер- и гипопфиксации РФП?
10. Составьте план лучевого исследования больного пневмонией с положительной динамикой заболевания.
11. Составьте план лучевого исследования больного пневмонией с отрицательной динамикой заболевания.
12. Перечислите рентгенологические признаки пневмоторакса. Схематично изобразите пневмоторакс.
13. Больной с сильной болью в левой половине грудной клетки, чувством нехватки воздуха доставлен бригадой скорой помощи в стационар. Проведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Проанализируйте рентгенограмму и дайте обоснованное заключение.
14. Что называется, ангиографией? К какому методу лучевой диагностики она относится? Перечислите возможные осложнения.
15. Перечислите рентгенологические признаки прободения полого органа.
16. Больной доставлен в стационар бригадой скорой помощи с диагнозом «Острый живот». Проведено рентгенологическое обследование. Проанализируйте рентгенограмму и дайте обоснованное заключение.
17. Перечислите основные лучевые исследования, используемые в диагностике заболеваний органов дыхания.
18. Какой метод лучевой диагностики следует назначить больному с подозрением на бронхоэктазы?
19. Какой метод лучевой диагностики следует назначить больному с подозрением на эмфизему легких?
20. С какого метода лучевой диагностики следует начать обследование больного почечной коликой?
21. Назовите ультразвуковые признаки наличия камня в почке.
22. Проанализируйте ультразвуковую сканограмму почки и дайте обоснованное заключение.
23. Проанализируйте ультразвуковую сканограмму желчного пузыря и дайте обоснованное заключение.
24. Какой метод лучевой диагностики следует назначить больному с подозрением на калькулезный холецистит?
25. Назовите ультразвуковые признаки наличия камня в желчном пузыре.
26. Показано ли больному острым панкреатитом лучевое исследование? Если да, то сформулируйте задачи исследования и назовите метод лучевой диагностики, с которого следует начать исследование.
27. Какие лучевые исследования позволяют определить скопление жидкости в плевральной полости?
28. Перечислите ограничения к проведению магнитно-резонансной томографии.
29. Лучевое исследование органов пищеварительного канала с

применением искусственного контрастирования. Пути введения контрастных веществ.

30. Перечислите лучевые методы исследования сосудов.

31. Перечислите методы лучевого исследования сердца.

32. Какую информацию можно получить о состоянии сердца при эхокардиографии?

33. Какие методы лучевой диагностики применяют для исследования пациентов ИБС, и с какой целью?

34. Какие методы лучевой диагностики применяют для исследования печени, и с какой целью?

35. Больному с «кинжальной» болью в животе и язвенной болезнью желудка в анамнезе проведено рентгенологическое обследование. Проанализируйте рентгенограмму и дайте обоснованное заключение.

36. Какие методы лучевой диагностики применяют для исследования больных митральными пороками сердца, и с какой целью?

37. Какие методы лучевой диагностики применяют для исследования больных аортальными пороками сердца, и с какой целью?

38. Для исследования каких органов и систем применяют магнитно-резонансную томографию?

39. Проанализируйте протокол рентгенологического исследования и дайте свое заключение. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости в прямой и правой боковой проекциях определяется тотальное затемнение правого легочного поля. Органы средостения смещены в левую сторону.

40. Больной с сильной болью в правой половине грудной клетки, чувством нехватки воздуха доставлен бригадой скорой помощи в стационар. Проведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Проанализируйте рентгенограмму и дайте обоснованное заключение.

41. Проанализируйте рентгенограмму, сделанную больному с острой болью в животе и, дайте обоснованное заключение.

42. Лучевое исследование больных с синдромом почечной колики.

43. РКТ как лучевое исследование. Область применения.

44. Рентгенография как лучевое исследование. Преимущества и недостатки. Показания и противопоказания.

45. УЗИ как метод лучевой диагностики. Преимущества и недостатки. Показания и противопоказания.

46. Экскреторная урография. Методика проведения. Показания и противопоказания. Преимущества и недостатки.

47. УЗИ поджелудочной железы. Показания и подготовка к исследованию.

48. Зарисуйте в виде схемы абсцесс верхней доли легкого в 2-проекциях.

49. Зарисуйте в виде схемы экссудативный плеврит в прямой проекции.

50. Зарисуйте в виде схемы гидропневмоторакс в прямой проекции.

Задания 3 типа

Задача №1

Больной 57 лет, обратился в поликлинику с жалобами на боли в груди, надсадный сухой кашель, одышку. Мокрота отделяется редко, с трудом, скудная. Иногда отмечает прожилки крови в мокроте. В анамнезе ОРЗ, грипп, как правило, переносил на ногах. Работает строителем в Красноярске 8 лет, до этого в течение 26 лет строил промышленные объекты в Семипалатинской области. Болен 2 месяца. За это время отмечает быструю утомляемость, нарастающую слабость. Температура была повышенной только в первую неделю заболевания. Во время осмотра температура нормальная. При аускультации в легких дыхание везикулярное, несколько жестче справа. Периферические узлы не увеличены.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования для верификации диагноза.
3. Определите методы лечения.
4. Назовите возможные осложнения.
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

Задача №2

Больной 53 лет. В течение 2 месяцев беспокоят боли в поясничной области. Проходил лечение у терапевта и невропатолога с диагнозом: остеохондроз поясничного отдела позвоночника, эффекта не наступило. 5 дней беспокоит лихорадка до 38,50С, потливость. В связи с усилением болевого синдрома госпитализирован. При осмотре: пальпируются увеличенные надключичные и шейные лимфоузлы слева. При ультразвуковом исследовании брюшной полости выявлено увеличение забрюшинных лимфоузлов.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования для верификации диагноза.
3. Определите лечебную тактику.
4. Назовите возможные осложнения.
5. Назовите методы предотвращения рецидива заболевания.

Задача №3

Больная 78 лет имеет жалобы на слабость, похудание на 20 кг, повторную рвоту после приёма пищи застойным содержимым. Считает себя больной в течение года. Из перенесённых заболеваний - ИБС, инфаркт миокарда 4 года назад. При осмотре: состояние ближе к тяжелому. Масса тела 42 кг, рост - 162 см. Кожные покровы бледные, тургор резко понижен. В легких без патологии. ЧСС 90 ударов в минуту, АД 120/70 мм.рт.ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии, при перкуссии определяется наличие свободной жидкости. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см., край плотен, бугрист. Стула не было в течение 10 дней. При обследовании по месту жительства Общий анализ крови: Эритроциты $2,1 \cdot 10^{12}/л$, НЬ- 50 г/л, СОЭ- 52 мм/час, ФГДС - в желудке много содержимого, в антральном отделе инфильтративная опухоль, в

двенадцатиперстную кишку пройти не удалось. Гистология: недифференцированный рак желудка.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Назовите стадию заболевания.
3. Составьте план обследования для верификации диагноза.
4. Определите лечебную тактику.
5. Назовите возможные осложнения.

Задача №4

Больной 48 лет имеет жалобы на сухой кашель, слабость, упадок сил, одышку, после перенесенного гриппа, начавшегося с температуры 39,50С, вот уже в течение 3 недель держится субфебрильная температура. При осмотре: состояние удовлетворительное Температура 37,2°С. Кожные покровы бледной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Справа в верхнем отделе легкого выслушивается ослабленное дыхание. ЧСС 80 ударов в минуту. АД - 120/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Общий анализ крови: Эритроциты $3,9 \times 10^{12}/л$, НЬ - 112 г/л, СОЭ - 45 мм/ч.

Лейкоциты $11,4 \times 10^9/л$, эозинофилы - 1%, п/я-10%, с/я 61%, лимфоциты - 23%, моноциты 5%. В скудной мокроте слизистого характера много эритроцитов. Рентгенологически в верхней доле правого легкого определяется неравномерной интенсивности затемнение без четких границ. На боковом снимке определяется ателектаз III сегмента. При бронхографии было выявлено значительное сужение верхнедолевого бронха и изъеденность его контуров, отсутствие бронха переднего сегмента.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назовите методы дополнительного обследования для определения лечебной тактики
4. Определите методы лечения.
5. Назовите возможные осложнения.

Задача №5

Больной 32 лет, хирургом ЦРБ выполнена секторальная резекция правой молочной железы по поводу «фиброаденомы молочной железы». Через 10 дней после операции получен результат гистологического исследования: инвазивный протоковый рак молочной железы, диаметр опухоли 1,2 см. Пациентка направлена на консультацию в онкодиспансер. При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД 130/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Местно: молочные железы мягкие, в верхненаружном квадранте правой молочной железы послеоперационный рубец - без особенностей. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. В чем заключается тактическая ошибка метода лечения.

3. Определите лечебную тактику.
4. Назовите возможные лучевые реакции.
5. Назовите методы предотвращения рецидива заболевания.

Задача №6

У больной 58 лет 10 месяцев назад появилась дисфагия, которая постепенно нарастала. В настоящее время с трудом может проглотить глоток воды. При осмотре: больная резко истощена. Над левой ключицей пальпируется конгломерат плотных лимфатических узлов. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД - 140/80 мм.рт.ст.. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги. При рентгенографии пищевода выявлено его резкое сужение в абдоминальном отделе, супрастенотическое расширение. Тулого наполнения желудка получить не удалось, но создается впечатление наличия дефекта наполнения в верхней трети тела по малой кривизне. При эзофагоскопии выявлено резкое сужение пищевода на 34 см от резцов. Провести эндоскоп в желудок не удалось. При гистологическом исследовании биоптата получена картина многослойного плоского эпителия.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Назовите стадию заболевания.
3. Составьте план обследования для верификации диагноза.
4. Определите лечебную тактику.
5. Назовите возможные осложнения.

Задача №7

Больной 40 лет на амбулаторном приеме у участкового врача поликлиники жаловался на повышение температуры до 38,0 С по вечерам, постоянный кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при физической нагрузке, общую слабость, повышенную потливость. Считает себя больным в течение недели, когда усилился кашель, появилась одышка при ходьбе, температура во второй половине дня. Из перенесенных заболеваний отмечает острую пневмонию 2 года назад, хронический гастрит в течение 10 лет. Курит до 1,5 пачек в день, алкоголь употребляет. Месяц назад вернулся из заключения, не работает. При объективном обследовании общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы влажные, на левой щеке румянец. Температура 37,3 0 С. Пальпируются подмышечные лимфоузлы, подвижные, безболезненные, 0,5 x 1,0 см. ЧДД 20 в минуту. Отмечается укорочение перкуторного звука над левой верхушкой, там же дыхание с бронхиальным оттенком, единичные сухие хрипы. Над остальной поверхностью дыхание смешанное, хрипов нет. Тоны сердца учащены, ритмичны. Пульс -100 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 130/80 мм рт.ст. Язык обложен сероватым налетом. Живот мягкий, безболезненный.

Печень и селезенка не пальпируются.

1. Назовите предположительный диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план обследования для верификации диагноза.
4. Определите методы лечения.
5. Назовите возможные осложнения.

Задача №8

Больная 45 лет поступила с жалобами на наличие опухоли на коже спины, возникшей на месте пигментного невуса после травмы. 3 месяца назад образование стало бурно расти, кровоточить. При осмотре: на коже спины, медиальнее левой лопатки имеется экзофитная опухоль синюшно-красного цвета с кровоточащим изъязвлением в центре, размеры 1,5х1,5х0,5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план дополнительного обследования для верификации диагноза.
4. Определите лечебную тактику.
5. Назовите возможные осложнения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Общественное здоровье и здравоохранение»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» ориентировано на получение обучающимися знаний в сфере общественного здоровья и факторов его определяющих.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 6 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов навык применения знаний, необходимых будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья по следующим вопросам:

- общественное здоровье и факторы, его определяющие;
- системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- организационно-медицинские технологии;
- управленческие процессы, включая экономические, правовые, административные, организационные и др. внутриотраслевые и межсекторальные отношения.

Задачи дисциплины:

- приобретение знаний в области теоретических и организационных основ здравоохранения РФ;
- обучение организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- обучение основам экономики, маркетинга, планирования и финансирования менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.
- формирование навыков по исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- формирование навыков анализа информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1	УК-1.1. Анализирует и оценивает проблемную ситуацию; формулирует задачу, находит варианты решения задачи, оценивает последствия решения задачи	методы анализа и оценки проблемных ситуаций, формулирования задач, поиска вариантов решений и прогнозирования их последствий в рамках профессиональной деятельности	анализировать и оценивать проблемные ситуации, формулировать задачи, находить варианты решений и прогнозировать их последствия в рамках профессиональной деятельности.	анализа и оценки проблемных ситуаций, четкой формулировки задач, поиска эффективных решений и прогнозирования их возможных последствий.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-1.2. Ставит себе образовательные цели под возникающие жизненные задачи, подбирает способы решения и средства развития (в том числе с использованием цифровых средств) других необходимых компетенций	принципы постановки образовательных целей, основы выбора способов решения и средств развития других необходимых компетенций	ставить образовательные цели, подбирать способы решения и средства развития (в том числе с использованием цифровых средств) других необходимых компетенций	постановки образовательных целей, подбора способов решения и средств развития (в том числе с использованием цифровых средств) других необходимых компетенций	
		УК-1.3. Находит, критически оценивает информацию, ее достоверность, строит логические умозаключения на основании поступающих информации и данных	принципы поиска и оценки достоверности и информации, а также принципы построения логических умозаключений	искать и оценивать достоверность информации, а также строить логические умозаключения	поиска и оценки достоверности информации, а также принципы построения логических умозаключений	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2	УК-2.1. Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	принципы формулирования проектных задач и способы ее решения через реализацию проектного управления в сфере общественного здоровья и здравоохранения	формулировать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления в сфере общественного здоровья и здравоохранения	формулирования на основе поставленной проблемы проектной задачи и способов ее решения через реализацию проектного управления	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	принципы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы: принципы формулирования цели, задач, обоснования актуальности, значимости, ожидаемых результатов и возможных сфер их применения	разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирования цели, задач, обоснования актуальности, значимости, ожидаемых результатов и возможных сфер их применения	
Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенических	ОПК-4	ОПК-4.1. Планирует и реализует мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	принципы планирования и применения наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышать его грамотность в вопросах профилактики заболеваний	планирования и применения наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
ому просвещению населения		ОПК-4.2. — Способен подготовить информационные материалы, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики заболеваний	основы подготовки информационных материалов, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний	создавать доступные и понятные материалы, повышающие грамотность населения в вопросах здоровья и профилактики	разработки и распространения информационных материалов, таких как брошюры, статьи или лекции, для широкой аудитории.	
Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11	ОПК-11.1. Реализует принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	основные принципы менеджмента качества, стандарты и нормативные документы, регулирующие качество медицинской помощи	применять методы контроля и улучшения качества медицинских услуг на практике	внедрения и оценки систем менеджмента качества в медицинской организации	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-11.2. — Использует данные медико-статистической отчетности для оценки эффективности оказания медицинской помощи	методики оценки статистической отчетности, и проведения внутреннего контроля эффективности оказания медицинской помощи в пределах должностных обязанностей	организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке здоровья населения	работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения)	
		ОПК-11.3 Демонстрирует умение применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности	основные положения организационно-управленческой и нормативной документации, регулирующие медицинскую деятельность	применять нормативные документы в повседневной практике для обеспечения соответствия стандартам и требованиям	разработки, внедрения и актуализации локальных нормативных актов в медицинской организации	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме		
Очная форма											
6 семестр											
Тема 1. Общественное здоровье	4	2	2	2						4	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания /25
Тема 2. Основы медицинской статистики.	4	4	2	4						7	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Реферат/5
Тема 3. Организация системы охраны здоровья населения.	4	2	4	2						8	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания /25
Тема 4. Основы управления, планирования, финансирования и экономики здравоохранения.	3	2	2	2						8	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Реферат/5
Всего	15	10	10	10						27	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общественное здоровье.

Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.

Статистика здоровья: основы демографической статистики. Статистика здоровья: заболеваемость. Статистика здоровья: физическое развитие населения. Инвалидность как медицинская и социальная проблема.

Тема 2. Основы медицинской статистики.

Основы медицинской статистики. Организация и проведение статистического исследования. Относительные величины в медицинской статистике. Средние величины, методика вычисления и оценки, их применение в санитарной статистике. Методы оценки достоверности относительных и средних величин. Методика вычисления и анализ стандартизированных показателей.

Тема 3. Организация системы охраны здоровья населения.

Организация амбулаторно-поликлинического обслуживания населения. Экспертиза временной и нетрудоспособности. Организация МСЭ. Организация скорой медицинской помощи населению. Организация системы охраны материнства и детства. Организация работы родильного дома и женской консультации. Организация специализированной медицинской помощи населению. Организация санитарно-эпидемиологической службы в РФ. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация системы профилактики в РФ. Организация лечебно-профилактической помощи населению по принципу врача общей практики. Организация медицинского страхования в России. Методика составления годового отчета и анализ деятельности медицинской организации.

Тема 4. Основы управления, планирования, финансирования и экономики здравоохранения.

Основные принципы управления в здравоохранении. Государственные федеральные программы в области охраны здоровья населения. Программно-целевые преобразования здравоохранения России. Планирование в здравоохранении. Финансирование в здравоохранении. Основы медицинского менеджмента. Теоретические основы экономики здравоохранения. Маркетинг медицинских услуг. Менеджмент качества и безопасность медицинской помощи. Ресурсосберегающие технологии в здравоохранении.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикумы по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Общественное здоровье.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к л практикуму,	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию	
<i>Тема 2. Основы медицинской статистики.</i>	Основы медицинской статистики Средние величины, методика вычисления и оценки, их применение в санитарной статистике	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к л практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата	Отчет по практикуму Реферат
<i>Тема 3. Организация системы охраны здоровья населения.</i>	Организация амбулаторно-поликлинического обслуживания населения Организация работы родильного дома и женской консультации Организация лечебно-профилактической помощи населению по принципу врача общей практики	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к л практикуму, подготовка отчета по практикуму, Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Тестовые задания.
<i>Тема 4. Основы управления, планирования, финансирования и экономики здравоохранения.</i>	Основные принципы управления в здравоохранении Планирование в здравоохранении	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к л практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата.	Отчет по ситуационному практикуму. Реферат.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с.: ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>

2. Петрова, Н. Г. Общественное здоровье и здравоохранение. Оценка качества медицинской помощи / Н. Г. Петрова. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 44 с. — ISBN 978-5-534-18076-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/580538>

Дополнительная литература:

1. Социальная медицина: учебник для вузов / под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт,

2024. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535929>

2. Царик Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 912 с. – режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Департамент здравоохранения в Москве	https://mosgorzdrav.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-7 – Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 6-4 – Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 3-1 – Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 – не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Тестовое задание	25-21 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 20-16 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 15-11 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 10-6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Реферат	5-4 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 3-2 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении.

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		0 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

В многопрофильной больнице функционируют два хирургических отделения. Обеспеченность населения хирургическими койками составила 1,97‰. При оценке показателей работы двух отделений было установлено, что процент хирургической активности в отделении №1 равен $52 \pm 2,3\%$, а в отделении №2 – $63 \pm 4,5\%$ ($t > 2$, $p < 0,05$). Послеоперационная летальность в отделении №1 составила 0,78%, тогда как во втором - 1,2%, однако состав больных был неоднороден по характеру проведенных операций. Стандартизованный показатель послеоперационной летальности в первом отделении составил 0,99%, а во втором 0,88%. Частота послеоперационных осложнений в отделении №1 - 7,2%, в отделении №2 – 6,3%. Средняя длительность пребывания больных в отделении №1 составила $15,1 \pm 0,9$, а в отделении №2 – $14,5 \pm 1,1$ дня.

Вопросы (задание):

- 1). Какие методы статистической обработки применялись при оценке работы хирургических отделений? В чем их сущность?
- 2). Оказывает ли влияние неоднородный состав больных по характеру проведенных операций на уровень послеоперационной летальности?
- 3). В каком из отделений отмечаются лучшие результаты работы и почему?
- 4). Существенно ли отличается средняя длительность пребывания больных в двух отделениях?

Ситуационная задача № 2

Итоги оценки физического развития восемнадцатилетних юношей призывников в Ставропольском крае, показали, что их средний рост составил 172,3 см. Средняя ошибка средней арифметической равна 0,8 см. Среднее квадратическое отклонение равно 5,6.

Вопросы (задание):

- 1) Используя приведенные данные, рассчитайте доверительные границы средней величины с вероятностью безошибочного прогноза 99%
- 2) Рассчитайте параметры нормального физического развития призывников
- 3) Назовите основные признаки (параметры) физического развития.
- 4) Какие методы оценки физического развития существуют?

Ситуационная задача № 3

В ЦРБ г. Светлограда из 1200 оперированных больных послеоперационные

осложнения возникли у 100 человек, а в ЦРБ г. Михайловска – у 90 больных из 800 оперированных (виды оперативных вмешательств, примерно одинаковые).

Вопросы (задание):

- 1) Какими величинами представлены сопоставляемые данные, и можно ли их сравнивать?
- 2) Каким методом статистической обработки имеющихся данных необходимо воспользоваться для их дальнейшего сравнения?
- 3) Имеется ли достоверная разница в частоте послеоперационных осложнений в этих двух больницах?

Ситуационная задача № 4

Число пациентов, принятых участковым терапевтом за один рабочий день

Число принятых больных (V)	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Число наблюдений (p)	2	3	6	7	9	12	8	5	1

Вопросы (задание):

- 1) На основе приведенных данных требуется вычислить среднюю арифметическую по способу моментов.
- 2) Какие виды средних величин существуют? Дайте их определения.
- 3) В каких случаях применяются средние величины врачами?
- 4) Назовите основные планово-нормативные показатели, регламентирующие работу участковых терапевтов.

Ситуационная задача № 5

Разработайте план, программу и макет статистической таблицы к предложенной цели исследования: «Изучить состояние здоровья семей, обслуживаемых врачом общей практики, в зависимости от уровня материальной обеспеченности, жилищно-бытовых условий, характера психологических взаимоотношений и медицинской активности в семье».

Вопросы (задание):

- 1). Назовите основные этапы статистического исследования.
- 2). Какие вопросы включает план статистического исследования?
- 3). Как строится программа статистического исследования?
- 4). Какой вид статистической таблицы позволит отразить все учетные признаки?

Примерные тестовые задания

1. Медицинская статистика – это наука, изучающая:
 - а) уровень и изменения в состоянии здоровья населения
 - б) данные о ресурсном обеспечении, лечебно-профилактической и финансово-хозяйственной деятельности системы здравоохранения
 - в) вопросы, связанные с медициной, гигиеной, организацией

здравоохранения: статистику здоровья, статистику здравоохранения и научную статистику

г) статистические методы по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения

2. Какие из нижеперечисленных вопросов включает план статистического исследования:

а) определение места проведения исследования

б) выбор единицы наблюдения

в) составление макетов статистических таблиц

3. На каком этапе статистического исследования создаются макеты статистических таблиц:

а) при составлении программы исследования

б) на этапе сбора материала

в) на этапе статистической обработки материалов

г) при проведении анализа результатов

4. Количественная репрезентативность выборочной совокупности обеспечивается за счет:

а) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности

б) пятидесятипроцентной выборки

в) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)

5. К какому виду статистического наблюдения относится регистрация рождаемости и смертности:

а) единовременное

б) сплошное

в) текущее

г) выборочное

6. Результаты статистического исследования анализируются на основании:

а) статистических (регистрационных) учетных документов

б) амбулаторных карт

в) статистических таблиц

г) историй болезни

7. Экстенсивные показатели применяются для определения:

а) частоты явления в совокупности (среде)

б) удельного веса части в целом (внутри одной совокупности)

в) соотношения между двумя явлениями

8. Какие показатели позволяют демонстрировать изменения явления во времени или по территории без раскрытия истинных размеров этого явления:

а) экстенсивные

- б) интенсивные
- в) соотношения
- г) наглядности

9 Средняя арифметическая - это:

- а) варианта с наибольшей частотой встречаемости
- б) разность между наибольшей и наименьшей величинами
- в) обобщающая величина, характеризующая размер варьирующего признака совокупности
- г) варианта, находящаяся в середине ряда

10. Минимально достоверная вероятность безошибочного прогноза составляет:

- а) 68 %
- б) 90 %
- в) 95 %
- г) 99 %

11. Метод стандартизации применяется:

- а) для определения характера и силы связи между двумя признаками
- б) для сравнения интенсивных показателей в неоднородных по составу совокупностях
- в) для определения достоверности различия двух сравниваемых показателей

12. Основными задачами городской поликлиники являются все, кроме:

- а) оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению в поликлинике и на дому
- б) организации и проведения комплекса профилактических мероприятий среди населения
- в) организации и осуществления диспансеризации больных и лиц с факторами риска
- г) разработки медико-экономических стандартов
- д) организации и проведения работы по гигиеническому воспитанию населения

13. В России наиболее распространенной моделью функционирования общеврачебной практики (семейного врача) является:

- а) групповая врачебная практика
- б) работающие в индивидуальном порядке ВОП, семейный врач
- в) ВОП, семейный врач, работающие в амбулаторно-поликлинических учреждениях
- г) объединение групповых врачебных практик

14. Преемственность в работе стационара и поликлиники предусматривает:

- а) подготовку больного к госпитализации
- б) анализ расхождений диагнозов поликлиники и стационара

- в) анализ обоснованности направления на госпитализацию
- г) выполнение врачом поликлиники рекомендаций, изложенных в выписке из истории болезни
- д) все перечисленное верно

15. Основными функциями ЦРБ являются все перечисленные, кроме:

- а) обеспечения квалифицированной стационарной и поликлинической медицинской помощи населению района и райцентра
- б) оперативного руководства всеми лечебно-профилактическими учреждениями района
- в) осуществления медико-социальной экспертизы (МСЭ)
- г) внедрения передового опыта в области управления здравоохранением
- д) организации контроля качества лечения больных

16. Функцией краевой (областной) больницы не является:

- а) обеспечение населения региона узкоспециализированной, высококвалифицированной консультативной, стационарной и поликлинической помощью
- б) оказание организационно-методической помощи медицинским учреждениям региона
- в) оказание экстренной и планово-консультативной медицинской помощи
- г) надзор за осуществлением санитарно-противоэпидемических мероприятий в регионе

17. В состав краевой (областной) больницы не входит:

- а) стационар со специализированными отделениями
- б) консультативная поликлиника
- в) отделение экстренной и планово-консультативной помощи
- г) отдел медико-социальной экспертизы
- д) организационно-методический отдел

18. Задачами системы охраны материнства и детства являются все, кроме:

- а) разработки законодательных документов по вопросам охраны материнства и детства
- б) организации особого медицинского обслуживания женщин и детей
- в) создания сети дошкольных учреждений
- г) дальнейшего наращивания общего (неспециализированного) коечного фонда
- д) предоставления беременным женщинам отпуска по беременности и родам

19. Выберите показатель, являющийся интегрированным показателем здоровья детского населения:

- а) первичная заболеваемость
- б) распространенность заболеваний
- в) показатель охвата диспансерным наблюдением
- г) распределение по группам здоровья

20. Эффективность профилактической работы в детской поликлинике определяется:

- а) показателем полноты и своевременности проведения профилактических мероприятий
- б) динамикой показателей здоровья детей
- в) показателями охвата детей профилактическими прививками

21. Наиболее распространенным методом предупреждения нежелательных беременностей, свидетельствующим об отсутствии представления о планировании семьи, является:

- а) гормональная терапия
- б) внутриматочная контрацепция
- в) искусственный аборт
- г) стерилизация

22. Основными задачами скорой помощи являются:

- а) оказание экстренной медицинской помощи в кратчайшие сроки на месте и при транспортировке
- б) выдача листов нетрудоспособности, рецептов
- в) обеспечение работы стационара на дому
- г) оказание помощи в нерабочее время

23. Для оценки деятельности стационара используются все показатели, кроме:

- а) среднегодовой занятости койки
- б) оборота койки
- в) средней длительности пребывания больного в стационаре
- г) процента госпитализированных, полностью прошедших обследование в поликлинике

24. Какие показатели характеризуют качество стационарной помощи:

- а) общебольничная летальность
- б) структура умерших больных
- в) досуточная летальность
- г) совпадение клинических и патологоанатомических диагнозов
- д) все перечисленное верно

25. Какие документы необходимы для выдачи листка нетрудоспособности:

- а) страховой медицинский полис
- б) паспорт
- в) медицинская карта амбулаторного больного
- г) письменное разрешение главврача поликлиники

26. Какие меры принимаются при отказе пациента от направления на МСЭК или несвоевременной его явке по неуважительной причине:

- а) листок нетрудоспособности продлевается, а пациент вызывается на медико-социальную экспертную комиссию повторно
- б) листок нетрудоспособности закрывается, пациент выписывается на работу до следующей МСЭК
- в) листок нетрудоспособности не продлевается, делается соответствующая отметка в листке нетрудоспособности

27. При родах, наступивших в период от 28 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается медицинской организацией, где произошли роды, сроком:

- а) 86 дней
- б) 140 дней
- в) 156 дней
- г) 180 дней

28. Установление группы инвалидности с детства осуществляется:

- а) участковым врачом
- б) заведующим отделением
- в) врачебной комиссией медицинской организации
- г) медико-социальной экспертной комиссией

29. Методика доказательства экономической эффективности здравоохранения - это определение:

- а) стоимости медицинской помощи на поликлиническом и стационарном этапах
- б) общих затрат на подготовку медицинских кадров
- в) стоимости научных исследований и их внедрения
- г) соотношения затрат на медицинскую помощь и экономического эффекта

30. Экономика здравоохранения изучает все, кроме:

- а) механизма действия общих экономических законов в системе здравоохранения
- б) методов нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
- в) эффективности здравоохранения
- г) состояния здоровья населения

Примерные темы рефератов

1. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
2. Введение в менеджмент в здравоохранении.
3. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
4. Кадровый менеджмент.
5. Маркетинг в здравоохранении.
6. Лицензирование и аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности.

7. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
8. Проблемы организации экспертной деятельности, по оценке качества медицинской и фармацевтической помощи.
9. Управление качеством медицинской и фармацевтической помощи.
10. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном здравоохранении

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Введение в предмет. Цели, задачи, методы изучения общественного здоровья и здравоохранения.
2. Здоровье населения. Основные медико-социальные проблемы здоровья населения РФ.
3. Факторы, определяющие здоровье. Факторы риска утраты здоровья.
4. Перечислите законы, регулирующие отношения в сфере здравоохранения.
5. Положения Конституции РФ об охране здоровья граждан.

6. Какие системы здравоохранения действуют в России.
 7. Теоретические основы медицинской помощи населению.
 8. Основные направления реформирования здравоохранения в РФ.
 9. Теоретические вопросы экономики и управления здравоохранением.
- Управление и менеджмент в здравоохранении.
10. Сущность и значение экономики здравоохранения. Финансирование здравоохранения. Оплата труда в здравоохранении.
 11. Социальное и медицинское страхование в РФ.
 12. Особенности добровольного медицинского страхования.
 13. Менеджмент в здравоохранении и его принципы.
 14. Система диспансеризации в РФ.
 15. Особенности оказания медпомощи в сельской местности.
 16. Кадровая политика в здравоохранении.
 17. Типовая структура городского стационара и поликлиники.
 18. Учетная и отчетная документация лечебно–профилактического учреждения.
 19. Медицинская статистика и ее роль.
 20. Основные задачи муниципальных медучреждений.
 21. Роль медработников в формировании здорового образа жизни населения.
 22. Методы изучения физического развития.
 23. Типы физического развития.
 24. Гипотезы акселерационных сдвигов.
 25. Порядок возмещения вреда, причиненного при оказании медицинской помощи.
 26. Социальные права медицинских работников.
 27. Частная система здравоохранения. Принципы отечественного здравоохранения.
 28. Как можно классифицировать медучреждения России.
 29. Права граждан в системе медицинского страхования.
 30. Страховая медицина: достоинства и проблемы.
 31. Основные принципы управления в здравоохранении.
 32. Правила предоставления платных медицинских услуг.

Задания 2 типа

1. Назовите группу показателей, характеризующих здоровье населения
2. Назовите виды механического движения населения
3. Назовите показатели естественного движения населения
4. Укажите методику расчета рождаемости
5. Укажите методику расчета смертности
6. Укажите методику расчета естественного прироста населения
7. Укажите методику расчета младенческой смертности
8. Укажите методику расчета материнской смертности
9. Назовите методы изучения заболеваемости населения
10. Назовите виды заболеваемости по обращаемости
11. Назовите показатели инвалидности населения
12. Какова структура МКБ-10?

13. Назовите современные тенденции в состоянии здоровья населения
14. Кто является страхователем при ОМС для неработающих граждан?
15. Назовите субъекты ОМС
16. Назовите участников ОМС
17. Назовите права и обязанности застрахованных в системе ОМС
18. Назовите полномочия Федерального фонда ОМС
19. Назовите права и обязанности страховых медицинских организаций
20. Какова структура управления здравоохранением в России?
21. Назовите основные функции Министерства здравоохранения РФ
22. Назовите типы организационных структур
23. Назовите стили управления
24. Назовите функции управления
25. Назовите элементы управленческого цикла
26. Что такое фактор риска заболевания?
27. Что такое динамика населения?
28. Что такое общая заболеваемость?
29. Что такое исчерпанная заболеваемость?
30. Что такое инвалидность?
31. Перечислите законы, регулирующие отношения в сфере здравоохранения.
32. Дайте определение понятию «физическое развитие»
33. Какие должностные преступления чаще всего встречаются в сфере здравоохранения?
34. Как можно классифицировать медучреждения России?
35. Чем среднее арифметическое отличается от медианы?
36. Как рассчитать корреляцию?
37. Опишите план и программу статистического исследования
38. Как проводится экспертиза временной нетрудоспособности?
39. Чем занимается врачебная комиссия?
40. Какие условия направления на медико-социальную экспертизу?
41. Чем ОМС отличается от ДМС?
42. Опишите принципы организации работы скорой медицинской помощи
43. Какие есть учетные формы профилактических осмотров?
44. Чем занимается ВОЗ?
45. Опишите принципы организации общеврачебной практики
46. Как проводится диспансеризация населения?
47. От чего зависит прирост и убыль населения?
48. Опишите основные причины смертности
49. Какие социально-значимые заболевания вы знаете?
50. Опишите правовую регуляцию эвтаназии в мире и России

Задания 3 типа

Задача №1.

В городском населенном пункте за отчетный период среднегодовая численность детского населения составила 10 000 человек. За прошедший год в лечебно-профилактических учреждениях города были зарегистрированы случаи острых инфекционных заболеваний у детей: в январе – 220, феврале – 230, марте

– 180, апреле – 260, мае – 350, июне -600, июле -650, августе – 750, сентябре – 600, октябре – 440, ноябре – 350, декабре -250.

Вопросы/задания:

1. Рассчитайте ежемесячные и годовой уровни инфекционной заболеваемости детского населения города.
2. Полученные данные представьте графически.
3. укажите, какие относительные показатели могут быть рассчитаны дополнительно.

Задача №2.

В городе проживает 120 000 человек. За последние годы отмечается устойчивая тенденция к росту смертности населения, чем обусловлено формирование регрессивного типа структуры населения. За отчетный год в городе родилось 1 550 детей, из них на первом году жизни умерло 15 человек, в том числе 8 – от состояний, возникших в перинатальном периоде, 5 – от врожденных аномалий, 2 – от пневмонии.

Вопросы/задания:

1. Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения.
2. Исходя из имеющихся данных, рассчитайте показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе.
3. Полученные данные представьте графически.

Задача №3.

Население – 345 000 человек. Зарегистрировано в поликлинике 3 578 случая язвенной болезни желудка. Умерло от язвенной болезни желудка 46 человек.

Вопросы/задания:

1. Рассчитайте показатели смертности
2. Рассчитайте показатели летальности.

Задача №4.

В отчетном году было зарегистрировано 785 случаев травм. Структура травм по годам:

- ушибы – 121
- раны – 234
- ожоги – 26
- переломы – 82
- сотрясения головного мозга – 14
- прочие – 55

Вопросы/задания:

1. Рассчитайте структуру травматизма
2. Полученные результаты изобразите графически

Задача №5.

Поликлиника обслуживает 40 000 жителей. В 2020 году было заполнено 7 000 талонов амбулаторного пациента для больных с заболеваниями органов дыхания, в том числе 4600 талонов заполнено со знаком (+) на больных, у

которых в 2018 году эти заболевания выявлены впервые. Известно, что в 2018 году заболеваемость болезнями органов дыхания составила 200,0‰, а их распространенность – 230,0‰.

Вопросы/задания:

1. Вычислите показатели заболеваемости и распространенности болезней органов дыхания и оцените их динамику.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Акушерство»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Акушерство» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Акушерство» ориентировано на овладение знаниями, умениями и навыками по физиологическому и патологическому акушерству, формирование компетенций в рамках подготовки врача-стоматолога, способного оказывать помощь при родовспоможении, и ориентироваться в клинических симптомах акушерско-гинекологических заболеваний для своевременного направления пациентки с целью оказания специализированной медицинской помощи.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 6 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: ознакомить с общими понятиями акушерства и гинекологии в различные возрастные периоды жизни женщины, обучить умению своевременно диагностировать и оказывать экстренную помощь беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным при неотложных состояниях.

Задачи дисциплины:

- приобретение знаний в области акушерства и гинекологии;
- формирование системы знаний клинико-физиологических особенностей репродуктивной системы девочек и женщин, процессов, происходящих в организме женщины с физиологически протекающей беременностью, процесса нормальных родов, физиологического послеродового периода;
- обучение основным и дополнительным методам обследования беременных, рожениц и родильниц;
- обучение принципам лечения и оказания неотложной помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным;
- обучение студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с репродуктивной системой и детородной функцией;
- обучение умению выделить ведущие признаки, симптомы гинекологических заболеваний, основных важных акушерских синдромов;
- обучение выбору оптимальных схем лечения акушерских и гинекологических заболеваний;

- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона);
- ознакомление с принципами организации и работы медицинских организаций различного типа;
- формирование навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование навыков общения в коллективе.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулиро-	методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у беременных/роженниц/родильниц и гинекологических больных; методики осмотра и физикального обследования; факторы риска онкологических заболеваний, правила формулирования предварительного	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у беременных/роженниц/родильниц и гинекологических больных; проводить осмотр и физикальное обследование; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и у беременных/роженниц и гинекологических больных; осмотра и физикального обследования; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		вать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	го диагноза в соответствии с МКБ.	соответствии с МКБ.		
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у беременных/рожденных/родильниц и гинекологических больных; показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов; порядок оказания медицинской помощи	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у беременных/рожденных/родильниц и гинекологических больных; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты	Составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у беременных/рожденных/родильниц и гинекологических больных; интерпретации и анализа полученных результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования		основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.		
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях гинекологического профиля/акушерской патологии, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оцен-	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях гинекологического профиля/акушерской патологии, разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями гинекологического профиля/акушерской патологии, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов неврологического профиля	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	ки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациенток акушерско-гинекологического профиля	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациенток акушерско-гинекологического профиля	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациенток акушерско-гинекологического профиля	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая иг-	Из них в форме практической под-		
Очная форма											
6 семестр											
Тема 1. Физиологи- ческое акушерство	2	2	4				2		4	9	Тестовые задания/10*2 Тренинг/10
Тема 2. Патологиче- ское акушерство	8		4	6					5	9	Отчет по ситуацион- ному прак- тикуму/25 Реферат/10 Тестовые задания/5
Тема 3. Гинекологи- ческие заболевания	5	2	6				4		6	9	Тестовые зада- ния/10*2 Тренинг/10
Всего	15	4	14	6			6		15	27	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисципли- ны (в ак.часах)	72										
Объем дисципли- ны (в зач. едини- цах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Физиологическое акушерство

Типы акушерско-гинекологических учреждений. Структура, принципы организации акушерского и гинекологического стационара. Диспансеризация беременных, понятие о «группах риска». Изменения в организме женщины в период беременности.

Методы исследования во время беременности. Клинические проявления беременности (сомнительные, вероятные, достоверные признаки). Диагностика беременности с помощью общих, специальных, лабораторных и инструментальных методов исследования.

Определение срока беременности, даты родов, срока дородового отпуска. Наружное и внутреннее акушерское исследование. Членорасположение, позиция, вид, положение и предлежание плода. Изучение сердечной деятельности плода, исследование околоплодных вод, УЗИ, методы изучения функции плаценты. Причины развития родовой деятельности. Уровни регуляции родовой деятельности, их значение. Понятие «готовности» организма к родам. Предвестники родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Ведение I, II, III периодов родов. Обезболивание родов. Акушерские пособия в родах. Осмотр и оценка последа. Физиологическая кровопотеря. Осмотр родовых путей. Профилактика осложнений в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар. Изменения в организме роженицы (половые органы, молочные железы). Ведение физиологического послеродового периода.

Тема 2. Патологическое акушерство

Гестозы. Ранний гестоз беременных. Поздние гестозы. Классификация. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Профилактика. Курация беременных с разными формами гестоза. Невынашивание и перенашивание беременности. Невынашивание и преждевременные роды. Причины невынашивания (инфекции, воспаление. Родовой травматизм матери и плода. Беременность и роды при узком тазе. Понятие об анатомически и клинически узком тазе. Кровотечения во второй половине беременности. Предлежание плаценты, классификация, диагностика, клиника, лечение (консервативное и хирургическое). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Диагностика. Клиника. Ведение родов при преждевременной отслойке нормально расположенного детского места. Кровотечение в послеродовом периоде. Причины. Нарушение системы гемостаза во время беременности (ДВС синдром, тромбофилии).

Тема 3. Гинекологические заболевания

Организация гинекологического стационара. Методы обследования гинекологических больных. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Методы объективного исследе-

дования гинекологических заболеваний. Дополнительные методы исследования: биопсия, диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия, пункция брюшной полости через задний свод, лапаро- и кульдоскопия. Общая симптоматика гинекологических заболеваний: бели, боли, кровотечения, нарушения специфических функций женского организма.

Методы исследования гинекологических больных. «Острый» живот в гинекологии. Клиническая картина, ее особенности при некоторых состояниях (внематочная беременность, перекрут ножки опухоли/кисты яичника, перфорация воспалительной опухоли, пельвиоперитонит, перитонит). Циклические изменения в организме женщины в течение менструального цикла, Нейроэндокринная регуляция менструальной функции. Миома матки, эндометриоз - клинические проявления, методы диагностики. Гормональные методы лечения – показания, противопоказания, осложнения. Понятие о предраковых заболеваниях половых органов. Предраковые заболевания (дисплазия шейки матки, гиперпластические процессы эндометрия, опухоли яичников) – клинические проявления, методы диагностики, диспансерное наблюдение. Рак шейки, эндометрия, яичников – ранние клинические проявления, методы диагностики. Методы лечения онкологических заболеваний. Профилактика онкологических заболеваний у женщин. Гормональная контрацепция – механизм, побочные эффекты, осложнения, противопоказания, выбор КОК. Внутриматочная контрацепция – механизмы действия, преимущества и недостатки, противопоказания, осложнения. Барьерные и физиологические методы контрацепции. Понятие о женской и мужской хирургической контрацепции. Аборт и его осложнения, профилактика.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, тренинг, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оцен-

кой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении

ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, о форме предоставления результатов, о сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;
- при выполнении задания необходимо:
- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы

преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении тренинга

Тренинг – это форма интерактивного практического занятия, цель которого – сформировать у обучающихся поведенческие паттерны (устойчивые модели поведения, которые человек предпочитает использовать при взаимодействии с другими людьми, доведенные до автоматизма) для дальнейшей успешной работы в профессиональной сфере.

Прежде чем приступить к участию в тренинге, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о целях и задачах тренинга, о порядке проведения тренинга, критериях оценки результатов тренинга;
- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы;

В ходе проведения тренинга обучающийся должен активно участвовать в работе группы на всех этапах тренинга.

По итогам проведения тренинга, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной,

справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может

включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

***Навигация для обучающихся по самостоятельной работе
в рамках изучения дисциплины***

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Физиологическое акушерство</i>	Изменения в организме женщины в период беременности. Диагностика беременности с помощью общих, специальных, лабораторных и инструментальных методов исследования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тренингу Подготовка к тестированию	Тестовые задания Тренинг
<i>Тема 2. Патологическое акушерство</i>	Перенашивание беременности. Причины. Меры профилактики.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Реферат Тестовые задания
<i>Тема 3. Гинекологические заболевания</i>	Гормональная контрацепция – механизм, побочные эффекты, осложнения, противопоказания, выбор КОК.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка к тренингу	Тестовые задания Тренинг

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Серов, В. Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. Серова В. Н. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0341-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503413.html>

2. Гинекология: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.html>

Дополнительная литература:

1. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-8639-9, DOI: 10.33029/9704-8639-9-OAG-2024-1-392. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486399.html>

2. Славянова, И. К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 573 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35222-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352229.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	История медицины: Акушерство и гинекология	https://www.historymed.ru/encyclopedia/categories/?ELEMENT_ID=9
14	Консультант врача: Акушерские операции	https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970418956-0029/-esf2k2z11-tabrel-mode-pgs.html
15	Справочник MDS	https://www.msmanuals.com/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, интерактивная панель мобильная)

Учебно-симуляционная аудитория акушерства и гинекологии

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Акушерский тренажер для отработки навыков по родовспоможению и демонстрации биомеханизмов родов; тренажер симулятор для отработки акушерских навыков; тренажер комплексного гинекологического обследования; тренажер для отработки наложения хирургических швов; модель молочной железы; тренажер Кесарева сечения; модель женского таза с плодом из 4-х частей; набор зеркал одноразовых; набор зеркал металлических; стетоскоп

акушерский деревянный; фантом – тренажер для установки внутриматочной спирали; лоток почкообразный; лоток металлический; одноразовые наборы для гинекологического осмотра; тазомер; плакаты.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств (<http://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>)
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-2 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсут-

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		ствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
4	Тренинг	10 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, высокое качество подготовки ответов на вопросы задания, умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, способность делать выводы, способность отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 5 - высокий теоретический уровень знаний, способность ориентироваться в теоретическом материале, недостаточное качество подготовки ответов на вопросы задания, не умение анализировать представленный материал, определять ошибочные варианты выполнения заданий, низкая способность делать выводы и отстаивать собственную точку зрения, своевременность выполнения задания 0 - очень низкий теоретический уровень знаний, не спо-

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		способность ориентироваться в теоретическом материале, не умение анализировать представленный материал, не умение делать никаких выводов
5	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания для тренингов

1. Отработка навыков наложения швов на промежность на имитаторах разрыва промежности.
2. Отработка навыков наложения хирургических швов на имитаторах кожи.
3. Отработка влагалищного исследования на фантоме (бимануальное).
4. Осмотр шейки матки в зеркалах.
5. Введение и удаление внутриматочной спирали на фантоме.
6. Оказание ручного пособия в родах.
7. Отработка навыков биомеханизма родов.
8. Измерение наружных размеров таза.
9. Определение окружности живота и высоты стояния дна матки.
10. Определение сроков родов и срока беременности.

Примерные темы рефератов

1. Хориоамнионит.
2. Антибиотикотерапия во время беременности.
3. Послеродовые септические заболевания.
4. Симфизиопатии у беременных.
5. Разрывы матки.
6. Акушерский травматизм матери.
7. Тромбоэмболия легочной артерии в акушерстве.
8. Аномалии плаценты: виды аномалий, клиника, диагностика и акушерская тактика.
9. Кровотечения во время беременности.
10. Послеродовые кровотечения.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача №1

Первобеременная 23 года поступила через 16 часов после начала родовой деятельности. Воды отошли за 2 часа до поступления. Беременность доношенная. Размеры таза: 25, 28, 31, 20. Положение плода продольное, II позиция. Головка в полости малого таза. Сердцебиение плода справа ниже пупка, 160 ударов в 1 минуту, аритмичное. По КТГ монотонный базальный ритм. Влагалищное исследование: раскрытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Головка в полости малого таза. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа спереди.

Вопросы/задания:

- 1) Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2) Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- 3) Какой способ родоразрешения должен быть выбран.
- 4) Какая операция, подготавливающая родовые пути, должна быть проведена

Ситуационная задача №2.

Больная 24-лет обратилась с жалобами на боли внизу живота тянущего характера, гнойные выделения из влагалища, температура 37.8, появившиеся на 4 день после аборта. Коитус отрицает. Менструации с 12 лет, по 4-5 дней, через 28 дней, умеренные. Беременностей было 2: 1-я 2 года назад – мед. аборт. 2-ая – мед. аборт 7 дней назад на сроке 8-9 недель. Осмотр зеркалом: Слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована, выделения из цервикального канала слизисто-гнойные, с примесью крови, умеренные, взят мазок. Бимануально: Влагалище нерожавшей. Шейка матки цилиндрическая. Цервикальный канал закрыт. Тело матки несколько больше нормы, подвижно, болезненно, в anteflexio, anteversio. Придатки не увеличены. Выделения слизисто-гнойные, с примесью крови. В результате исследования мазка обращает на себя внимание кокковая флора и большое количество лейкоцитов. Проведено УЗИ: В полости матки остатков плодного яйца и сгустков крови не выявлено. Придатки без особенностей.

Вопросы/задания:

- 1) Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2) Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- 3) В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

Ситуационная задача №3

Больная 22-лет доставлена в клинику с жалобами на резкие боли схваткообразного характера, наступившие сегодня утром после дефекации, сопровождающиеся полуобморочным состоянием, головокружением, рвотой. Больной считает себя около двух недель. Последние срочные месячные

наступили две недели тому назад, и с тех пор продолжают в виде скудных темно-кровянистых выделений. В течение двух недель отмечает периодические приступы схваткообразных болей, сопровождающиеся чувством тошноты. Менструации регулярные, через 28 дней по 3-4 дня, необильные. Не болезненные. Половая жизнь в течение трех лет. Имеет 2-х летнего ребенка, после родов предохраняется от беременности. Объективно: Больная среднего роста, правильного телосложения, нормального питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледны. Т – 36,0. Пульс 100 ударов в 1 минуту, слабого наполнения, ритмичный. АД 90/60. Язык чист и влажен. Живот вздут, напряжен, резко болезнен в нижних отделах. При перкуссии – притупление перкуторного звука. В зеркалах: слизистая вульвы и влагалища цианотична. Влагалищное исследование: Вход во влагалище рожавшей. Шейка цилиндрическая, наружный зев приоткрыт, матка увеличена до размеров 5 – недельной беременности, в правильном положении, мягковатой консистенции, болезненна при движении. В области правых придатков прощупывается тестоватость. Задний свод уплотнен, резко болезнен. Левые придатки без особенностей.

Вопросы/задания:

- 1) Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2) Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- 3) С какими состояниями необходимо дифференцировать данную патологию.
- 4) В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

Ситуационная задача №4

Повторнобеременная первородящая 36 лет поступила в родильное отделение с жалобами на регулярные схватки в течение 2 часов. Срок беременности 38/39 недель. При поступлении: схватки через 5 мин, по 20 сек., регулярные, умеренные по силе. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное до 140 уд/мин. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 3 см, края средней толщины, умеренно податливые. Плодный пузырь цел. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок слева сзади. Мыс не достижим. Деформации костей таза нет. Из анамнеза: 1 медицинский аборт на сроке 8 недель, без осложнений. Через 4 часа от момента поступления: схватки через 5-6 мин, по 15-20 сек., слабые. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное до 140 уд/мин. Влагалищное исследование: раскрытие маточного зева 4 см, края средней толщины, умеренно податливые. Плодный пузырь цел. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок слева сзади. Мыс не достижим. Деформации костей таза нет.

Вопросы/задания:

- 1) Объясните имеющуюся клиническую ситуацию.

2) Сформулируйте предварительный клинический диагноз и обоснуйте его.

3) Есть ли необходимость дополнительного обследования (что именно? для чего?), проведения диф. диагностики?

4) Какова должна быть врачебная тактика при сложившейся клинической ситуации?

Ситуационная задача №5

В приемный покой родильного дома поступила повторнобеременная 32 лет. Срок гестации - 38 недель. Жалобы на регулярные схватки, начавшиеся 2 часа назад. Из анамнеза известно: 1 роды – срочные, без осложнений, 3200/49, 2-е роды - экстренное кесарево сечение в связи с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, 3500/51. Ребенок жив. Беременная состоит на учете в женской консультации с 7/8 недель беременности. Беременность протекала без особенностей. За время беременности не госпитализировалась. Болела ОРВИ в сроке 11/12 недель с подъемом температуры до 37,5 градусов, лекарственные препараты не применяла. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пульс 78 уд/мин., ритмичный, АД 110/70 мм. рт. ст. Размеры таза 25-28-30-20 см. Схватки через 5-6 мин., по 20-25 сек., средней силы. Полуокружность матки – 28 см, высота стояния дна матки - 39 см. Положение плода продольное. В дне матки определяется крупная, плотная, ballotирующая часть. Сердцебиение плода 144 уд/мин., ритмичное, выслушивается выше пупка. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 6 см, края тонкие, податливые. Плодный пузырь цел, плоский. Предлежит тазовый конец плода, прижат ко входу в малый таз, lin. intertrochanterica в левом косом размере, крестец справа спереди. Экзостозов, костных деформаций нет. Мыс не достижим.

Вопросы/задания:

1) Объясните имеющуюся клиническую ситуацию.

2) Сформулируйте предварительный клинический диагноз и обоснуйте его.

3) Есть ли необходимость дополнительного обследования (что именно? для чего?), проведения диф. диагностики?

4) Какова должна быть врачебная тактика при сложившейся клинической ситуации?

Примерные тестовые задания

1. Под профилактическим гинекологическим осмотром подразумевается медицинский осмотр:

а) контингента женщин, работающих во вредных условиях производства;

б) декретированных контингентов рабочих и служащих;

в) при поступлении на работу;

- г) больных, состоящих на диспансерном учете;
- д) женщин с целью выявления гинекологических и онкологических заболеваний.

2. Ведение беременных женщин в женской консультации проводится методом:

- а) оказания медицинской помощи при обращении пациенток в женскую консультацию;
- б) профилактических осмотров;
- в) периодических осмотров декретированных контингентов;
- г) диспансерного наблюдения.

3. Большие железы преддверия влагалища расположены:

- а) в основании малых половых губ;
- б) в толще средних отделов больших половых губ;
- в) в бороздке между нижними третями малых и больших половых губ;
- г) в толще задних отделов больших половых губ.

4. Выводной проток бартолиниевой железы открывается обычно:

- а) в основание малых половых губ;
- б) в бороздку между нижней третью малых половых губ и девственной плевой;
- в) в бороздку между нижними третями малых и больших половых губ;
- г) в толщу задних отделов больших половых губ.

5. Передняя стенка влагалища в ее верхнем отделе граничит:

- а) с мочеточниками;
- б) с дном мочевого пузыря;
- в) с шейкой мочевого пузыря;
- г) с мочеиспускательным каналом.

6. Передняя стенка влагалища в ее нижнем отделе граничит:

- а) с мочеточниками;
- б) с дном мочевого пузыря;
- в) с шейкой мочевого пузыря;
- г) с мочеиспускательным каналом.

7. Задняя стенка влагалища в ее верхнем отделе соприкасается:

- а) с прямой кишкой;
- б) с прямокишечно-маточным углублением (дугласовым карманом);
- в) с шейкой мочевого пузыря;

г) с мочеточниками.

8. Задняя стенка влагалища в средней ее части соприкасается:

- а) с прямой кишкой;
- б) с сигмовидной кишкой;
- в) с прямокишечно-маточным углублением (дугласовым карманом);
- г) с тканями промежности.

9. Задняя стенка влагалища в ее нижней части соприкасается:

- а) с прямой кишкой;
- б) с сигмовидной кишкой;
- в) с тканями промежности;
- г) с бартолиниевыми железами.

10. Границей между наружными и внутренними половыми органами является:

- а) наружный маточный зев;
- б) внутренний маточный зев;
- в) девственная плева (вход во влагалище);
- г) малые половые губы.

11. Преимущественный ход мышечных волокон в теле матки:

- а) косой;
- б) циркулярный;
- в) косо-продольный;
- г) продольный.

12. Преимущественный ход мышечных волокон в шейке матки:

- а) косой;
- б) циркулярный;
- в) косо-продольный;
- г) продольный.

13. Длина маточной трубы у женщины в репродуктивном возрасте составляет:

- а) 7 – 8 см.;
- б) 9 – 10 см.;
- в) 10 – 12 см.;
- г) 15 – 18 см.

14. Диафрагма таза образуется:

- а) глубокой поперечной мышцей промежности;
- б) мышцей, поднимающей задний проход;

- в) мочеполовой диафрагмой;
- г) поверхностной поперечной мышцей промежности.

15. Длина тела небеременной матки у женщин составляет:

- а) 6 – 7 см.;
- б) 7 – 8 см.;
- в) 8 – 9 см.;
- г) 9 – 10 см

16. К внутренним половым органам относятся:

- а) большие половые губы;
- б) малые половые губы;
- в) большие железы преддверия;
- г) влагалище.

17. К наружным половым органам относятся:

- а) матка;
- б) маточные трубы;
- в) влагалище;
- г) большие железы преддверия.

18. Яичник поддерживается в брюшной полости благодаря:

- а) собственной связке яичника и воронко-тазовой связке;
- б) широкой маточной связке и крестцово-маточным связкам;
- в) крестцово-маточным связкам;
- г) круглой маточной связке.

19. Брюшина покрывает матку:

- а) по ее передней поверхности – с уровня перешейка, по ее задней поверхности – почти до уровня наружного зева и дно матки;
- б) только дно матки;
- в) только шейку матки и переднюю поверхность тела матки;
- г) только дно матки и заднюю поверхность почти до уровня наружного зева.

20. Анатомическая особенность, которая относится к яичниковой артерии:

- а) анастомозирует с почечной артерией;
- б) отходит значительно выше почечной артерии;
- в) отходит от передней поверхности брюшной аорты;
- г) отходит от бедренной артерии.

21. Топографическая анатомия маточной артерии имеет характерный признак:

- а) делится на восходящую и нисходящую ветви;
- б) на первом перекресте с мочеточником располагается впереди мочеточника;
- в) ее влагалищная ветвь идет по задней стенке влагалища;
- г) отходит от яичниковой артерии.

22. Вторая степень чистоты влагалищного мазка характеризуется:

- а) реакция влагалищного содержимого кислая;
- б) реакция влагалищного содержимого щелочная;
- в) лейкоцитов в мазке содержится до 100 в поле зрения;
- г) лейкоциты в мазке содержатся сплошь.

23. Подвешивающий аппарат матки и ее придатков состоит из:

- а) широкой маточной связки;
- б) крестцово-маточной связки;
- в) кардинальной связки;
- г) диафрагмы таза.

24. Кардинальные связки матки:

- а) не удерживают матку от чрезмерных смещений;
- б) не содержат лимфатических путей;
- в) залегают в основании широких связок матки;
- г) проходят в толще матки.

25. При нормальном течении беременности уровень хорионического гонадотропина достигает максимума при сроке:

- а) 5 – 6 недель;
- б) 7 – 8 недель;
- в) 9 – 10 недель;
- г) 11 – 12 недель.

26. При оценке КТГ плода имеют значение следующие данные:

- а) базальный ритм, парциальное давление кислорода в пуповинной крови;
- б) кровоток в сосудах пуповины;
- в) весоростовые показатели плода;
- г) базальный ритм, вариабельность базального ритма, акцелерации и децелерации.

27. Функциональное состояние почек при хроническом пиелонефрите определяется по результатам:

- а) пробы Зимницкого;
- б) количества глюкозы крови;
- в) количества холестерина в крови;

г) уровня гемоглобина крови.

28. В диагностике перенесенной беременности помогают следующие методы исследования:

- а) определение альфа-фетопротеина в крови;
- б) ЭКГ матери;
- в) динамика изменения окружности живота и высоты дна матки;
- г) кольпоскопия.

29. Для диагностики аденомиоза гистеросальпингографию следует проводить:

- а) на 7 – 8-й день менструального цикла;
- б) на 1 – 5-й день менструального цикла;
- в) на 20 – 25-й день менструального цикла;
- г) на 26 – 28-й день менструального цикла.

30. Показание к лапароскопии в гинекологии:

- а) острый воспалительный процесс в придатках матки;
- б) выраженный спаечный процесс в брюшной полости;
- в) нарушенная маточная беременность;
- г) тяжелое общее состояние больной.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Акушерство» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено»

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	– менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Перечень вопросов к зачету

Задания 1 типа

1. Общие принципы оказания амбулаторной акушерской помощи.
2. Адаптационные механизмы сердечно-сосудистой системы при беременности.
3. ИППП (ВПГ, ВПЧ, ЦМВ, хламидиоз, уреаплазмоз). Диагностика. Лечение.
4. Опухолевидные образования яичников. Классификация. Тактика ведения.
5. Стационарная акушерско-гинекологическая помощь.
6. Принципы оказания помощи новорожденным в акушерском стационаре.
7. Преэклампсия. Основные звенья патогенеза, международная классификация. Критерии степени тяжести.
8. Кисты и цистаденомы яичников. Тактика ведения.
9. Дифференциальная диагностика гестозов. Критерии степени тяжести, тактика ведения, методы родоразрешения.
10. Организационные и медико-социальные аспекты профилактики абортов.
11. Биомеханизм родов в затылочном предлежании.
12. Ведение беременных групп высокого риска в условиях женских консультаций.
13. Показания к плановому и экстренному кесареву сечению.
14. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Этиопатогенез. Лечение и профилактика кровотечений.
15. Методы обследования гинекологических больных.
16. Гинекологическое исследование: осмотр наружных половых органов, осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное (двуручное влагалищно-брюшностеночное) исследование.
17. Эндоскопические методы исследования в гинекологии (кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия).
18. Острый сальпингоофорит, этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение.
19. Предраковые заболевания шейки матки, этиология, классификация,

клиника, диагностика, лечение.

20. Гиперпластические заболевания эндометрия, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

21. Миома матки, этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

22. Эндометриоз, этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

23. Кисты яичников, этиология, классификация, диагностика, принципы лечения.

24. Кисты и цистаденомы яичников, этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

25. Апоплексия яичника, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

26. Внематочная беременность, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

Задания 2 типа

1. От чего зависит срок и продолжительность выдачи дородового и послеродового отпуска?

2. В чем различие раскрытия шейки матки у перво- и повторнородящих?

3. Как рассчитать срок предполагаемых родов?

4. Как рассчитать предполагаемую массу плода.

5. Как можно выслушать сердцебиение плода?

6. Какие признаки отделения плаценты Вы знаете?

7. Какие методы выделения последа могут применяться в родах?

8. Что такое активное и выжидательное ведение 3 периода родов?

9. Что такое обменная карта, как и кем она заполняется.

10. Какое строение имеет головка плода? Что такое швы и роднички? Какие швы и роднички есть на головке плода?

11. Что такое наружные размеры таза? Назовите их, и их норму.

12. В чем отличие женского и мужского таза?

13. Чем отличаются схватки и потуги?

14. Какие достоверные признаки беременности при беременности вы знаете?

15. Что такое преждевременные роды и в чем их особенности ведения родов?

16. Что такое лохии и какова их характеристика, от чего зависит их

17. характер?

18. Что такое клинически узкий таз и его диагностика?

19. Что такое первичная слабость родовой деятельности и как ее диагностируют?

20. Сколько степеней чистоты влагалищного содержимого вы знаете?

21. Когда применяется раздельное диагностическое выскабливание сли-

зистой оболочки тела матки?

22. Что такое «аменорея военного времени»?

23. Что такое синдром натяжения шеечной слизи? Его информативность?

24. Какие основные жалобы пациентки при трихомониазе?

25. Что такое дисплазия шейки матки?

26. Что такое кольпоскопия и какие ее виды применяются в гинекологии?

Задания 3 типа

Задача 1.

В родильный дом поступила беременная в сроке 32 недель, без сознания, после трех припадков эклампсии. Состояние крайне тяжелое, АД 190/120 мм.рт.ст., анурия. Сердцебиение плода глухое, 110 уд/мин, ритмичное. Шейка матки сформирована, канал шейки матки закрыт.

Вопросы/задания:

1. Укажите фазы приступа эклампсии
2. Оцените сердечную деятельность плода
3. Какие осложнения развиваются при эклампсии
4. Тактика ведения беременной?

Задача 2.

У беременной К., 26 лет со сроком беременности 22 нед. отмечалась тошнота и 3 раза рвота в течение дня, боли в эпигастральной области.

Из анамнеза выявлено, что последние 5-6 дней она отмечала периодическое повышение АД до 150/90 мм.рт.ст. Семейный врач осмотрел беременную, поставил диагноз: Острый гастрит, назначил терапию гастрита и отпустил домой.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
2. Тактика ведения беременной?

Задача 3.

Первородящая Н., 23 лет доставлена бригадой «Скорой помощи» в родильный дом после припадка эклампсии, который произошел дома. Беременность 37-38 недель, состояние тяжелое, сознание заторможено. АД 150/100 мм.рт.ст., пульс 98 уд/мин. Кожные покровы бледные. Пульс 98 ударов в минуту.

Родовой деятельности нет. Положение плода продольное, предлежит головка, она подвижная над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 100 ударов в минуту. Воды не изливались.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
2. Неотложная помощь.

3. Акушерская тактика.

Задача 4.

В гинекологический стационар доставлена пациентка И., 23 лет, с жалобами на острые, возникшие внезапно боли внизу живота с иррадиацией в гипогастральную область, продолжающиеся в течение 2-х часов, на общую слабость, головокружение, тошноту.

Из анамнеза: последняя нормальная менструация 2 недели назад без особенностей. В браке. Беременностей 2, из них роды - 1, аборт - 1 в сроке 10 недель беременности полтора года назад осложнился воспалением придатков справа, лечение амбулаторное.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледно-розового цвета; температура 36,60 С; пульс 90 уд./мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения; АД 110 /70, 105/70 мм рт. ст. Язык чистый, сухой. Живот напряжен, болезненный при пальпации в нижних отделах, больше справа, где отмечается положительный симптом Щеткина - Блюмберга. Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки цилиндрической формы, чистая, наружный маточный зев закрыт, выделения слизистые. Р.В.: влагалище емкое, отмечается укорочение, нависание заднего свода влагалища, болезненного при пальпации. Матка в anteflexio - versio. не увеличена, плотная, подвижная, безболезненная при пальпации. Придатки слева без особенности, справа, в области придатков контурируется увеличенный размерами 6х5х4 см яичник, резко болезненный при исследовании.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его, исходя из условий задачи.
2. Дополнительные методы исследования.
3. Определите тактику ведения в конкретном случае.

Задача 5.

В гинекологический стационар доставлена пациентка Д., 36 лет с жалобами на внезапно возникшие острые боли внизу живота особенно справа, иррадиирующие в прямую кишку, гипогастральную область, ключицу и лопатку, а также холодный пот, головокружение, слабость, тошноту, однократную рвоту, кратковременную потерю сознания.

Из анамнеза. Отмечает задержку менструации на 2 недели. В браке. Беременностей - 5, из них роды - 1, аборт - 4, последний аборт полгода назад, осложнился воспалением придатков матки.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледные, пациентка вялая; пульс 90 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 100/70 105/70 мм рт. ст. Живот напряжен, болезненный в нижних отделах, особенно справа, где выражен симптом Щеткина-Блюмберга. Мочеиспускание не нарушено. Стул был без особенностей.

Влагалищное исследование: шейка матки цилиндрической формы, чистая, слизистая цианотична, наружный маточный зев закрыт, выделения сли-

зистые. Тракции шейки матки резко болезненны, из-за этого невозможно пропальпировать тело матки и придатки. Задний свод укорочен, резко болезненный. Выделения из половых путей слизистые.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его, исходя из условий задачи.
2. Дополнительные методы исследования.
3. Определите тактику ведения в конкретном случае.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Неврология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Неврология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Неврология» ориентировано на получение обучающимися знаний и умений по неврологическому обследованию и выявлению симптомов поражения нервной системы, умению объединять симптомы в синдромы и ставить диагноз; знаний об оказании медицинской помощи населению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у обучающихся клиническое неврологическое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, провести лечение неотложных неврологических состояний и профилактику заболеваний нервной системы.

Задачи дисциплины:

- ознакомление с основными принципами строения и функционирования нервной системы;
- обучение методам физикального обследования, позволяющим установить функциональное состояние нервной системы;
- обучение умению определять симптомы поражения нервной системы и выделять синдромы, свидетельствующие о поражении отделов нервной системы;
- обучение умению определять симптомы, свидетельствующие о наличии наследственной патологии;
- обучение составлению дифференциально-диагностических рядов при основных синдромах поражения нервной системы;
- ознакомление с тактикой ведения основных неврологических заболеваний и наиболее часто используемыми группами препаратов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями неврологического профиля; методики осмотра и физикального обследования пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ.	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями неврологического профиля; проводить осмотр и физикальное обследование пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ.	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями неврологического профиля; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирование предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	составление плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	здоровья у пациентов неврологического профиля, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов и проведения анализа при оказании медицинской помощи	у детей и взрослых с заболеваниями неврологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	у детей и взрослых с заболеваниями неврологического профиля; интерпретации и анализа полученных результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях неврологического профиля, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях неврологического профиля, разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями неврологического профиля; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий		неврологического профиля	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов неврологического профиля	Распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов неврологического профиля	Выявления/определения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов неврологического профиля	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Введение в неврологию	2		2	2					2	3	Тестовые задания /10 Реферат /10 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 2. Исследование нервной системы.	4		4	3					3	3	Тестовые задания /10 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.	4		4	3					3	3	Тестовые задания /10 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	2		2	3					3	2	Тестовые задания /10 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 5. Сосудистые заболевания нервной системы.	2		2	4					4	2	Реферат /10 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 6. Заболевания периферической нервной системы.	5		5	4					4	2	Отчет по ситуационному практикуму /5 Тестовые задания /10
Всего	19		19	19					19	15	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в неврологию

История неврологии, нейрохирургии. Древний период: Египетские папирусы (1700 г. до н.э.); вклад Гиппократ (460–377 гг. до н.э.), труды Галена (II век н.э.). Средневековье и Возрождение: Абу Бакр ар-Рази (IX век) — классификация заболеваний нервной системы. Андреас Везалий (XVI век) — анатомические исследования мозга. XIX–XX века: Жан-Мартен Шарко — изучение истерии, рассеянного склероза. Открытие нейрона Сантьяго Рамон-и-Кахаля (Нобелевская премия, 1906). Уайлдер Пенфилд — разработка методов нейрохирургии при эпилепсии. Современность: Развитие МРТ, КТ, стереотаксической хирургии, нейромодуляции (глубокая стимуляция мозга), компьютерных интерфейсов и микрочипов. Физиологические и анатомические особенности нервной системы и этапы их изучения. Компенсаторные возможности мозга, открытие и исследование понятия «нейропластичности». Развитие нервно-психических функций в условиях патологии. Основы филогенеза, онтогенеза нервной системы. Принцип гетерохронности в возрастной эволюции мозга. Системно-функциональная дискретность мозга. Медико-генетическое консультирование. Роль неврологии в современной клинике.

Тема 2. Исследование нервной системы.

Анамнез, исследование рефлекторно-двигательных функций, чувствительности, функций черепных нервов, вегетативной нервной системы, высших корковых функций. Дополнительные методы исследования Анамнез в неврологии. Виды анамнеза: семейный (наследственные заболевания: болезнь Хантингтона, миодистрофии), аллергологический, профессиональный. Особенности сбора анамнеза: у детей акцент на перинатальный период, этапы развития (моторные, речевые навыки); у пожилых: выявление сосудистых рисков (гипертензия, диабет), когнитивных нарушений. Исследование рефлекторно-двигательных функций. Классификация рефлексов: глубокие (сухожильные), поверхностные (брюшные). Патологические: хватательный рефлекс, рефлекс Россолимо, симптом Бабинского. Оценка мышечной силы: Шкала MRC (0–5 баллов). Пробы для оценки мышечной силы. Исследование чувствительности. Типы чувствительности: экстероцептивная (боль, температура, тактильная); проприоцептивная (положение тела, вибрация); интероцептивная (внутренние органы).

Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.

Большие полушария головного мозга, подкорковая область, ствол мозга, вегетативная нервная система, спинной мозг, периферическая нервная система. Структурная организация: центральная (головной и спинной мозг) и периферическая нервная система (соматическая, вегетативная). Микроструктура: нейроны (дендриты, аксоны, синапсы), глиальные клетки (астроциты, олигодендроциты, микроглия). Функциональные системы: Лимбическая система (эмоции, память), базальные ганглии (движение), кора больших полушарий

(высшие когнитивные функции). Проводящие пути: пирамидный (произвольные движения), экстрапирамидный (автоматизированные движения). Нейрохимия: Нейромедиаторы (дофамин, серотонин, ГАМК) и их роль в патологиях (болезнь Паркинсона, депрессия). Кровоснабжение головного и спинного мозга. Оболочки головного и спинного мозга. Основные проводящие пути ствола головного мозга и спинного мозга и их роль в топической диагностике. Синдромы двигательных нарушений. Синдромы нарушений чувствительности и функций органов чувств. Синдромы нарушения вегетативной нервной системы. Синдромы нарушения высших корковых функций.

Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.

Острые гнойные, серозные и хронические менингиты. Патогенез. Методы диагностики. Классификация. Клинические проявления. Оценка данных нейровизуализационных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Неотложная терапия. Прогноз. Реабилитация. Энцефалиты вирусной, бактериальной, грибковой этиологии. Поражение нервной системы при сифилисе, СПИДе, туберкулезе. Патогенез. Методы диагностики. Классификация. Клинические проявления. Оценка данных нейровизуализационных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Неотложная терапия. Прогноз. Реабилитация. Полиомиелит, абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Рассеянный склероз: патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга; клинические проявления; типы течения. Основные направления ведения больных с рассеянным склерозом. Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (ХВДП): патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга; клинические проявления; типы течения. Основные направления ведения больных с ХВДП.

Тема 5. Сосудистые заболевания нервной системы.

Принципы классификации, этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений кровообращения головного и спинного мозга. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Основные направления профилактики сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Миелиты. Компрессионная миелопатия. Сирингомиелия. Подострая сочетанная дегенерация спинного мозга. Хроническая церебральная и спинальная сосудистая патология. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз. Реабилитация. Острые нарушения церебрального и

спинального кровообращения. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз. Реабилитация. Тактика ведения пациентов, общее и наружное лечение. Хирургические способы коррекции сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.

Тема 6. Заболевания периферической нервной системы.

Строение периферических нервов. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. Мононейропатии, полинейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. Неврологические проявления дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника: классификация, этиология, факторы риска, механизмы повреждения вещества спинного мозга и корешков, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Поражение периферических и черепных нервов. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз. Клинические рекомендации и стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи. Прогноз. Реабилитация. Роль дополнительных методик при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника (физиотерапия, рефлексотерапия, мануальная терапия).

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических

положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке,

должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в неврологию.</i>	История неврологии, медицинской генетики, нейрохирургии Развитие нервных психических функций в условиях патологии Принцип гетерохронности в возрастной эволюции мозга	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка реферата. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания. Отчет по практикуму. Реферат.
<i>Тема 2. Исследование нервной системы.</i>	Анамнез, исследование	Работа с литературой,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	рефлекторно-двигательных функций	включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму.
<i>Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.</i>	Большие полушария головного мозга, подкорковая область, ствол мозга, вегетативная нервная система, спинной мозг, периферическая нервная система	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания. Отчет по практикуму.
<i>Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.</i>	Острые гнойные, серозные и хронические менингиты Энцефалиты вирусной, бактериальной, грибковой этиологии Поражение нервной системы при сифилисе, СПИДе Классификация. Клинические проявления.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания. Отчет по практикуму.
<i>Тема 5. Сосудистые заболевания нервной системы.</i>	Хроническая церебральная и спинальная сосудистая патология Этиология и факторы риска Острые нарушения церебрального и спинального кровообращения. Этиология и факторы риска. Классификация	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму Реферат.
<i>Тема 6. Заболевания периферической нервной системы.</i>	Поражение периферических и черепных нервов Вертеброгенные заболевания	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html>

2. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html>

Дополнительная литература:

3. Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник в 2-х томах. Т.1 и 2. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд. , доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429020.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gym; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	5 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие определения, правильно определены соответствующие документы, использована требуемая информация, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 4 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие определения, правильно определены соответствующие документы, использована требуемая информация, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 3-2 – работа выполнена в срок, в основном самостоятельно, использованы соответствующие определения, имеются ошибки в выводах, выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 1 – обучающийся подготовил работу несамостоятельно или не завершил в срок, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0 – практикум не выполнен.
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2-1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Больной Н., 47 лет, одиннадцать месяцев назад появилось снижение слуха на левое ухо. В течение полугода до этого отмечался постоянный шум в этом же ухе. В последние два месяца отмечается головная боль, тошнота, появилось онемение в левой половине лица. При обследовании в клинике выявлено: снижение слуха слева, легкая сглаженность носогубной складки слева, невозможность полного смыкания век слева, гипестезия в левой половине лица, умеренная атаксия в левых конечностях. На глазном дне— застойные соски зрительных нервов.

Задание:

1. Определите основные синдромы.
2. Поставьте топический диагноз.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назначьте обследование и лечение.

Ситуационная задача № 2

Больной Р., 48 лет, поступил в клинику с жалобами на головную боль и тошноту. Со слов родственников, полгода назад были отмечены изменения в поведении больного: появилась неряшливость, эйфоричность, неадекватные поступки на работе.

При осмотре: сглаженность носогубной складки слева, умеренное повышение сухожильных и периостальных рефлексов слева, мышечная гипертония, выражены хоботковый и хватательный рефлексы. На глазном дне явления начального застоя сосков зрительных нервов. Имеется смещение М-эха влево на 4-5 мм.

Задание:

1. Определите основные синдромы.
2. Поставьте топический диагноз.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назначьте обследование и лечение.

Ситуационная задача № 3

Больной К., 40 лет, около года назад начал отмечать ухудшение зрения, появилась половая слабость, ожирение, плохо стали расти волосы на лице. При

осмотре окулистом выявлены признаки первичной атрофии сосков зрительных нервов.

В неврологическом статусе – сужение полей зрения по типу битемпоральной гемианопсии.

Задание:

1. Определите основные синдромы.
2. Поставьте топический диагноз.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назначьте обследование и лечение.

Ситуационная задача № 4

Больной У., 49 лет, три года назад, среди полного здоровья, появился приступ судорожных сокращений в правой руке. В дальнейшем такие приступы повторялись через один-два месяца. Около года назад появилась прогрессирующая слабость в правых конечностях, сначала в руке, а затем и в ноге, появилось затруднение в произношении слов.

При осмотре: снижение мышечной силы в правых конечностях, спастическая мышечная гипертония справа, повышение сухожильных рефлексов, симптом Бабинского справа, нарушение спонтанной речи.

Задание:

1. Определите основные синдромы.
2. Поставьте топический диагноз.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назначьте обследование и лечение.

Ситуационная задача № 5

Больной Ш., 22 лет, поступил в клинику с жалобами на головную боль, тошноту, шаткость при ходьбе. Головная боль появилась полгода назад, без видимых причин, и, постепенно становилась все более интенсивной. В течение последнего месяца появилась шаткость при ходьбе, тошнота.

При осмотре: горизонтальный нистагм при взгляде влево, в позе Ромберга неустойчив — падает влево и назад, слева пальценосовую пробу выполняет с промахиванием, интенцией, при выполнении коленно-пяточной пробы — нога соскальзывает. На глазном дне явления застоя.

Задание:

1. Определите основные синдромы.
2. Поставьте топический диагноз.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назначьте обследование и лечение.

Примерные темы рефератов

1. Папирус Эдвина Смита: первые описания травм головного мозга.
- Представления о связи зубной боли и нервной системы.
2. Гален: описание черепных нервов и их функций.
3. Ишемический инсульт в вертебро-базилярном бассейне.

4. Транзиторные ишемические атаки (ТИА) и их орофациальные проявления.
5. Геморрагический инсульт (внутримозговое кровоизлияние).
6. Хроническая ишемия мозга и когнитивные нарушения.
7. Синдром позвоночной артерии. Головокружение и обмороки при запрокидывании головы в кресле стоматолога.
8. Артериовенозные мальформации (АВМ) головного мозга. Риск кровотечений при стоматологических манипуляциях.
9. Церебральный амилоидоз (амилоидные ангиопатии).
10. Дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП). Нарушения глотания и риск аспирации во время стоматологических манипуляций.
11. Венозные церебральные нарушения (тромбоз синусов). Головная боль после стоматологических вмешательств – как не пропустить?
12. Венозные церебральные нарушения (тромбоз синусов). Головная боль после стоматологических вмешательств – как не пропустить?

Примерные тестовые задания

1. Для окклюзии сильвиева водопровода характерны:
 - a) вынужденное положение головы
 - b) нарушения функции III пары черепно-мозговых нервов
 - c) выраженные застойные диски зрительных нервов
 - d) головные боли с рвотами
 - e) нарушения обоняния.
2. Глубина пункции заднего рога бокового желудочка составляет:
 - a) 5-6 см
 - b) 8-9 см
 - c) 2-3 см
 - d) 9-10 см
 - e) 1-2 см.
3. Клиника опухолей грудного отдела спинного мозга не включает:
 - a) синдром Горнера
 - b) боли в области сердца
 - c) трофические расстройства в руках
 - d) синдром Эльсберг-Дайка
 - e) синдром Броун-Секара.
4. Ликворея наблюдается при:
 - a) переломах основания черепа
 - b) переломе костей носа
 - c) переломе теменной кости
 - d) костей свода черепа
 - e) переломе подъязычной кости.

5. Менингиомы задней 1/3 сагиттального синуса и фалькса обуславливают все следующие изменения костей черепа, кроме:
- а) гиперостоза задних отделов лобной кости
 - б) вторичных изменений турецкого седла.
 - с) гиперостоза затылочной кости
 - д) гиперостоза теменной кости
 - е) гиперостоза затылочной и теменной кости.
6. Опухоли спинного мозга в области мозгового конуса вызывают:
- а) недержание мочи
 - б) задержку мочи
 - с) боли в межлопаточной области
 - д) боли в одной ноге
 - е) нижний вялый парапарез.
7. Часто протекают бессимптомно:
- а) передние грыжи межпозвоночного диска
 - б) центральные проляпсы (грыжи Шморля)
 - с) боковые грыжи межпозвоночного диска
 - д) задне-боковые грыжи межпозвоночного диска
 - е) задние и задне-боковые грыжи межпозвоночного диска.
8. Костно-пластическая трепанация при хирургическом лечении опухоли хиазмально-селлярной области производится:
- а) в лобно-височной области с одной стороны
 - б) в лобной области с одной стороны
 - с) в височной области с двух сторон
 - д) в теменной области с одной стороны
 - е) в затылочной области с одной стороны.
9. При адверсивном припадке поворот глаз и головы совершается:
- а) в противоположную очагу сторону
 - б) в сторону очага
 - с) не связан с латерализацией очага
 - д) попеременно в обе стороны
 - е) вверх.
10. При удалении внутримозговых опухолей применяются следующие виды трепанации черепа:
- а) костно-пластическая
 - б) резекционная
 - с) операция Гоффмейстера — Финстера
 - д) операция по Бильроту
 - е) экстракапсулярная резекция.
11. Костно-пластическая трепанация показана при:

- а) эпидуральных гематомах, не сочетающихся с выраженным отеком головного мозга
- б) эпидуральных гематомах, сочетающихся со стволовым ушибом головного мозга и выраженным отеком.
- с) внутримозговых гематомах с витальными нарушениями
- д) обширных переломах свода и основания черепа с контузионными очагами
- е) крупных неоперабельных новообразованиях.

12. Парез горизонтального взора, при котором больной смотрит на очаг поражения, обусловлен поражением:

- а) лобной доли
- б) височной доли
- с) теменной доли
- д) затылочной доли
- е) варолиева моста.

13. Для центрального спастического пареза характерно:

- а) повышение сухожильных рефлексов, появление патологических пирамидных рефлексов
- б) низкий мышечный тонус
- с) отсутствие сухожильных рефлексов
- д) атрофия парализованных мышц
- е) повышение брюшных рефлексов.

14. Двусторонние вестибулярные шванномы характерны для:

- а) Нейрофиброматоза 2 типа
- б) Лимфогранулематоза
- с) Миеломной болезни
- д) Гепато-лентикулярной дегенерации
- е) Туберозного склероза.

15. У больного имеется нарушение сгибания бедра и разгибания голени, выпадение коленного рефлекса. Атрофия мышц передней поверхности бедра. Расстройство чувствительности на нижних 2/3 передней поверхности бедра и передне-внутренней поверхности голени. Какой нерв страдает?

- а) бедренный нерв
- б) малоберцовый нерв
- с) лучевой нерв
- д) задний кожный нерв бедра
- е) запирательный нерв.

16. У больного имеется периферический паралич ног, анестезия в нижних конечностях, в промежности; центральное расстройство мочеиспускания. Определите локализацию очага.

- а) поперечное поражение спинного мозга на уровне L2-S2
- б) поперечное поражение спинного мозга на уровне C5-D1

- с) поперечное поражение спинного мозга на уровне С3-С4
- d) поперечное поражение спинного мозга на уровне S3-S5
- е) поперечное поражение спинного мозга на уровне D1-D2.

17. У больного имеется нарушение ладонного сгибания кисти и I, II, III пальцев, затруднение противопоставления большого пальца, разгибания средних и концевых фаланг II и III пальцев, пронации, атрофия мышц предплечья и тенара, нарушение чувствительности на кисти, ладонной поверхности I, II, III пальцев, лучевой поверхности IV пальца, вегетативно-трофические расстройства, каузалгия. Какой нерв страдает?

- a) срединный нерв
- b) локтевой нерв
- с) лучевой нерв
- d) плечевое сплетение
- е) малоберцовый нерв.

18. У больного имеется ограничение ладонного сгибания кисти, приведения и разведения пальцев, разгибательная контрактура в основных фалангах и сгибательная контрактура в концевых фалангах, особенно IV и V пальцев (поза "когтистой лапы"). Атрофия межкостных мышц, гипотенара. Выпадение чувствительности на ладонной поверхности v пальцев, тыльной поверхности V, IV пальцев, и половины III пальца. Какой нерв страдает?

- a) локтевой нерв
- b) срединный нерв
- с) нижняя порция плечевого сплетения
- d) лучевой нерв
- е) шейное сплетение.

19. У больного имеется вялый паралич нижних конечностей с расстройством функций тазовых органов по типу истинного недержания мочи, анестезия в нижних конечностях и промежности, сильные корешковые боли в ногах, крестце, ягодицах, промежности. Определите локализацию патологического процесса

- a) конский хвост
- b) поясничное утолщение
- с) конус
- d) эпиконус
- е) шейное утолщение.

20. У больного имеются поражения правого полушария мозжечка. В какую сторону отклоняется больной в позе Ромберга?

- a) вправо
- b) вперед
- с) назад
- d) влево
- е) вниз.

21. К основным параметрам «сложных» аневризм головного мозга не относится:

- a) узкая шейка
- b) отсутствие шейки
- c) выраженные атеросклеротические изменения в области шейки
- d) тромбоз полости аневризмы
- e) отхождение функционально значимых артерий от купола или шейки аневризмы.

22. Опухоли спинного мозга в области мозгового конуса вызывают

- a) недержание мочи
- b) задержку мочи
- c) боли в межлопаточной области
- d) боли в одной ноге
- e) нижний вялый парапарез

23. Критический стеноз магистральных артерий головного мозга характеризуется сужением просвета:

- a) от 80 % до 99 %
- b) от 70 % до 79 %
- c) от 50 % до 69 %
- d) от 40 % до 59 %
- e) от 30 % до 49 %.

24. При злокачественных формах ишемического инсульта в бассейне средней мозговой артерии значительное снижение летальности по результатам рандомизированных исследований отмечалось при:

- a) выполнении гемикраниэктомии
- b) оптимальном консервативном лечении (маннитол, гипертонический раствор, барбитураты, гипотермия, гипервентиляция)
- c) ультра раннем начале реабилитации
- d) все ответы верны
- e) нет верного ответа.

25. Часто протекают бессимптомно:

- a) передние грыжи межпозвоночного диска
- b) центральные пролапсы (грыжи Шморля)
- c) боковые грыжи межпозвоночного диска
- d) задне-боковые грыжи межпозвоночного диска
- e) задние и задне-боковые грыжи межпозвоночного диска.

26. Наиболее частым источником метастазирования опухолей в позвоночник является:

- a) рак легкого
- b) гематологические опухоли
- c) рак молочной железы

- d) рак желудка
- e) рак предстательной железы.

27. Признаками компрессии ствола при злокачественном течении инфаркта мозжечка не являются:

- a) обонятельные галлюцинации
- b) гомолатеральный гемипарез или тетрапарез
- c) одно- или двусторонний рефлекс Бабинского
- d) горизонтальный парез взора
- e) расходящееся косоглазие.

28. Костно-пластическая трепанация при хирургическом лечении опухоли хиазмально-селлярной области производится:

- a) в лобно-височной области с одной стороны
- b) в лобной области с одной стороны
- c) в височной области с двух сторон
- d) в теменной области с одной стороны
- e) в затылочной области с одной стороны.

29. По взаимоотношению с костными структурами позвоночного канала выделяют следующие виды грыж межпозвонковых дисков:

- a) все перечисленные варианты
- b) срединные грыжи
- c) парамедианные грыжи
- d) боковые грыжи
- e) фораменальные грыжи.

30. Симптом Лермитта – это:

- a) ощущение прохождения электрического тока по рукам и шее при сгибании
- b) разгибании I пальца стопы при штриховом раздражении кожи наружного края подошвы
- c) сочетанное сгибание предплечья и пальцев кисти в ответ на удар молоточком по шиловидному отростку лучевой кости
- d) сгибание пальцев стопы при быстром касательном ударе по их подушечкам
- e) резкие ритмичные клонические движения стопы.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Неврология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Синдромы нарушения чувствительности (периферический, сегментарный, проводниковый). Методы исследования. Диагностическое значение.
2. Спинномозговая жидкость. Состав, циркуляция ликвора. Методика исследования. Синдромы ликворных нарушений.
3. Синдромы агнозии и апраксии. Методы исследования. Диагностическая значимость.
4. Гипофизарно-гипоталамическая область. Строение. Основные проявления диэнцефального синдрома.
5. Менингеальный синдром. Клинические симптомы раздражения мозговых оболочек. Диагностическое значение.
6. Основные неврологические типы нарушения походки и их диагностическое значение.
7. Синдром половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара). Методы исследования. Диагностическое значение.
8. Синдром поражения теменной доли головного мозга.
9. Синдром поражения внутренней капсулы головного мозга. Методы исследования. Диагностическое значение.
10. Синдромы поражения экстрапирамидной системы. Методы исследования. Диагностическое значение.
11. Симптомы поражения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Методы исследования. Синдром Горнера.

12. Синдромы чувствительных расстройств при поражении задних и боковых канатиков спинного мозга. Методы исследования. Диагностическое значение.
13. Синдромы поражения зрительного анализатора на различных уровнях. Методы исследования. Диагностическое значение.
14. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях (шейный, грудной, поясничный, крестцовый).
15. Синдромы речевых расстройств (афазии, алалия, дизартрия, мутизм). Методы исследования. Диагностическое значение.
16. Синдромы поражения червя и полушария мозжечка. Методы исследования. Диагностическое значение.
17. Синдромы поражения периферических нервов и сплетений. Методы исследования. Диагностическая значимость.
18. Синдром повышенного внутричерепного давления.
19. Синдромы поражения чувствительной и двигательной частей тройничного нерва. Методы исследования. Диагностическое значение.
20. Альтернирующие параличи. Их характеристика на отдельных примерах (параличи Джексона, Мийар-Гублера, Вебера).
21. Симптомы поражения III, IV, VI пар черепно-мозговых нервов. Параличи и парезы взора. Методы исследования. Диагностическое значение.
22. Синдромы поражения двигательных порций IX, X, XII пар черепно-мозговых нервов. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Сходство и различие. Методы исследования. Диагностическое значение.
23. Синдром поражения лобной доли головного мозга.
24. Синдромы поражения пирамидного пути на разных уровнях. Методы исследования. Диагностическое значение.
25. Синдром атаксии. Виды атаксий. Их отличия при поражении мозжечка, задних канатиков, вестибулярного аппарата и коры. Методы исследования. Диагностическое значение.

Задания 2 типа

1. Опишите подтипы синдрома нарушения чувствительности.
2. Объясните методику исследования ликвора.
3. Опишите синдромы ликворных нарушений.
4. Опишите синдромы агнозии и апраксии.
5. Опишите менингеальный синдром.
6. Опишите диэнцефальный синдром.
7. Опишите неврологические типы нарушения походки.
8. Опишите синдром Броун-Секара.
9. Опишите синдром поражения теменной доли головного мозга.
10. Опишите синдром поражения внутренней капсулы головного мозга.
11. Опишите синдромы поражения экстрапирамидной системы.
12. Опишите синдром Горнера.
13. Опишите синдромы поражения задних и боковых канатиков спинного мозга
14. Опишите синдром поражения зрительного анализатора.
15. Опишите синдром поражения спинного мозга.

16. Опишите синдром поражения червя и полушария мозжечка.
17. Опишите синдромы поражения периферических нервов и сплетений.
18. Опишите синдром поражения лобной доли головного мозга.
19. Опишите синдром поражения пирамидного пути.
20. Опишите синдром полинейропатии и полирадикулонейропатии.
21. Опишите синдром поражения височной доли головного мозга.
22. Опишите синдром поражения затылочной доли головного мозга.
23. Объясните разницу между серозным и гнойным менингитом.
24. Опишите проявления клещевого энцефалита.
25. Опишите проявления полиомиелита.
26. Объясните механизм проведения возбуждения по аксону.
27. Объясните механизм синаптической передачи.
28. Опишите кровоснабжение головного мозга.
29. Опишите классификацию сосудистых заболеваний головного мозга.
30. Опишите классификацию деменций.
31. Опишите классификацию заболеваний периферической нервной системы.
32. Опишите проявления рефлекторных синдромов.
33. Опишите проявления корешковых синдромов.
34. Опишите классификацию инфекционных заболеваний нервной системы.
35. Опишите классификацию демиелинизирующих заболеваний нервной системы.
36. Опишите проявления рассеянного склероза.
37. Опишите классификацию эпилепсии.
38. Опишите классификацию головных болей.
39. Опишите классификацию мышечных дистрофий.
40. Опишите проявления миастении.
41. Опишите классификацию дегенеративных заболеваний нервной системы.
42. Опишите классификацию экстрапирамидных заболеваний нервной системы.
43. Как отличить геморрагический инсульт от ишемического?
44. Какие есть варианты тактики при ишемическом инсульте?
45. Какие существуют анатомические ограничения для механической тромбэкстракции?
46. Назовите «красные флажки» при диагностике головной боли.
47. Назовите «красные флажки» при диагностике боли в спине.
48. Опишите классификацию тремора.
49. Опишите классификацию атаксий.
50. Опишите классификацию метаболических нарушений нервной системы.

Задания 3 типа.

Задача №1.

Молодой мужчина летом работал на строительстве загородного дома. Поднимая бревно, внезапно, почувствовал боль в пояснице, с трудом смог выпрямиться через несколько минут. На следующий день, в связи с сохраняющейся болью, обратился к врачу. При осмотре: выпрямлен поясничный

лордоз, напряжение мышц поясничной области, длинных мышц спины. Резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Рефлексы с ног живые, нарушений чувствительности не выявлено, симптомов натяжения нет. На рентгенограмме поясничного отдела позвоночника костно-травматических повреждений нет.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Нужны ли какие-либо еще методы обследования? Лечение?

Задача №2.

Больной 70 лет жалуется на мелкоразмахистое дрожание правой руки в покое и усиливающееся при волнении, замедленность движений, импульсивные продолжающиеся движения при необходимости остановиться. Болен в течение 1 года, но самочувствие ухудшилось за последние 1-1,5 месяца. Неврологически: замедленность и бедность движений, полусогнутое положение туловища, отсутствие содружественных движений рук при ходьбе, дрожание нижней челюсти, правой руки (типа «счета монет»), гипомимия, редкое моргание, монотонная речь, микрография.

Вопросы (задания):

1. Определите локализацию процесса.
2. Недостаточность какой медиаторной системы имеется у данного больного?
3. Предположительный клинический диагноз?

Задача №3.

Мужчина, 35 лет жалуется на переходящую слабость в левой руке и ноге в течение года. Этот симптом почти полностью исчез за 2 месяца до госпитализации, но за последнюю неделю левая нога настолько ослабла, что больной стал часто спотыкаться при ходьбе. В течение последних 5 месяцев отмечалось периодическое недержание мочи. В возрасте 18 лет имел место эпизод диплопии, которая спонтанно регрессировала. В неврологическом статусе: снижение силы в левой руке до 4 баллов, в левой ноге до 2 – 3 баллов, повышение глубоких рефлексов на левых конечностях, отсутствие поверхностных брюшных рефлексов с обеих сторон, симптом Бабинского слева, гемипаретическая походка. При офтальмоскопии: побледнение височных половин дисков зрительных нервов. Анализ спинномозговой жидкости – без патологических изменений.

Вопросы:

1. Топический и клинический диагноз?
2. Лечение?

Задача №4.

Пациент 19 лет. Заболел остро – лихорадка, сильная головная боль, заторможенность. На 2 день заболевания появились нарушения речи (трудности в подборе слов), отмечались обонятельные галлюцинации, развился общесудорожный припадок. Пациент по скорой помощи был госпитализирован. Неврологический статус: сознание спутанное, психомоторное возбуждение,

моторная афазия, правосторонний симптом Бабинского, положительные менингеальные симптомы. В приемном покое повторился общесудорожный припадок. По результатам МРТ головного мозга – очаг в лобно-височной области слева с зоной отека (рисунок). В ликворе – умеренный лимфоцитарный плеоцитоз, нормальный уровень глюкозы.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Тактика ведения пациента?

Задача №5.

Больной В.10 лет. Страдает приступами, которые появились около 3 месяцев назад без чёткой причинной связи, сопровождающимися кратковременной остановкой взора, прекращением спонтанной двигательной активности, потерей контакта, наблюдаются автоматизированные движения (стереотипные движения в руках), а затем тонико-клоническими судорогами. Продолжительность приступа 2-3 минуты. Приступы повторяются 1 раз в неделю. На ЭЭГ комплексы «острая медленная волна» теменно-височной области левого полушария с генерализацией по всему конвексу при пробе с гипервентиляцией.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Лечение?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Инфекционные болезни, фтизиатрия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	17
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» ориентировано на овладение знаниями общей и частной инфектологии, а также знаниями по фтизиатрии, с применением принципов диагностики, лечения, профилактики инфекционных болезней и решения профессиональных задач, связанных с осуществлением противотуберкулезных мероприятий.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов профессиональные знания по общей и частной инфектологии, а также принципов диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней, содействие становлению специальной профессиональной компетентности врача - стоматолога в области специфической (туберкулез) и другой инфекционной патологии в рамках профессиональной подготовки.

Задачи дисциплины:

- формирование системы знаний по инфекционным болезням и фтизиатрии, изучение общих закономерностей развития инфекционного процесса и туберкулеза, необходимых для решения диагностической и лечебной задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача - стоматолога в области инфекционной патологии и фтизиатрии приобретение обучающимися знаний об общей инфектологии и о нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение диагностике важнейших клинических синдромов при инфекционных заболеваниях и туберкулезе;
- обучение распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения инфекционного процесса;
- обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;
- обучение составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

- обучение определению показаний для госпитализации инфекционного больного;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных с различными нозологическими формами инфекционных болезней, в том числе выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период реконвалесценции;
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы инфекционных больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
- обучение технике безопасности при работе с инфекционными больными;
- формирование навыков общения с больным с учетом этических и деонтологических особенностей инфекционной патологии.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний инфекционного профиля у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента, наиболее распространенную патологию; факторы риска онкологических заболеваний, правила и методику формулировки предварительного диагноза в соответствии с классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у детей и взрослых (их законных представителей) с инфекционными и заболеваниями и туберкулезом; проводить осмотр и физикальное обследование пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ.	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у детей и взрослых (их законных представителей) с инфекционным и заболеваниями туберкулезом; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах	методы лабораторных и	составлять план проведения	составления плана проведения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом, показания к проведению исследований, правила их интерпретации и результатов и их анализа при оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с инфекционными заболеваниями и туберкулезом; профилю; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с инфекционными заболеваниями туберкулезом; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов с инфекционными заболеваниями туберкулезом	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях и туберкулезе, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями инфекционных заболеваний и туберкулезе; оценки эффективности и безопасности применения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом	лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов с инфекционным и заболеваниями туберкулезом	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом	Распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с инфекционными заболеваниями туберкулезом	Выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с инфекционными заболеваниями туберкулезом	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра			Из них в форме практической
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Введение в инфектологию. Кишечные инфекции.	2		2	4					4	6	Отчет по ситуационному практикуму / 10
Тема 2. Инфекции дыхательных путей	4		3	2					2	6	Отчет по ситуационному практикуму / 10
Тема 3. Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция.	2		4	2					3	6	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационном у практикуму /10
Тема 4. Паразитарные инфекции.	4		3	2					2	6	Отчет по ситуационно му практикуму / 10
Тема 5. Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога	2			2					2	6	Тестовые задания/10
Тема 6. Эпидемиология туберкулёза. Иммунология и аллергия при туберкулёзе.	2		3	2					2	6	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационном у практикуму

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
<i>Этиология. Патогенез туберкулёза</i>											/ 10
<i>Тема 7. Клинические формы туберкулеза. Диагностика туберкулеза</i>	4		2	2					2	6	Отчет по ситуационном у практикуму / 10
<i>Тема 8. Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача-стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.</i>	2		3	2					2	6	Тестовые задания/10
Всего:	22		20	18					19	48	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в инфектологию. Кишечные инфекции.

Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней (полимеразная цепная реакция, иммунологические методы, другие). Принципы терапии инфекционных болезней: антибактериальная, противовирусная, патогенетическая терапия инфекционных болезней. Тифо-паратифозные болезни (брюшной тиф, паратифы А и В): патогенез и патоморфология брюшного тифа, клиника, особенности современного течения, диагностика, осложнения брюшного тифа, принципы ухода и лечение, диспансерное наблюдение. Пищевые токсикоинфекции: этиология, патогенез, клиника, принципы регидратационной терапии. Холера: патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Сальмонеллёз: клинические формы течения, лечение и профилактика. Шигеллёз: клинические формы течения, лечение и профилактика. Ботулизм: патогенез, основные симптомы и синдромы клинического течения, принципы лечения, ухода, профилактика. Вирусные гастроэнтериты: этиология, клиника, принципы лечения. Энтеровирусные инфекции: нозологические формы, лечение, диагноз, профилактика.

Тема 2. Инфекции дыхательных путей.

Грипп и другие ОРВИ: этиология острых респираторных вирусных инфекций, клинические проявления, особенности течения гриппа, вызванного разными штаммами, принципы лечения и профилактики. Герпес-вирусные инфекции: нозологические формы герпес-вирусных инфекций, механизмы персистенции и реактивации, роль герпес-вирусов в патологии человека, противовирусные препараты. Инфекции детского возраста у взрослых (корь, краснуха, ветряная оспа, паротитная инфекция, скарлатина, коклюш): особенности клиники у взрослых, профилактика. Нейроинфекции: менингококковая инфекция: клинические формы, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика. Дифтерия: клинические формы, диагноз, дифференциальный диагноз, принципы лечения, помощь при неотложных состояниях, профилактика.

Тема 3. Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция.

Гепатиты А, Е; В, С и D. Этиология, клиника, диагноз и лечение. Диспансерное наблюдение, лечение и реабилитация. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, стадии болезни, клинические проявления. вторичных заболеваний, СПИД-индикаторные заболевания, диагноз, показания для назначения антиретровирусной терапии. Терапия вторичных заболеваний. Диспансерное наблюдение.

Тема 4. Паразитарные инфекции.

Гельминтозы: классификация, симптомы и синдромы, диагноз, антигельминтные препараты, профилактика гельминтозов. Протозоозы. Амебиаз: этиология, течение, дифференциальный диагноз, лечение. Лямблиоз: этиология, течение, дифференциальный диагноз, лечение. Малярия: этиология, географическое распространение, клиника, осложнения, группы противомаларийных препаратов, химиопрофилактика.

Тема 5. Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога.

История развития фтизиатрии. Вклад отечественных и зарубежных ученых. Морфология и свойства возбудителя туберкулеза, его химический состав, виды микобактерий туберкулеза, понятие о патогенности и вирулентности микобактерий туберкулеза. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.

Виды лекарственной устойчивости. Строение туберкулезного бугорка, патоморфология клинико-рентгенологических форм туберкулеза легких и внелегочных поражений. Видовая дифференциация микобактерий туберкулеза. Механизмы иммунитета и аллергии при туберкулезе, роль генетических факторов при формировании туберкулезной инфекции.

Организация противотуберкулезной помощи на территории РФ. Профилактика туберкулеза. Своевременное и раннее выявление туберкулёза в различных возрастных группах с учетом санитарно-эпидемиологических правил.

Тема 6. Эпидемиология туберкулёза. Иммунитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза.

Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза. Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Туберкулезная гранулема. Первичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции. Иммунология туберкулеза. Спектр нарушения иммунитета при туберкулезе. Клеточный и гуморальный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.

Тема 7. Клинические формы туберкулеза. Диагностика туберкулеза.

Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: особенности клинического течения, патогенез и патологическая анатомия, рентгенологическая характеристика. Цирротический туберкулез легких: особенности клинического течения, патогенез и патологическая анатомия, рентгенологическая характеристика. Казеозная пневмония: особенности клинического течения, патогенез и патологическая анатомия, рентгенологическая характеристика.

Кавернозный туберкулез легких: особенности клинического течения, патогенез и патологическая анатомия, рентгенологическая характеристика.

Внелегочные формы туберкулеза. Субъективные и объективные методы исследования. Методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза (этиологическая диагностика, исследования функции внешнего дыхания, гистологические исследования в клинике туберкулеза). Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический метод исследования. Показатели нормы и патологии. Микроскопический и культуральный методы исследования. Методы сбора диагностического материала. Посев на жидкие и твердые питательные среды.

Видовая идентификация культур микобактерий туберкулеза. Молекулярно-генетические методы GENEXPERT MTB/RIF и XPERT MTB/RIF (ULTRA) в диагностике туберкулезной инфекции. Определение лекарственной чувствительности и устойчивости микобактерий туберкулеза. Методы ультразвуковой диагностики. Эндоскопические и хирургические методы диагностики туберкулеза органов дыхания. Пункция плевральной полости. Диагностика внелегочных форм туберкулеза.

Биохимическое и иммунологическое исследование крови в диагностике туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза Принципы построения отечественной классификации. Формулировка диагноза туберкулеза.

Тема 8. Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача-стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.

Организация борьбы с туберкулезом. Противотуберкулезные диспансерные учреждения. Задачи противотуберкулезного диспансера, методы, организация и содержание его работы. Современные подходы к профилактике и выявлению туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной BCG, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание

при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных

понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в инфектологию. Кишечные инфекции</i>	Организация работы инфекционной больницы Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней Пищевые токсикоинфекции: этиология, патогенез, клиника, принципы регидратационной терапии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Инфекции дыхательных путей</i>	Грипп и другие ОРВИ Герпес-вирусные инфекции Инфекции детского возраста у взрослых	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 3. Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция</i>	Гепатиты А, Е; В, С и D. ВИЧ-инфекция. Терапия вторичных заболеваний.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 4. Паразитарные инфекции</i>	Гельминтозы: классификация, симптомы и синдромы,	Работа с литературой, включая ЭБС,	Отчет по ситуационному

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	диагноз, антигельминтные препараты, профилактика гельминтозов Малярия: этиология, географическое распространение, клиника	источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	практикуму
<i>Тема 5. Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога</i>	Современная система борьбы с туберкулезом в России. Российская концепция борьбы с туберкулезом.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 6. Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза</i>	Первичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции. Иммунология туберкулеза. Спектр нарушения иммунитета при туберкулезе.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тестированию. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 7. Клинические формы туберкулеза. Диагностика туберкулеза</i>	Микробиологические исследования. Информативность различных лабораторных методов обнаружения микобактерий: бактериоскопия мазка, метод посева. Лучевые методы исследования. Рентгенография, линейная томография, показания к выполнению различных видов рентгенографии и томографии. Цифровые технологии в лучевой диагностике.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 8. Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.</i>	Противотуберкулезные диспансерные учреждения. Задачи противотуберкулезного диспансера, методы, организация и содержание его работы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту.	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Инфекционные болезни: учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. В. Мартынова, Т. К. Кусковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6862-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468623.html>

2. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6519-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465196.html>

3. Браженко Н. А. Фтизиатрия: учебник для вузов / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 736 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/476777>

Дополнительная литература.

1. Зорина, И. Г. Современные подходы к иммунопрофилактике инфекций : учебное пособие / И. Г. Зорина, В. В. Макарова, О. В. Торяник. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. - 206 с. - ISBN 978-5-4499-1280-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785449912800.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5.	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6.	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7.	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8.	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
10.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11.	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12.	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13.	Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И.Покровского	https://nnoi.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gym; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	7-10 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие определения, правильно определены соответствующие документы, использована требуемая информация, сделаны необходимые выводы, хорошо аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 4-6 – работа выполнена в срок, самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие определения, правильно определены соответствующие документы, использована требуемая информация, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы; 3-2 – работа выполнена в срок, в основном самостоятельно, использованы соответствующие

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		определения, имеются ошибки в выводах, выводы сделаны частично, слабо аргументированы, даны ответы не на все вопросы; 1 – обучающийся подготовил работу самостоятельно или не завершил в срок, выводы и ответы на вопросы отсутствуют. 0 – практикум не выполнен.
2	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов. 0-тест не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Больная Е., 56 лет, заболела остро – появились умеренные боли в горле, усиливающиеся при глотании, повысилась температура тела до 38,1°C, почувствовала слабость, недомогание. К врачу не обращалась. Лечилась домашними средствами: полоскала горло домашними средствами. В последующие два дня температура держалась на уровне 37,5-38,2°C, боли в горле сохранялись. На 4-й день болезни выросла слабость, появились сердцебиение, одышка, затруднение при глотании. Больная заметила, что шея увеличилась в размерах. К середине дня температура тела достигла 39,8°C.

Вызвала участкового врача, который выявил в анамнезе частые ангины, ОРВИ, гипертоническую болезнь 2 стадии в сочетании с ИБС.

При осмотре: состояние тяжелое, температура тела 38,5°C, сознание ясное. Лицо бледное. Кожа чистая. Определяется отек шейной клетчатки, доходящий до первой шейной складки. Пальпируются увеличенные чувствительные подчелюстные лимфатические узлы. Голос звучный. В зеве разлитая умеренная гиперемия. Миндалины отечны, увеличены в размерах до 3 степени. На миндалинах, обеих дужках, на основании языка имеются плотные серовато-белые с гладкой поверхностью налеты. Шпателем их снять не удалось. Дыхание свободное, в легких – везикулярное. Пульс 110 уд. в мин. удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 100/60 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Выслушивается отчетливый систолический шум на основании сердца.

Язык обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Диурез достаточный. Поколачивание по пояснице безболезненно.

Вопросы (задание):

- 1) Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.

- 2) Укажите, если есть осложнения заболевания.
- 3) Решите вопрос о госпитализации.
- 4) Составьте план обследования больной.
- 5) Назначьте лечение.
- 6) К какой группе инфекционных болезней относится данный случай?
- 7) Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге заболевания

Ситуационная задача № 2

Больной И., 39 лет, работник мясокомбината, заболел остро 9.11.: появились головная боль, слабость, сильный озноб, повысилась температура тела до 39,6°C. Отмечал выраженные боли в мышцах, особенно икроножных, боли в поясничной области, стал меньше мочиться. С диагнозом «острый пиелонефрит» наблюдался врачом поликлиники, принимал 5-НОК, бисептол. Однако высокая температура не снижалась и в течение последующих 5 дней сохранялась на уровне 38°-39°C. 13.11. заметил желтуху. Вызванный повторно участковый врач установил: состояние тяжелое, температура тела 39,8°C. Лицо гиперемировано, одутловато. Склеры инъецированы. На слизистых оболочках конъюнктивы мелкие кровоизлияния. Кожа и склеры ярко желтого цвета. На коже грудной клетки видна петехиальная сыпь. Язык сухой, обложен грязным налетом. В легких застойные влажные хрипы. Тоны сердца глухие, пульс 130 уд. в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 110/60 мм рт. ст. Живот несколько вздут, мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 3 см ниже правой реберной дуги, болезненная. Пальпируется край селезенки. Со слов больного – в течение дня не мочился. Менингеальные симптомы отрицательные. Больной был направлен в инфекционный стационар с подозрением на острый вирусный гепатит.

В приемном отделении стационара проведено срочное обследование больного:

лейкоциты в периферической крови – $15 \cdot 10^9$ /л;
 гемоглобин -100 г/л; СОЭ -35 мм/ч.
 Билирубин крови – 250 мкмоль/л, (прямой 100 мкмоль/л);
 АЛАТ – 2,5 ммоль/л;
 мочевины – 65 ммоль/л;
 креатинин – 0,8 ммоль/л.
 Общий анализ мочи: белок 0,33 г/л;
 эритроциты 50 в поле зрения;
 единичные гиалиновые и зернистые цилиндры.

Вопросы (задание):

- 1) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2) Укажите показания к госпитализации больного.
- 3) Какое лабораторное обследование больного требуется для верификации диагноза?
- 4) Назначьте лечение.
- 5) Укажите имеющиеся и возможные осложнения
- 6) Укажите вероятный источник и механизмы заражения, пути передачи

возбудителя, а также группу инфекционных болезней, к которой относится данный случай.

7) Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача № 3

Больной М., 35 лет, заболел остро: появились слабость, тошнота, боли в эпигастральной области, 3 раза была рвота пищей, повторный обильный жидкий стул калового характера без патологических примесей.

Через 3 часа его состояние ухудшилось: рвота продолжалась (до 7 раз), стул участился до 10 раз и стал водянистым, пенистым. Наросла общая слабость, появились сухость во рту и жажда, головокружение. Температура тела повысилась до 38,5°C. Боли в животе усилились и имели распирающий характер. Появились судорожные сокращения в икроножных мышцах. Больной был осмотрен врачом и госпитализирован.

Объективный статус: состояние тяжелое. Больной вялый, адинамичный, бледный. Язык сухой, обложен грязно-серым налетом. Пульс 116 уд. в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 90/55 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, несколько вздут, болезненный в эпигастральной, околопупочной и правой подвздошной областях.

Перитонеальных симптомов нет. Не мочился с утра. Стул водянистый, обильный, зеленого цвета, без патологических примесей.

Из анамнеза известно, что больной накануне заболевания был в гостях, употреблял алкоголь в умеренных количествах, различные закуски, заливное мясо, салаты. Слышал, что у кого-то из гостей тоже был жидкий стул, но подробностей не знает.

Больной состоит на учете по поводу хронического гастрита с пониженной секреторной функцией

Вопросы (задание):

- 1) Выделите ведущие синдромы.
- 2) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 3) Опишите патогенез основных синдромов
- 4) Назовите осложнения заболевания, если они есть.
- 5) Имеется ли необходимость в проведении дифференциального диагноза
- 6) с другими инфекционными формами, если имеется – то с какими?
- 7) Укажите, к какой группе инфекционных болезней относится данный случай, а также вероятный источник, механизмы заражения и пути передачи возбудителя.
- 8) Назовите показания к госпитализации больного.
- 9) Составьте план обследования больного.
- 10) Назначьте лечение.
- 11) 10.Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Ситуационная задача № 4

Больной П., 24 года, поступил стационар на 5-й день болезни. Будучи клиническим ординатором на кафедре инфекционных болезней, работал в

различных отделениях инфекционной больницы. 17.03., после нескольких дней работы в отделении воздушно-капельных инфекций, почувствовал недомогание, слабость, головную боль, повысилась температура тела до 38,0°C, появилось першение в горле, сухой кашель, заложенность носа, слезотечение. На второй день, 18.03., насморк усилился, кашель стал более резким, отрывистым, покраснели и опухли веки, появилась светобоязнь.

Больной поставил себе диагноз «грипп». Лечился симптоматическими средствами. 19 и 20.03. состояние почти без перемен, температура тела держалась на уровне 37,8 – 38,5°C, сохранялись катаральные явления. Отделяемое из носа и конъюнктив стало гнойным. 21.03. утром заметил сыпь на лице в виде пятнисто-папулезных элементов без зуда. Врач поликлиники дал направление на стационарное лечение.

В приемном покое состояние больного оценили как среднетяжелое, температура тела 38,7°C. Лицо одутловато, гиперемировано. На коже лица, за ушами, на шее и верхних отделах грудной клетки умеренно выраженная пятнисто-папулезная сыпь. Отдельные элементы видны и на туловище. На ногах сыпи нет. Отчетливо определяются увеличенные, мягкие, болезненные при пальпации затылочные, задне- и переднешейные лимфатические узлы. В зеве разлитая гиперемия, миндалины незначительно увеличены, без налетов. На слизистой оболочке внутренней поверхности щеки слева обнаружены единичные мелкие элементы белесоватого вида, напоминающих манную крупу. В легких хрипов нет. Тоны сердца ясные, чистые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Из анамнеза известно, что в школьные годы никаких прививок не получал в связи с противопоказаниями. Ветряной оспой, краснухой, корью, эпидемическим паротитом не болел.

Вопросы (задание):

- 1) Выделите ведущие синдромы.
- 2) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 3) Опишите патогенез основных синдромов.
- 4) Назовите возможные осложнения заболевания.
- 5) Имеется ли необходимость в проведении дифференциального диагноза с другими инфекционными формами, если имеется – то с какими?
- 6) Укажите к какой группе инфекционных болезней относится данный случай, а также вероятный источник, механизмы заражения и пути передачи возбудителя.
- 7) Назовите показания к госпитализации больного
- 8) Составьте план обследования
- 9) Назначьте лечение.
- 10) Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Ситуационная задача № 5

В отделение доставлен больной с подозрением на холеру. Заболел накануне. Появилась рвота, которая повторилась дважды, схваткообразные боли в животе – в эпигастрии и в нижней половине. Т – 38,5°C. Стул жидкий, вначале каловый,

обильный, но после 3-4 дефекаций стал скудным, с большой примесью слизи. Живот при пальпации болезненный, особенно в левой подвздошной области.

Вопросы (задание):

- 1) Предварительный диагноз и его обоснование.
- 2) План обследования.
- 3) План лечения.

Ситуационная задача № 6

У больного С, 14 лет, повысилась температура, появился кашель. Проводилось лечение по поводу острого респираторного заболевания. Состояние улучшилось. Однако плохой аппетит, потливость, раздражительность сохранялись. Через 2 месяца вновь повысилась температура тела до 38,3° С, стал вновь беспокоить сухой кашель. При объективном обследовании в правой паравертебральной зоне на уровне лопатки обнаружено укорочение перкуторного звука, жесткое дыхание, сухие хрипы. Анализ крови: Эр - 3,8-1012 / л, НЬ - 126 г / л, лейкоциты - 5,7* 109 / л; э. - 1 %, п. - 1 %, с. - 53 %, лимф. - 37 %, мон. - 8 %, СОЭ - 4 мм/час. Диагностирована правосторонняя пневмония. Проводилось лечение антибиотиками широкого спектра действия в течение 7 дней. Состояние улучшилось, температура снизилась, но плохой аппетит, вялость и покашливание сохранялись. При обследовании кожные покровы бледные. Пальпируются группы шейных, надключичных, подключичных, локтевых, паховых лимфатических узлов размерами 0,5— 0,8 см плотной консистенции. Справа в межлопаточном пространстве притупление перкуторного звука. Спереди в нижнемедиальном отделе дыхание ослабленное, выслушиваются сухие хрипы. На прямой рентгенограмме органов грудной клетки в среднем отделе правого легкого определяется фокус затемнения диаметром 3,5см. средней интенсивности, с нечетким, размытым контуром; от которого идут, линейные тяжи к корню. Правый корень значительно увеличен в размерах, с четкими наружными контурами. При постановке пробы Манту с 2 ТЕ ППД - Л - инфильтрат диаметром 14 мм (предыдущие туберкулиновые пробы отрицательные).

Вопросы(задание):

- 1) Ваш предварительный диагноз.
- 2) Дайте рентгеноморфологическое определение данной клинической формы туберкулеза.
- 3) Укажите дополнительные методы обследования и анализы.
- 4) Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний

Примерные тестовые задания

- 1.Лечебной антитоксической сывороткой является
 - a) противобруцеллезная
 - b) противоботулиническая
 - c) противосибиреязвенная
 - d) противоэнцефалитная

2. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного

- a) бактериологический
- b) серологический
- c) аллергологический.
- d) кожно — аллергический

3. Инфекционного больного госпитализируют

- a) транспортом больницы
- b) скорой помощью
- c) машиной эпидемиологического бюро города
- d) городским транспортом

4. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях

- a) аэрогенный
- b) фекально — оральный.
- c) контактный
- d) трансмиссивный

5. Для создания пассивного иммунитета вводят

- a) антибиотики
- b) вакцины
- c) сыворотки
- d) анатоксины

6. В инфекционной практике для дезинфекции чаще применяются

- a) спирты
- b) кислоты
- c) хлорсодержащие препараты
- d) синтетические моющие средства

7. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют

- a) кровь
- b) мочу
- c) кал
- d) желчь

8. В очаге инфекции в присутствии больного проводится дезинфекция

- a) профилактическая
- b) специфическая
- c) текущая
- d) заключительная

9. При любой инфекции необходимо прежде всего обработать
- a) посуду больного
 - b) одежду больного
 - c) выделения больного
 - d) постельное белье
10. Для постановки серологической реакции берется
- a) кал
 - b) моча
 - c) кровь
 - d) мокрота
11. При надавливании пальцем не исчезает
- a) розеола
 - b) геморрагия
 - c) папула
 - d) пустула
12. Антибиотики оказывают действие на
- a) бактерии
 - b) вирусы
 - c) грибы
 - d) гельминты
13. Возбудитель, относящийся к группе анаэробных микробов:
- a) сальмонелла
 - b) клостридия tetani
 - c) шигелла
 - d) менингококки
14. Типичное осложнение при брюшном тифе
- a) пневмония
 - b) перфорация язвы кишечника
 - c) паротит
 - d) менингит
15. При шигеллезе кал имеет вид
- a) «болотной тины»
 - b) «ректального плевка»
 - c) «горохового пюре
 - d) «малинового желе»
16. Летне — осенний подъем заболеваемости имеет
- a) шигеллез
 - b) грипп

- c) бруцеллез
- d) менингококковая инфекция

17. Донор должен обязательно обследоваться на

- a) шигеллез
- b) сибирскую язву
- c) вирусный гепатит «В»
- d) сыпной тиф

18. В формировании местного иммунитета основная роль принадлежит:

- a) IgM,
- b) IgG,
- c) IgA,
- d) IgD,
- e) IgE.

19. Инфекционный процесс - это:

- a) распространение инфекционных болезней среди животных,
- b) наличие возбудителей в окружающей среде,
- c) взаимодействие микро- и макроорганизма,
- d) зараженность инфекционными агентами переносчиков,
- e) распространение болезней среди людей.

20. Инфекционные болезни характеризуются следующими особенностями (несколько ответов):

- a) способностью возбудителя преодолевать защитные барьеры макроорганизма,
- b) полиэтиологичностью,
- c) цикличностью течения,
- d) заразительностью,
- e) формированием иммунитета.

21. Инфекционные болезни характеризуются:

- a) специфичностью возбудителя,
- b) наличием инкубационного периода,
- c) заразительностью,
- d) формированием иммунитета,
- e) ациклическим течением.

22. Бактериями вызывается (один правильный ответ):

- a) гепатит А,
- b) инфекционный мононуклеоз,
- c) полиомиелит,
- d) рожа,
- e) краснуха.

23. Бактериями вызывается (один правильный ответ):

- а) желтая лихорадка,
- б) эхинококкоз,
- с) гепатит С,
- д) иериниоз,
- е) натуральная оспа.

24. Бактериями вызывается (один правильный ответ):

- а) ветряная оспа,
- б) паротитная инфекция,
- с) бруцеллез,
- д) краснуха,
- е) ящур.

25. Простейшими вызываются (несколько ответов):

- а) токсоплазмоз,
- б) амебиаз,
- с) малярия,
- д) энтеробиоз,
- е) лейшманиоз.

26. Простейшими вызываются (несколько ответов):

- а) токсоплазмоз,
- б) амебиаз,
- с) малярия,
- д) лямблиоз,
- е) трихинеллез.

27. Бактериями вызываются (несколько ответов):

- а) рожа,
- б) эхинококкоз,
- с) бруцеллез,
- д) туляремия,
- е) дифтерия.

28. Бактериями вызываются (несколько ответов):

- а) болезнь Брилла,
- б) дизентерия,
- с) чума,
- д) дифтерия,
- е) холера.

29. Вирусную этиологию имеют (несколько ответов):

- а) бешенство,

- b) клещевой энцефалит,
- c) ГЛПС,
- d) желтая лихорадка,
- e) токсоплазмоз.

30. Вирусную этиологию имеют (несколько ответов):

- a) бешенство,
- b) клещевой энцефалит,
- c) аденовирусная инфекция,
- d) желтая лихорадка,
- e) трихинеллез.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Инфекционные болезни, фтизиатрия» проводится в форме зачёта.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Этиология, эпидемиология, профилактика и клиника дизентерии.
2. Этиология, эпидемиология, лабораторная диагностика и профилактика

острой дизентерии. Обоснование диагноза «Острая дизентерия». Диф. диагностика заболеваний с синдромом энтероколита.

3. Клиника острой, затяжной, хронической дизентерии, лечение больных с этими заболеваниями. Лечение больных с различными формами тяжести дизентерии.

4. Этиология, эпидемиология, лабораторная диагностика, клиника сальмонеллеза. Диф. диагностика заболеваний с синдромом гастроэнтерита.

5. Алгоритм диф. диагностики заболеваний, сопровождающихся рвотой, поносом, болями в животе.

6. Обоснование диагноза «Пищевая токсикоинфекция» и диф. диагностика.

7. Алгоритм диф. диагностики заболеваний, сопровождающихся рвотой, поносом, болями в животе. Этиология, эпидемиология, клиника и обоснование диагноза «Ботулизм».

8. Обоснование диагноза острого инфекционного гастроэнтерита, диетического гастроэнтерита, аллергического гастроэнтерита.

9. Алгоритм диф. диагностики заболеваний, сопровождающихся рвотой, поносом, болями в животе. Диф. диагностика острых хирургических заболеваний (аппендицит, холецистит, кишечная непроходимость).

10. Вирусный гепатит А. Этиология, специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика, эпидемиология, профилактика.

11. Вирусный гепатит А. Клиника начала (преджелтушный период) и разгара болезни. Обоснование диагноза.

12. Вирусный гепатит А. Клиника, осложнения, исходы. Принципы лечения больных ОВГ А.

13. Вирусный гепатит А. Обоснование диагноза. Диф. диагностика с ОВГ В.

14. Клинические и лабораторные критерии тяжести течения ОВГ. Печеночная кома.

15. Вирусный гепатит В. Этиология, лабораторная диагностика, эпидемиология, профилактика. Клиника начала (преджелтушный период) и разгара болезни. Обоснование диагноза.

16. Вирусный гепатит В. Клиника, осложнения, исходы. Принципы лечения больных ОВГ В.

17. Принципы лечения больных вирусными гепатитами А и В.

18. Безжелтушные и стертые формы острого вирусного гепатита. Особенности их выявления.

19. Алгоритм диф. диагностики заболеваний печени и желчных путей. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Краткая характеристика. Диагностика вирусных гепатитов В, С, Д, Е.

20. Алгоритм диагностики заболеваний печени и желчных путей. Диагностика острого, хронического гепатитов и цирроза печени вирусной этиологии.

21. Алгоритм диф. диагностики заболеваний печени и желчных путей. Диф. диагностика ОВГ А, ОВГ В, гемолитической желтухи и функциональной гипербилирубинемии.

22. Диагноз вирусного гепатита и новообразований гепатобиле панкреатико-

дуоденальной зоны.

23. Алгоритм диагностики желтух.

24. Диагностика ОВГ и холециститов.

25. Грипп. Этиология, лабораторная диагностика, эпидемиология, клиника, осложнения, лечение и профилактика. Лечение больных различными формами тяжести гриппа на дому.

26. Алгоритм диагностики инфекционных заболеваний у больных с лихорадкой и поражением дыхательных путей.

27. Диагностика энтеровирусных инфекций.

28. Аденовирусная инфекция.

29. Легионеллез.

30. Диагностика парагриппа. Вирусный круп как осложнение ОРВИ.

31. Риновирусная инфекция.

32. РС-инфекция.

33. Микоплазменная инфекция.

34. Ротавирусная инфекция.

35. Этиология, лабораторная диагностика, эпидемиология, профилактика ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация по акад. В.И. Покровскому.

36. Этиология и лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции. Правила обслуживания лица, серопозитивного по ВИЧ-инфекции.

37. Эпидемические особенности подъема эпидемии ВИЧ-инфекции в РФ. Наркомания и ВИЧ-инфекция.

38. Принципы индивидуальной защиты от ВИЧ-инфекции.

39. Основные направления профилактики ВИЧ-инфекции среди населения.

40. Амебиаз. Этиология, эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика.

41. Этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика и обоснование диагноза «Иерсиниоз». Лечение больных иерсиниозом.

42. Холера: этиология, эпидемиология, клиника и обоснование диагноза. Лечение больных холерой.

43. Этиология, эпидемиология, клиника, обоснование диагноза и диф. диагностика псевдотуберкулеза.

44. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, эпидемиология, клиника и обоснование диагноза. Диагностика инфекционного мононуклеоза. Лечение.

45. Дифтерия. Этиология, эпидемиология. Формы дифтерии. Клиника локализованных форм дифтерии ротоглотки. Диагностика локализованных форм дифтерии ротоглотки. Диагностика токсической формы дифтерии ротоглотки. Лабораторная диагностика. Осложнения при токсической форме дифтерии ротоглотки. Поздние и ранние осложнения.

46. Принципы лечения больных дифтерией ротоглотки.

47. Основные принципы обследования, наблюдения, лечения больных ангинами.

48. Менингококковая инфекция (этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение). Клиника и обоснование диагноза «Менингококковый менингит». Клиника и диф. диагноз менингококкцемии.

49. Этиология, эпидемиология, клиника и обоснование диагноза «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом». Лечение. Дифференциальный диагноз.

50. Обоснование диагноза «Лептоспироз», диагноз лептоспироза и ГЛПС.

51. Состояния, подозрительные на туберкулез органов дыхания.

52. "Маски" туберкулеза органов дыхания и их значение в клинике.

53. Заболевания, повышающие риск развития туберкулеза.

54. Физиологические состояния, снижающие сопротивляемость организма к туберкулезу.

55. Современная клиническая классификация туберкулеза.

56. Особенности обследования больного туберкулезом легких.

57. Туберкулинодиагностика. Значение туберкулинодиагностики в диагностике первичного туберкулеза.

58. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация.

Задание 2 типа

59. Назовите инструментальные методы исследования инфекционных болезней.

60. Охарактеризуйте лабораторные методы, используемые для диагностики инфекционных заболеваний.

61. Назовите синдромы, которые встречаются при инфекционных заболеваниях.

62. Охарактеризуйте виды инфекционных сыпей.

63. Дайте определение терминам "лихорадка" и "гипертермия".

64. Охарактеризуйте периоды лихорадки.

65. Назовите профилактические мероприятия, направленные на факторы эпидемического процесса.

66. Какой стол назначают больным дизентерией?

67. Назовите инструментальный метод исследования больных дизентерией и роль медицинской сестры в данном исследовании.

68. Методы выделения возбудителя дизентерии.

69. Характерные клинические признаки дизентерии.

70. Каковы изменения в слизистой оболочке кишечника под влиянием возбудителя дизентерии?

71. Какой отдел желудочно-кишечного тракта поражается?

72. Назовите виды возбудителей дизентерии, их свойства.

73. Дайте определение дизентерии.

74. Расскажите, как проводится текущая дезинфекция при брюшном тифе?

75. Какой материал берут для лабораторного исследования от больного брюшным тифом?

76. Возможные осложнения брюшного тифа, причины, тактика.

77. Кто является основным источником брюшного тифа?

78. Можно ли вводить сыворотку больным ботулизмом при аллергическом анамнезе?

79. Какова Ваша тактика при подозрении на пищевые токсикоинфекции?
80. Почему при ботулизме отмечается высокая летальность?
81. Какие пищевые продукты вызывают пищевые токсикоинфекции?
82. Каковы особенности забора материала при ботулизме?
83. Особенности введения противоботулинической сыворотки.
84. Какие мероприятия являются залогом борьбы с пищевыми токсикоинфекциями?
85. Назовите мероприятия первой помощи больным сальмонеллезом и ботулизмом.
86. Назовите основной метод лабораторной диагностики сальмонеллеза и ботулизма.
87. Назовите клинические проявления ботулизма.
88. Назовите основные клинические проявления сальмонеллеза.
89. Назовите системы и органы, поражаемые сальмонеллой и возбудителем ботулизма.
90. Дайте сравнительную характеристику возбудителю сальмонеллеза и ботулизма.
91. Дайте характеристику ботулизму.
92. Охарактеризуйте пищевые токсикоинфекции сальмонеллезной этиологии.
93. Характеристика современной эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: инфицированность, ежегодный риск инфицирования, заболеваемость, болезненность, смертность.
94. Возбудитель туберкулеза, его виды. Основные свойства МБТ, виды изменчивости. Источники и пути заражения человека микобактериями туберкулеза.
95. Материал для исследования на микобактерии туберкулеза. Способы получения материала для исследования при подозрении на туберкулез органов дыхания. Методы обнаружения возбудителя туберкулеза и их разрешающая способность.
96. Строение туберкулезного бугорка. Эволюция туберкулезного воспаления от очага до фиброзной каверны. Определение понятия "форма" и "фаза" туберкулезного воспаления.

Задания 3 типа

Задача №1.

Больной 17 лет отправлен 2 сентября с жалобами на плохой аппетит, ноющие боли в правом подреберье, потемнение

мочи, желтушную окраску кожи и склер. Анамнез болезни: заболел 14 августа, когда повысилась температура до 38°C, появилась головная боль, тошнота, двукратная рвота. Все последующие дни сохранялась температура в пределах

37,6-38°C, беспокоила общая слабость, головная боль, тошнота, плохой аппетит. 19 августа заметил потемнение мочи и посветление кала. 20 августа появилась желтушность кожи и склер.

Эпидемиологический анамнез: живет в студенческом общежитии, в комнате 4 человека. Периодически питается в столовой по месту учебы.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Температура 37,5 °С. Кожные покровы и склеры умеренно желтушны, сыпи нет. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД - 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс - 64 удара в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст. Язык влажный, обложен у корня белым налетом. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, чувствительная при пальпации. Пальпируется

селезенка. Поколачивание по поясничной области отрицательное с обеих сторон.

Биохимические показатели: билирубин общий - 160 ммоль/л, прямой - 102 ммоль/л, непрямой - 58 ммоль/л, АлТ - 640 МЕ/л, АсТ - 488 ммоль/л, щелочная фосфатаза - 102 ед, протромбиновый индекс - 60%.

В анализе мочи определяются желчные пигменты.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Тактика ведения пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Какова профилактика данного заболевания?

Задача №2.

У студента, навестившего больного товарища, на 2 сутки появились озноб, температура тела 39,1 °С, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, мышцах и суставах, тошнота, слабость, отсутствие аппетита. К концу 1 дня болезни появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. При объективном осмотре выявлены гиперемия и одутловатость лица, заложенность носа, в зеве разлитая умеренная гиперемия задней стенки глотки и ее зернистость. В легких - жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс - 102 ударов в минуту, ритмичный, АД - 115/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Укажите план лечения данного пациента.
5. Через 1 месяц у больного жалоб нет. Состояние и самочувствие хорошее. Ваша дальнейшая тактика по ведению данного пациента.

Задача №3.

Больной 32 лет приехал из Узбекистана 7 дней назад. Заболевание началось с повышения температуры до 38 °С, слабости, снижения аппетита. В течение

5 дней

температура утром 38°C, вечером 39°C, нарастала головная боль, слабость, исчез аппетит,

задержка стула, бессонница.

При осмотре врачом-терапевтом участковым на 7 день болезни - состояние средней

тяжести, температура 38,4°C, вялый, адинамичный. Кожа бледная, сухая, на коже живота

выявлена розеолезная единичная сыпь. В легких без патологии. Тоны сердца приглушены,

АД - 90/60 мм рт. ст., пульс - 78 ударов в минуту. Язык обложен густым серым налетом у

корня, на боковых поверхностях отпечатки зубов. Живот вздут, при пальпации мягкий

безболезненный. Пальпируются печень и селезенка. Госпитализирован.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Составьте и обоснуйте план лабораторной диагностики с целью подтверждения диагноза.

4. Препараты какой группы Вы бы назначили пациенту в составе комбинированной этиотропной терапии? Обоснуйте свой выбор.

5. Перечислите патогенетически обусловленные и опасные осложнения при данном заболевании.

Задача №4.

Больной А. 18 лет вызвал врача на дом по поводу жалоб на слабость, повышенную температуру тела. В течение 7 дней головная боль, температура 38 °С, недомогание. Лечился амбулаторно, диагноз «ОРВИ». На 8 день болезни появилась темная моча, окружающие заметили желтушность кожи и склер, в связи с чем госпитализирован.

Объективно: иктеричность кожи и видимых слизистых, адинамия. Отмечает незначительный кожный зуд. Тоны сердца приглушены, пульс - 58 уд/мин, АД - 95/60 мм. рт. ст. Живот чувствительный при пальпации в области правого подреберья. Печень выступает на 2 см ниже края реберной дуги, край эластичный, чувствительный при пальпации. Селезенка не пальпируется. Моча цвета «пива», кал обесцвечен. Известно, что «желтухой» заболели еще несколько человек по месту учебы. Госпитализирован.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Перечислите и обоснуйте клинические синдромы периода разгара болезни.

4.Проведите клинико-патогенетические параллели между клиническими и патогенетическими синдромами данного заболевания.

5. Составьте и обоснуйте план лабораторной диагностики

Задача №5.

Больная С. 44 лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером.

Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъекцированы, лимфатические узлы не увеличены. При осмотре ротоглотки: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс - 95 уд/мин, АД - 100/70 мм рт.ст.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз можно поставить пациентке?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки.
4. Препараты какой фармакологической группы Вы бы рекомендовали пациентке в качестве этиотропной терапии?
5. Какие клинические проявления у пациентки свидетельствуют об эффективности этиотропной терапии?

Задача № 6.

Больной А., 40 лет, автомеханик. Курит с 15 лет по 5-8 сигарет в день, злоупотребляет алкоголем.

Жалобы: кашель с мокротой слизисто-гнойного характера, слабость, потливость, снижение аппетита.

Анамнез заболевания: ухудшение состояния отметил 2 месяца назад, когда появился кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до 39,0°C. Обратился к врачу через 7 дней. Амбулаторно принимал кларитромицин 500 мг/сут. в течение 14 дней, отхаркивающие препараты с незначительным положительным клиническим эффектом. При рентгенологическом исследовании органов грудной клетки выявлены изменения в легких. Госпитализирован.

Фтизиатрический анамнез: контакт с больным туберкулезом не установлен. Проверочное флюорографическое обследование более трех лет назад.

Социальный анамнез: проживает в однокомнатной квартире с женой и ребенком 10 лет.

Объективно: состояние средней тяжести. Рост 183 см. Вес 72 кг. Кожный покров бледный с сероватым оттенком, тургор снижен. Температура тела 38,2°C. Периферические лимфатические узлы не увеличены. ЧД 20 в мин. Перкуторно – притупление в верхних отделах обоих легких. Аускультативно – в верхних отделах обоих легких ослабленное дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 86 в мин. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания

отрицательный с обеих сторон. Стул, мочеиспускание без особенностей. Периферических отеков нет.

Результаты обследования:

Клинический анализ крови: гемоглобин – 110 г/л, лейкоциты – $8,2 \times 10^9/\text{л}$, п/я – 5%, с/я – 63%, лимфоциты – 19%, эозинофилы – 5%, моноциты – 8%, СОЭ – 35 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет - светло-желтый, прозрачная, относительная плотность-1024, реакция-кислая, белок-0,4 г/л, глюкоза - нет, эритроциты – 3-4 в поле зрения, лейкоциты – 9-10 в поле зрения, соли - оксалаты.

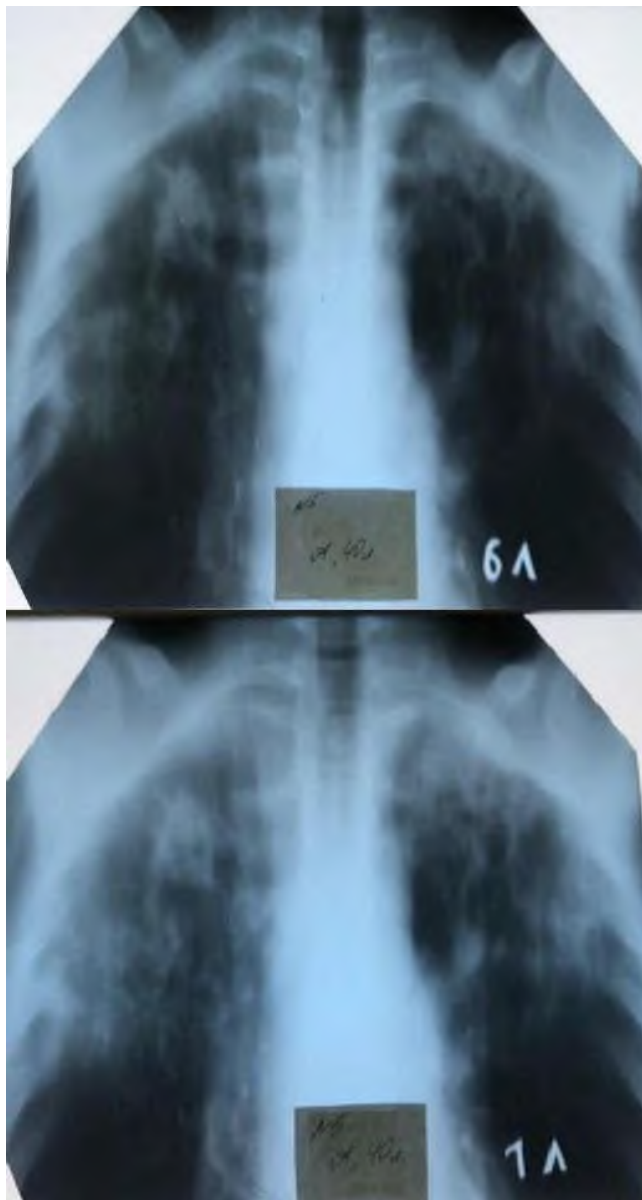
Анализ двух образцов мокроты на МБТ: методом люминесцентной микроскопии КУМ обнаружены 2+, методом ПЦР обнаружена ДНК МБТ ЛУ к HR, посевы в работе.

Иммунологические кожные тесты:

Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 10 мм. Реакция на пробу с АТР – папула 4 мм.

Рентгенограмма и томограммы (6 см, 7 см) органов грудной клетки прилагаются.





Вопросы:

1. Опишите изменения на рентгенограммах. Выделите рентгенологические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Составьте дифференциально-диагностический ряд.
4. Составьте перечень необходимых исследований для верификации диагноза.
5. Назначьте лечение.
6. Тактика участкового фтизиатра после госпитализации больного.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Оториноларингология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Оториноларингология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Оториноларингология» ориентировано на получение обучающимися знаний о сущности, методах, средствах, принципах диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов; формирование у обучающихся врачебного мышления и умений, обеспечивающих способность оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; а также подготовка обучающихся к реализации задач, необходимых для осуществления профессиональной деятельности

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формировать профессиональные знания в области оториноларингологии (принципами диагностики, лечения, профилактики, реабилитации заболеваний уха, горла и верхних дыхательных путей), формирование медицинского мышления и умения, обеспечивающие способность оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Задачи дисциплины:

- формирование системы знаний у студентов в области анатомии ЛОР-органов;
- приобретение обучающимися знаний о возрастной анатомии, физиологии и патологии ЛОР-органов;
- обучение студентов методам исследования ЛОР-органов (эндоскопия и функциональные методы исследования слухового и вестибулярного анализатора, глотки, носа и околоносовых пазух);
- обучение студентов умению распознавать заболевания ЛОР-органов по ведущим клиническим признакам;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лечения, профилактики и реабилитации при заболеваниях ЛОР-органов;

•обучение студентов оказанию экстренной помощи при возникновении неотложных состояний.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора жадоб, анамнеза жизни и заболеваний оториноларингологического профиля; методики осмотра и физикального обследования пациента; факторы риска онкологических заболеваний, правила формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями и оториноларингологического профиля; проводить осмотр и физикальное обследование пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ.	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями оториноларингологического профиля; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных	составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	пациентов оториноларингологического профиля, показания к проведению исследований, правила их интерпретации и результатов и их анализа при оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	исследований у детей и взрослых с заболеваниями и оториноларингологического профиля; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	детей и взрослых оториноларингологического профиля; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов оториноларингологического профиля	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях оториноларингологического профиля, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях оториноларингологического профиля, разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями оториноларингологического профиля; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	изделий при лечении пациентов оториноларингологического профиля	лечении пациентов оториноларингологического профиля	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью	Распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов	Выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения оториноларингологического профиля	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			своевременной коррекции у пациентов оториноларингологического профиля	оториноларингологического профиля		

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Введение в оториноларингологию	2		2	2						2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 2. Методика и техника исследования ЛОР-органов	4		4	4					4	3	Тестовые задания /10
Тема 3. Заболевания уха	4		4	4					4	3	Тестовые задания /10
Тема 4. Заболевания носа и околоносовых пазух	2		2	2					4	3	Тестовые задания /10 Ситуационный практикум /10
Тема 5. Заболевания глотки	4		4	4					4	2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 6. Заболевания гортани и трахеи	3		3	3					3	2	Тестовые задания /10
Всего:	19		19	19					19	15	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в оториноларингологию.

Содержание предмета, задачи и место среди других отраслей медицинских знаний. Функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности. История и пути развития отечественной оториноларингологии. Основные достижения отечественной оториноларингологии. Организация лечебной оториноларингологической службы.

Значение оториноларингологии в развитии патологических состояний организма. Влияние ЛОР патологии на функции других органов и систем. Значение ЛОР органов и здоровье человека.

Тема 2. Методика и техника исследования ЛОР-органов.

Клинические методы исследования ЛОР-органов, техника. Функциональные и инструментальные методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов. Функциональные и инструментальные методы исследования носа и околоносовых пазух. Инструментальные методы исследования глотки. Инструментальные методы исследования гортани. Эзофагоскопия. Трахеобронхоскопия. Риноскопия.

Тема 3. Заболевания уха.

Наружный отит, отомикоз, серная пробка, инородные тела наружного слухового прохода. Экссудативный средний отит. Острый и хронический гнойный средний отит. Мастоидит. Лабиринтит. Отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис. Нейросенсорная тугоухость. Болезнь Меньера. Доброкачественные и злокачественные опухоли уха.

Тема 4. Заболевания носа и околоносовых пазух.

Искривление носовой перегородки. Гематомы и абсцессы перегородки носа. Носовое кровотечение. Травмы и инородные тела носа. Фурункул носа. Острый и хронический ринит. Озена. Острый и хронический синусит. Риногенные (внутричерепные и орбитальные) осложнения. Ринофима. Доброкачественные и злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.

Тема 5. Заболевания глотки.

Острый и хронический фарингиты. Острый и хронический тонзиллиты. Паратонзиллярный, парафарингеальный и заглоточный абсцесс. Аденоиды и аденоидиты. Гипертрофия небных миндалин. Фарингомикоз. Доброкачественные и злокачественные новообразования глотки.

Тема 6. Заболевания гортани и трахеи

Острый и хронический ларингиты. Острый и хронический стенозы гортани. Паралич гортани. Травмы и инородные тела гортани, трахеи и

пищевода. Опухоли гортани. Хронические инфекционные гранулемы ЛОР-органов.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция — систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач — выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;

- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Введение в оториноларингологию	Основные достижения отечественной оториноларингологии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 2. Методика и техника исследования ЛОР-органов</i>	Эзофагоскопия. Риноскопия (передняя и задняя)	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 3. Заболевания уха</i>	Инородные тела наружного слухового прохода.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 4. Заболевания носа и околоносовых пазух</i>	Искривление носовой перегородки.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 5. Заболевания глотки</i>	Гипертрофия небных и глоточной миндалин.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 6. Заболевания гортани и трахеи</i>	Хронические инфекционные гранулемы ЛОР-органов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968>.

Дополнительная литература:

2. Оториноларингология : учебник / под ред. С. А. Карпищенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6974-3, DOI: 10.33029/9704-6974-3-KSA-2023-1-480. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469743.html>

3. Оториноларингология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. К. Янова, А. И. Крюкова, В. В. Дворянчикова, Е. В. Носули. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-8213-1, DOI: 10.33029/9704-8213-1-ORL-2024-1-992. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482131.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

№	Наименование ресурса	Ссылка
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Лечение ЛОР-органов	https://kdklor-spb.ru/lor/
14	ЛОР-КМВ: Профессия ЛОР-врача в вопросах и ответах	https://lor-kmv.ru/articles/article_post/professiya-lor-vracha-v-voprosah-i-otvetah
15	Промедицина: ЛОР заболевания	https://www.promedicina.clinic/child/articles/zabolevaniya-lor/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебно-симуляционная аудитория хирургических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, кушетка медицинская, облучатель бактерицидный

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

холодильник; тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с обратной связью; манекен-тренажер торс человека для отработки навыков сердечно-легочной реанимации взрослого и ребенка; жилет для отработки приема Геймлиха; набор-имитатор травм и ранений; муляжи верхней конечности; модель позвонков; модель костей таза; тренажер для зондирования и промывания желудка; тренажер ректального исследования расширенный; тренажер для обследования простаты; тренажер для клинического

обследования мужских гениталий; фантом ретинопатии для отработки навыков обследования глазного дна с принадлежностями; фантом руки для наложения и снятия швов, обработки ран и ожогов; тренажер для отработки навыков диагностики заболеваний голосовых связок (полипы голосовых связок); тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин; тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин; маска СЛР; комплект шин иммобилизационных; набор общих хирургических инструментов; планшетки для определения группы крови; цоликлоны; гемостатическая губка; негатоскоп; маски для подачи кислорода; подушка кислородная; расходные материалы (халаты медицинские одноразовые; шприцы; маски одноразовые; перчатки одноразовые; бинты, вата; емкости для биологических жидкостей); жгуты Эсмарха; жгут рифленый с застёжкой; комплект дыхательный одноразовый для ИВЛ (Амбу); пульсоксиметр; набор из офтальмологических пробных линз; оправы для пробных линз; аппарат Рота; рефлектор лобный Симановского; воронка ушная; зеркало гортанное; шпатель деревянный; лоток почкообразный; одноразовый набор для осмотра лор органов; отоскоп; лампы для рефлектора Симановского; набор для отработки навыков местной анестезии; катетеры для катетеризации мочевого пузыря; дезинфицирующие составы; шовный материал; набор интубационных трубок; набор рентгенограмм, плакаты.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>)
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму 25-15 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 14-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация
2.	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму 10-9 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 8-5 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1 – участие в процессе минимальное, не установлены и не решены поставленные задачи. 0-Не принимал участия в процессе
3.	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов.

Контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Задания по ситуационному практикуму.

Ситуационная задача №1

У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болезненную при дотрагивании, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 6 дней, повышение температуры до 37,5–38С. Не лечился. Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5 х 2см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа.

Вопросы (задание):

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Тактика лечения.

Ситуационная задача №2

У больного 45 лет жалобы на затруднение носового дыхания, гнойное отделяемое из носа, снижение обоняния, боль распирающего характера в области лба справа. Считает себя больным в течение недели, после перенесенного простудного заболевания, когда появились вышеуказанные жалобы. Отмечал подъемы температуры тела до 37,80 С. Объективно: область ОНП не изменена, отмечает повышенную чувствительность при перкуссии передней стенки правой лобной и верхнечелюстной пазух. Болезненность при пальпации точки выхода II ветви тройничного нерва справа. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, гнойное отделяемое в среднем носовом ходе справа. По данным Rg-графии ОНП – тотальное затемнение правой верхнечелюстной пазухи, уровень жидкости в правой лобной пазухе.

Вопросы (задание):

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Назначьте лечение.

Ситуационная задача №3

У больного 15 лет жалобы на затруднение носового дыхания, периодические кратковременные, иногда обильные, носовые кровотечения. Считает себя больным в течение полугода. Не лечился. Объективно: при передней риноскопии - носовые ходы свободные, отделяемого нет, носовое дыхание затруднено. При задней риноскопии: определяется округлое образование в носоглотке, закрывающее 2/3 сошника, плотное при ощупывании пальцем.

Вопросы (задание):

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Назначьте обследование и лечение.

Ситуационная задача №4

У больной 21 года, жалобы на сильную боль в горле, t 38 0 С, слабость, вялость. Больна 2-й день, после переохлаждения. Общее состояние средней тяжести, t 38,10 С, кожные покровы бледные, пальпируются увеличенные регионарные лимфатические узлы глотки. Фарингоскопически определяется гиперемия и инфильтрация мягкого неба, нёбных дужек, отёчны и гиперемированы небные миндалины, на поверхности которых многочисленные круглые, слегка возвышающиеся желтые точки.

Вопросы (задание):

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Назначьте лечение.

Ситуационная задача №5

У больного 16 лет, жалобы на сильную боль в горле, иррадирующая в уши, озноб, t 39 0 С, слабость, боли в суставах, головную боль. Горло болит 3-ий день. Объективно: общее состояние средней тяжести, t 38,6 0 С, кожные

покровы бледные, пальпируются увеличенные регионарные лимфатические узлы. Открывание рта свободное. Фарингоскопически - мягкое небо симметрично, гиперемия и инфильтрация мягкого неба и дужек, увеличенные и гиперемизированные небные миндалины, покрыты грязно-белым налетом. Кроме того, островки серого налета на слизистой оболочке носо- и гортаноглотки.

Вопросы (задание):

1) Ваш диагноз?

С каким заболеванием необходимо провести дифференциальный диагноз?

Примерные тестовые задания.

1. Источник света устанавливается:

- а) слева от больного
- б) справа от больного
- в) сзади
- г) спереди

2. Эндоскопические методы исследования носа:

- а) передняя риноскопия
- б) фарингоскопия
- в) задняя риноскопия
- г) вестибулоскопия

3. При наружном осмотре глотки пальпируются лимфатические узлы:

- а) подбородочные
- б) подчелюстные
- в) затылочные
- г) зачелюстные

4. Какой инструмент используется для проведения непрямой ларингоскопии?

- а) Ларингоскоп с холодным светом
- б) Гортанное зеркало, подогретое до температуры тела
- в) Жесткий эндоскоп с камерой
- г) Фиброскоп

5. Тимпанометрия используется для оценки:

- а) Остроты слуха
- б) Прходимости слуховой трубы
- в) Подвижности барабанной перепонки и слуховых косточек
- г) Электрической активности улитки

6. Какой метод является основным для визуализации барабанной перепонки при подозрении на средний отит?

- а) Рентгенография височной кости

- б) Отоскопия
- в) Аудиометрия
- г) Тимпаноцентез

7. Какой метод лучевой диагностики считается «золотым стандартом» для оценки костных структур околоносовых пазух?

- а) МРТ
- б) Ультразвуковое исследование
- в) Компьютерная томография (КТ)
- г) Рентгенография

8. Сколько положений головы при проведении передней риноскопии:

- а) два
- б) три
- в) четыре
- г) одно

9. Какая микрофлора вызывает развитие фурункула носа:

- а) стрептококк вириданс
- б) золотистый стафилококк
- в) синегнойная палочка
- г) гемофильная палочка

10. Для острого гнойного фронтита характерно:

- а) головная боль в области лба
- б) боль при пальпации скуловой дуги
- в) полоска гноя в передних отделах среднего носового хода
- г) гной в задних отделах носа и носоглотки

11. Выберите симптомы, характерные для аллергической формы вазомоторного ринита:

- а) гнойное отделяемое в области носа
- б) серозное отделяемое в области носа
- в) отечность слизистой оболочки
- г) корки на слизистой оболочке
- д) эозинофилия в периферической крови
- е) лейкоцитоз в периферической крови

12. Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного носового дыхания при аллергической форме вазомоторного ринита:

- а) полипы носа
- б) отек слизистой оболочки носа
- в) гипертрофия носовых раковин
- г) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух

- д) искривление перегородки носа
- е) гнойные корки в полости носа

13. Проба с сосудосуживающими препаратами применяется для дифференциальной диагностики:

- а) атрофического и гипертрофического ринита
- б) катарального и гипертрофического ринита
- в) катарального и атрофического ринита

14. Для острого гнойного гайморита характерно наличие гнойного отделяемого:

- а) в среднем носовом ходе
- б) в нижнем носовом ходе
- в) в задних отделах полости носа

15. Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного дыхания при атрофическом насморке:

- а) отек слизистой оболочки носа
- б) гипертрофия носовых раковин
- в) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух
- г) искривление перегородки носа
- д) гнойные корки в полости носа

16. Для дифтерийного насморка характерно:

- а) относительно хорошее общее состояние
- б) тяжесть клинических проявлений
- в) обильное серозное отделяемое
- г) сукровичное отделяемое из носа
- д) наличие в полости носа серых пленок
- е) наличие язвенно-деструктивных изменений слизистой оболочки полости носа

17. Лечение фурункула носа проводят:

- а) в стационаре
- б) амбулаторное
- в) амбулаторно, с выдачей листка временной нетрудоспособности

19. Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного носового дыхания при гипертрофическом насморке:

- а) отек слизистой оболочки носа
- б) полипы носа
- в) гипертрофия носовых раковин
- г) искривление перегородки носа
- д) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух
- е) гнойные корки в полости носа

20. Пункцию верхнечелюстной пазухи проводят через:
- а) естественное соустье
 - б) нижний носовой ход
 - в) переднюю стенку пазухи
 - г) средний носовой ход
21. При заложенности носа у больного развивается:
- а) закрытая гнусавость
 - б) открытая гнусавость
 - в) гнусавость отсутствует
22. Тотальное воспаление всех околоносовых пазух называется:
- а) острый риносинусит
 - б) обострение хронического риносинусита
 - в) сфеноидит
 - г) панриносинусит
23. Инородное тело из полости носа следует удалить:
- а) проволочной петлей
 - б) пинцетом
 - в) носовым крючком
 - г) электроотсосом
 - д) промыванием
24. При врожденной атрезии хоан ребенку срочно показано:
- а) трахеостомия
 - б) назотрахеальная интубация
 - в) иссечение атрезии, введение термопластических трубок
 - г) искусственное дыхание
25. Полипы полости носа обычно образуются на фоне:
- а) инфекционно-аллергического риносинусита
 - б) фиброзной дисплазии верхнечелюстных пазух
 - в) капиллярной гиперплазии носовых раковин
26. Разновидностью полипоза является:
- а) нейровегетативная форма ринита
 - б) катаральный хронический ринит
 - в) аллергическая форма ринита
27. Трепанопункция применяется с целью диагностики и лечения:
- а) основной пазухи
 - б) гайморовой пазухи
 - в) лобной пазухи

г) решетчатой пазухи

28. Пункция верхнечелюстной пазухи обычно производится через:

- а) верхний носовой ход
- б) нижний носовой ход
- в) средний носовой ход

29 Начальная стадия острого ринита характеризуется:

- а) обильными слизистыми выделениями
- б) сухостью, чувством саднения
- в) гнойными выделениями

30. Среди разнообразных микробных возбудителей ангины, в большинстве случаев, основная этиологическая роль принадлежит:

- а) бета-гемолитическому стрептококку группы А
- б) аденовирусам
- в) пневмококкам

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Оториноларингология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Механизм звукопроводения.
2. Механизм звуковосприятия
3. Методы исследования слуховой функции.
4. Раздражители и пороги возбудимости ампулярного и отолитового аппаратов.
5. Вестибулярные ядра, их связи, вестибулярные рефлексy.
6. Закономерности нистагмальной реакции. Принципы и методы вестибулометрии.
7. Наружный отит (фурункул уха).
8. Клиника и диагностика острого гнойного воспаления среднего уха.
9. Особенности течения отитов в детском возрасте.
10. Особенности течения отитов при инфекционных заболеваниях.
11. Хронический гнойный мезотимпанит.
12. Хронический гнойный эптитимпанит.
13. Отогенный абсцесс мозжечка.
14. Отогенный сепсис.
15. Отогенный абсцесс мозга.
16. Отогенный менингит.
17. Серозный и гнойный лабиринтит.
18. Инфекционные и токсические кохлеарный невриты.
19. Болезнь Меньера.
20. Профессиональные заболевания уха.
21. Инородные тела уха.
22. Хирургическое лечение тугоухости.
23. Глухота и глухонмота.
24. Острый ринит.
25. Атрофический ринит.
26. Вазомоторный ринит.
27. Гипертрофический ринит.
28. Острый гайморит.
29. Острый фронтит.
30. Фурункул носа.
31. Гематома и абсцесс перегородки носа.
32. Риногенные внутриглазные осложнения.
33. Риногенные внутричерепные осложнения
34. Инородные тела носа.
35. Острый и хронический фарингит. Фарингомикоз.
36. Лакунарная ангина.
37. Фолликулярная ангина.
38. Острые вторичные тонзиллиты.

39. Инородные тела и травмы глотки.
40. Парезы и параличи гортани.
41. Острый ларинготрахеит у детей.
42. Острый и хронический ларингит. Ларингомикоз.
43. Инородные тела гортани.

Задания 2 типа (практические вопросы)

1. Опишите классификацию отитов.
2. Опишите проявления мастоидита.
3. Опишите проявления лабиринтита.
4. Опишите проявления отосклероза.
5. Опишите проявления болезнь Меньера.
6. Опишите классификацию тугоухости.
7. Опишите классификацию ринитов.
8. Дайте классификацию синуситов.
9. Опишите тактику при инородных телах наружного слухового прохода.
10. Опишите тактику при инородных телах полости носа.
11. Опишите проявления фарингита.
12. Дайте классификацию тонзиллитов.
13. Опишите проявления ларингита.
14. Опишите проявления стеноза гортани.
15. Опишите проявления ларингоспазма.
16. Опишите тактику при ларингоспазме.
17. Опишите проявления эпиглоттита.
18. Опишите тактику при эпиглоттите.
19. Опишите тактику при перфорации барабанной перепонки.
20. Опишите тактику при носовом кровотечении.
21. Дифтерия гортани. Клиническая картина.
22. Осложнения фарингита.
23. Стеноз гортани. Отек гортани. Клиническая картина.
24. Катар среднего уха. Клиническая картина. Тактика лечения.
25. Опухоли гортани. Классификация.

Задания 3 типа

Задание №1

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе вправо. При осмотре определяется спонтанный нистагм влево; при указательных пробах руки гармонично отклоняются вправо; в позе Ромберга больной отклоняется вправо, при поворотах головы - направление отклонения меняется; при походке по прямой больной отклоняется вправо; фланговая походка не изменена; адиадохокинез отсутствует.

Задание/вопрос:

Определите для патологии какого анализатора характерна вышеуказанная симптоматика?

Задание №2

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе влево. При осмотре определяется спонтанный нистагм вправо II степени, мелкоамазистый. При проведении статокординационных проб: в пробе Фишера-Барре руки гармонично отклоняются влево; в указательных пробах руки гармонично промахиваются влево; в позе Ромберга больной отклоняется влево, при поворотах головы - направление отклонения меняется; походка по прямой линии - отклонение влево; фланговая походка не изменена; адиадохокинез отсутствует.

Задание/вопрос:

1. Какое ухо поражено?
2. Какие методы исследования вестибулярного анализатора необходимо провести для уточнения данной патологии?

Задание №3

При профотборе в летное училище новобранцам Иванову и Петрову провели отолитовую реакцию Воячека. Были получены следующие результаты. У новобранца Иванова при вращении кресла вправо и влево угол наклона туловища был 5°, при этом у больного отсутствовала вегетативная реакция и головокружение. У новобранца Петрова при вращении кресла вправо и влево угол наклона туловища был 35° и 40°, соответственно, при этом у больного появилось головокружение и тошнота.

Задание/вопрос:

Кто из новобранцев прошел медкомиссию?

Задание №4

Больной предъявляет жалобы на несистемное головокружение, отклонение при ходьбе вправо. При осмотре имеется правосторонний спонтанный нистагм III степени, крупноамазистый. При проведении статокординационных проб: в пробе Фишера-Барре правая рука отклоняется вправо и опускается; в указательных пробах правая рука промахивается вправо; в позе Ромберга больной отклоняется вправо, при поворотах головы направление отклонения не меняется; походка по прямой линии - отклонение вправо; фланговая походка затруднена вправо; адиадохокинез справа.

Задание/вопрос:

3. Определите, для патологии какой структуры характерны данные изменения?
4. Назначьте необходимые дополнительные методы исследования и консультации специалистов.

Задание №5

У больного жалобы на системное головокружение, отклонение при ходьбе влево. При осмотре определяется правосторонний спонтанный III нистагм степени, мелкоамазистый. При проведении статокординационных проб: в

пробе Фишера-Барре руки гармонично отклоняются влево; в указательных пробах - руки гармонично промахиваются влево; в позе Ромберга больной отклоняется влево, при поворотах головы - направление отклонения не меняется; походка по прямой линии - отклонение влево; фланговая походка не изменена; адиадохокинез отсутствует. При проведении вращательной пробы длительность послевращательного левостороннего нистагма – 10 с, а правостороннего – 30 с. При проведении холодовой калоризации левого уха – латентный период нистагма 50 с и длительность его 40 с, а при проведении холодовой калоризации правого уха – латентный период нистагма 26 с и его длительность 57 с.

Задание/вопрос:

1. Определите патология какого лабиринта (правого или левого)?
2. В каком состоянии (угнетение или раздражение) он находится?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Психиатрия и наркология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	13
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	22

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия и наркология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Психиатрия и наркология» ориентировано на получение обучающимися знаний в области выявления и диагностики психических расстройств, а также принципами психотерапии, биологического и медикаментозного лечения и профилактики психических заболеваний.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины является ознакомление и усвоение студентами базовых сведений о важнейших клинических проявлениях основных форм психической патологии, а также о наркологической патологии, дифференциация их с нормой (здоровьем); вопросов ранней диагностики, организационной и правовой тактики оказания помощи (включая взаимодействие стоматолога и врача-психиатра или психиатра-нарколога); с основами биологической (психофармакотерапия) и не биологической (психотерапия и другие методы) терапии, психогигиены и психопрофилактики; ознакомление с основными задачами судебной, трудовой и военной экспертизы; реабилитацией пациентов, страдающих психиатрическими заболеваниями и пациентами наркологического профиля; овладение приемами обследования, распознавания основных психопатологических симптомов для последующей выработки профессиональных компетенций специалиста.

Задачи дисциплины:

- формирование системы знаний у студентов в сфере общей психопатологии и частной психиатрии, анализа и оценки психологического состояния, реакций всех участников лечебного процесса (пациентов, их родственников, врачей, других медицинских работников);
- обучение студентов умению выделить ведущие психопатологические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
- обучение студентов выбору оптимальных методов клинического и параклинического обследования при психиатрических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами, утвержденными МЗ РФ;
- обучение студентов выбору оптимальных схем медикаментозного лечения

наиболее часто встречающихся психических заболеваний в соответствии со стандартами, утвержденными МЗ РФ;

- ознакомление студентов с основными методиками экспериментально-психологического исследования психиатрических больных;

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

- ознакомление с особенностями трудовой, военной и судебной экспертизы больных с психиатрическими и наркологическими заболеваниями.

- ознакомление с основами психогигиены, психопрофилактики, а также основами психотерапевтического общения в аспекте практической деятельности стоматолога.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики и алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний психиатрического и наркологического профиля жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента, наиболее распространенную патологию; факторы риска развития психиатрических и наркологических заболеваний, классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); осмотр и физикальное обследование пациента; диагностировать наиболее распространенных психиатрические и наркологические заболевания; формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ	Проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациента; диагностики у детей и взрослых распространенных психиатрических и наркологических заболеваний; формулировки предварительного диагноза в соответствии с МКБ	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов психиатрического и наркологического профиля, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с заболеваниями психиатрического и наркологического профиля; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализа и интерпретации результатов основных и дополнительных методов обследования	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных	ОПК-6.	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывать	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях психиатрического	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
ых задач		план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	ях, методику разработки плана лечения с наиболее распространенными психиатрическими и наркологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	план лечения с наиболее распространенными заболеваниями психиатрического и наркологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	го и наркологического профиля, разработки плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов	Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов	Распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или)	Выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или)	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов психиатрического и наркологического профиля	медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов психиатрического и наркологического профиля;	медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов психиатрического и наркологического профиля;	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1.. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	1		2							2	Тестовые задания /5
Тема 2. Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Психический статус. Расстройства ощущений и восприятия. Нарушения мышления	1		3	2						3	Отчет по ситуационном у практикуму /15
Тема 3. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения. Патология сознания.	2		2	2					2	2	Отчет по ситуационном у практикуму /15 Тестовые задания /5
Тема 4. Расстройства эмоций, воли, движений. Аффективные синдромы.	2		2						2	3	
Тема 5. Расстройства зрелой личности. Невротические и соматоформные расстройства. Реактивные психозы.	2		2						2	3	Тестовые задания /5
Тема 6. Психические расстройства при органических	2								2	3	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии. Умственная отсталость.											
Тема 7. Расстройства шизофренического спектра. Расстройства аутистического спектра	2			3					2	2	Отчет по ситуационном у практикуму /15
Тема 8. Расстройства аффективного спектра.	2		2						2	3	Тестовые задания /5
Тема 9. Основные синдромы наркологических заболеваний. Алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Распространенность, клиническая картина, лечение.	2		1	2					2	3	Отчет по ситуационном у практикуму /15
Тема 10. Фармакотерапия в психиатрии. Введение в психотерапию	2		2	2						3	Отчет по ситуационному практикуму /15 Реферат /5
Всего:	18		16	11					14	27	100
Контроль, час											Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.

Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы её развития. Устройство психиатрического стационара. Стационарная и амбулаторная психиатрическая помощь. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Диспансерное наблюдение. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: структура документа, основные статьи. Порядок недобровольной госпитализации. Виды экспертиз.

Тема 2. Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Психический статус. Расстройства ощущений и восприятия. Нарушения мышления

Лабораторные методы исследования в психиатрии. Инструментальные методы исследования мозга в психиатрии: ЭЭГ, МРТ, ФМРТ и др. Психологические методы диагностики. Психический статус как основная структурная единица истории болезни. Структура психического статуса. Феноменологический, синдромологический и нозологический подходы к диагностике в психиатрии. Понятия ощущения, восприятия, мышления в норме и патологии. Симптомы нарушения ощущений и восприятия. Синдромы расстройств восприятия. Понятие галлюцинаций и псевдогаллюцинаций. Симптомы и синдромы нарушений мышления.

Тема 3. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения. Патология сознания.

Симптомы нарушения памяти и внимания. Синдромы расстройств мнестической сферы. Корсаковский синдром (алкогольная энцефалопатия): Фиксационная амнезия + конфабуляции. Деменция альцгеймеровского типа: Прогрессирующая потеря памяти + нарушения речи. Транзиторная глобальная амнезия. Расстройства внимания. Виды нарушений: Снижение концентрации (астения, депрессия). Повышенная отвлекаемость (СДВГ, мания). Инертность внимания. Симптомы и синдромы нарушений сознания. Расстройства интеллектуальной сферы, умственная отсталость, их критерии и значение в психиатрии. Классификация. Ретроградная амнезия. Антероградная амнезия. Фиксационная амнезия.

Тема 4. Расстройства эмоций, воли, движений. Аффективные синдромы.

Симптомы и синдромы нарушения эмоциональной сферы. Симптомы и синдромы нарушений волевой и двигательной сферы. Классификация расстройств воли: Гипербулия – патологическое усиление волевой активности (мания, психомоторное возбуждение). Гипобулия – снижение волевой активности (депрессия, астения). Абулия. Парабулия. Двигательные расстройства: Кататонические симптомы (ступор, возбуждение, восковая гибкость, негативизм). Стереотипии – повторяющиеся бессмысленные движения. Тики, гиперкинезы –

насильственные движения. Акинезия и брадикинезия. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения и коррекции.

Эмоциональная сфера, ее роль и значение в норме и патологии. Виды эмоций. Симптомы и синдромы расстройств аффективной сферы при различных психических расстройствах.

Тема 5. Расстройства зрелой личности. Невротические и соматоформные расстройства. Реактивные психозы.

Расстройства личности. Определение. Критерии диагностики, варианты классификаций. Классификация (по МКБ-11 и DSM-5). Этиология и патогенез: Биологические факторы Генетические аспекты. Высокая наследуемость (особенно для кластера В). Нейробиология: Дисфункция префронтальной коры и миндалины (импульсивность, агрессия). Нарушения серотониновой и дофаминовой систем.

Психосоциальные факторы. Детские травмы: Физическое/сексуальное насилие (особенно при пограничном РЛ). Стил ь воспитания.

Течение и прогноз. Понятие компенсации и декомпенсации. Клинические варианты, их проявления. Основные методы терапии: психотерапия, фармакологические методы коррекции.

Группа пограничных психических расстройств: невротические, психосоматические, соматоформные расстройства, психогенные психозы. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.

Тема 6. Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии. Умственная отсталость.

Экзогенная группа психических расстройств: особенности при острой и хронической мозговой патологии. Клинические проявления: Когнитивные нарушения (деменция, амнезия, делирий). Эмоциональные расстройства (депрессия, тревога, апатия). Психотические симптомы (галлюцинации, бред). Изменения личности (раздражительность, расторможенность). Психические расстройства при эпилепсии. Взаимосвязь эпилепсии и психических нарушений: Патогенетические механизмы. Влияние локализации очага на психические симптомы. Основные психопатологические синдромы: Эпилептические психозы (иктальные, постиктальные, интериктальные). Аффективные расстройства (депрессия, дисфория). Когнитивные нарушения (снижение памяти, интеллекта). Изменения личности (вязкость мышления, агрессивность).

Диагностика и лечение: Нейровизуализация (МРТ, КТ) и лабораторные методы. Медикаментозная терапия. Реабилитация и психотерапия.

Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.

Тема 7. Расстройства шизофренического спектра. Расстройства аутистического спектра

Эндогенная группа психических расстройств: шизофрения, шизотипическое и бредовое расстройства. РШС — группа хронических психических расстройств, характеризующихся нарушениями мышления, восприятия, эмоций и поведения. Основные формы: Шизофрения (параноидная, гебефреническая, кататоническая,

простая). Шизоаффективное расстройство (сочетание психоза и аффективных нарушений). Шизотипическое расстройство. Бредовое расстройство. Расстройства аутистического спектра (РАС). Эпидемиология и этиология. клиника, лечение.

Тема 8. Расстройства аффективного спектра.

Эндогенная группа психических расстройств(продолжение): эндогенная депрессия, биполярно-аффективное расстройство. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение. Большое депрессивное расстройство (БДР). Персистирующее депрессивное расстройство (дистимия).

Психотическая депрессия: Бред, галлюцинации конгруэнтные настроению. Биполярное расстройство (БАР): БАР I типа: маниакальные + депрессивные эпизоды. БАР II типа: гипомания + тяжелые депрессии. Циклотимия: хронические колебания гипомании/субдепрессии.

Другие формы: Сезонное аффективное расстройство. Послеродовая депрессия.

Смешанное тревожно-депрессивное расстройство.

Тема 9. Основные синдромы наркологических заболеваний. Алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Распространенность, клиническая картина, лечение.

Психические расстройств вследствие злоупотребления психоактивными веществами. Этиология, распространенность, клиническая картина, лечение. Синдром зависимости. Критерии по МКБ-11: Комппульсивное влечение к ПАВ.

Потеря контроля над употреблением. Физическая и психическая зависимость. Прогрессирующая толерантность. Синдром отмены (абстиненция). Алкогольный абстинентный синдром (тремор, тахикардия, судороги, делирий). Опиоидная ломка (миалгии, диарея, тревога). Стимуляторная абстиненция (депрессия, астения). Синдром измененной реактивности.: Изменение толерантности (рост → снижение при декомпенсации). Психотические и когнитивные расстройства: Алкогольные психозы (делирий, галлюциноз). Энцефалопатии (корсаковский синдром, деменция).

Тема 10. Фармакотерапия в психиатрии. Введение в психотерапию

Основные группы психофармпрепаратов. Синдромологический подход к психофармакотерапии. Аугментация при психофармакотерапии. Введение в психотерапию. Понятия психологическое консультирование, психокоррекция, психотерапия. Ведущие направления психотерапии. Наследственные нервно-мышечные болезни. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Генетические методы исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной

работы, как лекция, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к

семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-

группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.</i>	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы её развития	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 2. Общая семиотика психических расстройств. Методы</i>	Лабораторные методы исследования в психиатрии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети	Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>обследования в психиатрии. Психический статус. Расстройства ощущений и восприятия. Нарушения мышления</i>	Структура психического статуса Понятие галлюцинаций и псевдогаллюцинаций. Симптомы и синдромы нарушений мышления	Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	
<i>Тема 3. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения. Патология сознания.</i>	Симптомы нарушения памяти и внимания Симптомы и синдромы нарушений сознания	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму. Тестовые задания
<i>Тема 4. Расстройства эмоций, воли, движений. Аффективные синдромы.</i>	Симптомы и синдромы нарушения эмоциональной сферы Эмоциональная сфера, ее роль и значение в норме и патологии. Симптомы и синдромы расстройств аффективной сферы при различных психических расстройствах	Подготовка к тестированию	
<i>Тема 5. Расстройства зрелой личности. Невротические и соматоформные расстройства. Реактивные психозы.</i>	Группа пограничных психических расстройств	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 6. Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии. Умственная отсталость.</i>	Экзогенная группа психических расстройств Этиология, эпидемиология, клиника, лечение		
<i>Тема 7. Расстройства шизофренического спектра. Расстройства аутистического спектра</i>	Эндогенная группа психических расстройств	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 8. Расстройства аффективного спектра.</i>	Эндогенная депрессия, биполярно-	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	аффективное расстройство	Internet Подготовка к тестированию	
<i>Тема 9. Основные синдромы наркологических заболеваний. Алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Распространенность, клиническая картина, лечение.</i>	Психические расстройства вследствие злоупотребления психоактивными веществами	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 10. Фармакотерапия в психиатрии. Введение в психотерапию</i>	Основные группы психофармпрепаратов Аугментация при психофармакотерапии Наследственные нервно-мышечные болезни	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму Подготовка и написание реферата	Отчет по ситуационному практикуму. Реферат.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР"Медиа, 2020. – 896 с. – режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457474.html>

Дополнительная литература.

1. Демьянов Ю. Г. Основы психиатрии: учебник для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — 308 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/469578>
2. Дереча В. А. Психопатология: учебник и практикум для вузов. — М.: Юрайт, 2021. — 291 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/476156>.

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская	http://www.femb.ru/feml/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
	библиотека Минздрава России	http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки

практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gym; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	15-9 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 8-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 0-не участвовал в ситуационном практикуме
2	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
3	Реферат	5 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 4-3– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 2 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Больной, проходивший стационарное лечение в психиатрической больнице, неожиданно заявил о желании немедленно выписаться. Учитывая, что больной был госпитализирован в добровольном порядке и оснований для его недобровольного стационарного лечения не было, врач выписал его из отделения.

Вопросы (задание):

Верно ли поступил врач? Ответ обоснуйте.

Ситуационная задача № 2

Сотрудниками линейного отдела милиции задержан на территории прилегающей к железнодорожному вокзалу гражданин, который пытался броситься под поезд. В отделении милиции он рассказал, что «не должен жить, виноват перед людьми в связи с тем, что под влиянием сатаны, насылает на людей порчу». Считает, что он непроизвольно распространяет вокруг себя сигналы, после которых люди умирают в течение суток. Рыдая, говорит о том, что «больше так жить не может и должен уйти из жизни». Сотрудники милиции пригласили на консультацию врача-психиатра. Гражданин от консультации врача категорически отказывается. Врач-психиатр сообщил, что для проведения недобровольного психиатрического освидетельствования ему необходимо получить санкцию судьи.

Вопросы (задание):

Правильна ли тактика врача? Ответ обоснуйте.

Ситуационная задача № 3

Бригадой скорой помощи в приемный покой психиатрической больницы в пятницу вечером доставлен больной Х. Дежурный врач-психиатр, осмотрев больного, принимает решение о госпитализации по неотложным показаниям. Учитывая то, что пациент категорически отказывается от госпитализации, ему сообщается, что в первый же рабочий день (понедельник) он будет осмотрен комиссией врачей-психиатров и, возможно, отпущен домой.

Вопросы (задание):

Верна ли тактика врача-психиатра, осуществляющего госпитализацию? Ответ обоснуйте.

Ситуационная задача № 4

Больной Ф., 19 лет. Дату называет правильно. Знает, что он. находится в больнице. Правильно называет свое имя, фамилию, Локальной неврологической симптоматики не выявляется. Патологических изменений в органах зрения и слуха нет. Однако на вопросы, заданные внятным, но тихим голосом, больной не отвечает. Окружающие, находящиеся рядом с больным, хорошо слышат эти вопросы. На вопросы, произнесенные громким голосом, дает правильные ответы. Покалывание острой иглой воспринимает как прикосновение чем-то тупым. Не улавливает запаха разлитого одеколона, только при приближении к носу смоченной ватки ощущает запах. Не жалуется на жжение горчичников, хотя кожа ярко гиперемирована. После успешного лечения при выписке из больницы сообщил, что звуки казались тихими, как бы доносились издалека. Порой употребляет выражение, что окружающие звуки воспринимались как бы через толстое стекло. Освещение в палате воспринималось тусклым.

Вопросы (задание):

Квалифицировать состояние. Ответ обоснуйте.

Ситуационная задача № 5

Больной 42 лет после перенесенного алкогольного делирия находится в больнице более 6 месяцев. При беседе правильно называет имя и отчество, возраст знает. Не помнит, когда Аффектировался, бывал склонен к агрессии. Говорил, что «если ненавижу, то мстить буду до конца». Очень любил девушку, из-за ревности пытался задушить ее. Обычно после аффективных вспышек настроение улучшалось, становился услужлив, слащав.

Вопросы (задание):

Квалифицировать состояние. Ответ обоснуйте.

Примерные тестовые задания

1.Срок принудительного лечения психически больного:

- a) не имеет ограничений
- b) определяется решением суда
- c) прекращается решением комиссии врачей-психиатров
- d) зависит от тяжести совершенного правонарушения

2.Если больной судом признан невменяемым, то он:

- a) автоматически признается недееспособным
- b) в большинстве случаев направляется на принудительное лечение и
- c) освобождается от уголовной ответственности
- d) направляется на исправительные работы
- e) несет уголовную ответственность за преступление

3. Решение о невменяемости больного может быть принято:

- a) комиссией психиатров, проводящих судебно-психиатрическую экспертизу
- b) решением суда на основании заключения комиссии психиатров, проводящих
- c) экспертизу
- d) определением прокурора
- e) правильны все перечисленные утверждения

4. Принудительное лечение больного, признанного невменяемым, может быть прекращено по решению:

- a) только по решению главного врача больницы
- b) только по решению суда
- c) только по решению врачебной комиссии
- d) только по решению прокурора
- e) только по решению главного психиатра региона, где находится больница

5. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия допустимо по заявлению родственников, должностного лица или врача любой медицинской специальности:

- a) если он отказывается принимать поддерживающую терапию
- b) если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих
- c) если он в силу психического заболевания беспомощен, то есть не способен самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
- d) если неоказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния
- e) если он обращается в различные инстанции с жалобами

6. В каких случаях проводится судебно-психиатрическая экспертиза?

- a) по требованию родственников
- b) по определению суда или постановлению следователя
- c) по требованию правозащитных организаций
- d) по требованию подследственных

7. Генетические методы исследования психических больных используются:

- a) для диагностики психических заболеваний
- b) для определения прогноза психических заболеваний
- c) для определения степени риска психических заболеваний у потомства
- d) ни для чего из перечисленного

8. Основанием для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке является наличие у больного тяжелого психического расстройства, которое (возможны несколько вариантов ответа):

а) обуславливает непосредственную опасность больного для себя или окружающих.

б) приводит к выраженной социальной дезадаптации больного.

с) обуславливает беспомощность больного, неспособность самостоятельно удовлетворять жизненные потребности.

д) обуславливает существенный вред здоровью больного вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи.

е) является причиной конфликтных отношений больного с его социальным окружением.

9. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке, должно быть проведено в течение:

а) первых 24 часов.

б) первых 48 часов.

с) первых 72 часов.

д) первых 5-ти суток.

е) по запросу судьи.

10. Могут ли быть допущены в отделения психиатрической больницы представители общественных организаций, осуществляющих в соответствии со своими уставами контроль за соблюдением прав и законных интересов пациентов

а) категорически нет.

б) только с разрешения администрации больницы.

11. Могут ли психиатрические учреждения давать информацию о пациенте, содержащую врачебную тайну, другим лицам?

а) только близким родственникам.

б) только близким родственникам с согласия пациента.

с) любым лицам.

д) любым лицам с согласия пациента.

12. Какие критерии включает формула невменяемости и недееспособности?

а) медицинский.

б) психиатрический.

с) юридический.

д) социальный.

е) эпидемиологический.

13. Основными задачами психотерапевтического кабинета общесоматической поликлиники являются

а) консультативно-диагностический отбор больных для лечения в кабинете

- b) оказание медицинской помощи психотерапевтическими методами, при
- c) необходимости - в комбинации с медикаментозными и физическими методами лечения
- d) ни то, ни другое

14. Как вы считаете, какие из нижеперечисленных синдромов имеют наибольшее распространение в населении (укажите два наиболее распространенных синдрома)?

- a) маниакальный
- b) депрессивный
- c) параноидный
- d) паранойяльный
- e) астенический

15. Что является обязательным условием для первичного освидетельствования психически больного, не опасного для себя и окружающих?

- a) согласие родственников
- b) направление участкового врача
- c) заявление соседей
- d) просьба общественных организаций
- e) согласие больного

16. Что предусматривает консультативный учет в психоневрологическом диспансере?

- a) регулярное посещение врачом больного на дому
- b) приглашение больному посетить психоневрологический диспансер
- c) осмотр больного по его инициативе
- d) все вместе

17. Что предусматривает динамический учет в психоневрологическом диспансере?

- a) посещение больных врачом на дому
- b) приглашение больному посетить психоневрологический диспансер
- c) осмотр больного по его инициативе
- d) информирование о состоянии здоровья больного руководителей учреждения, где он работает
- e) помощь в трудоустройстве

18. Госпитализация в психиатрический стационар в недобровольном порядке может быть осуществлена

- a) во всех случаях
- b) если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих
- c) если в силу психического заболевания беспомощен
- d) если неоказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния.

19. На какой предельно допустимый срок гражданин может быть признан непригодным к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности вследствие психического расстройства?

- a) не более 1 года
- b) не более 3-х лет
- c) не более 5 лет

20. Для какого из ниже перечисленных синдромов характерны яркие зрительные галлюцинации?

- a) синдром Кандинского-Клерамбо
- b) синдром дереализации
- c) синдром деперсонализации
- d) вербальный галлюциноз
- e) делириозный синдром
- f) астенический синдром

21. Для какого из нижеперечисленных синдромов характерны псевдогаллюцинации?

- a) синдром Кандинского-Клерамбо
- b) синдром дереализации
- c) синдром деперсонализации
- d) вербальный галлюциноз
- e) делириозный синдром
- f) астенический синдром

22. Галлюцинации представляют собой

- a) ложные, мнимые восприятия
- b) ошибочные восприятия
- c) искаженные восприятия

23. Иллюзии это -

- a) ошибочные восприятия с неправильным узнаванием
- b) искаженные восприятия без нарушения узнавания
- c) ложные, мнимые восприятия

24. Психосенсорные расстройства представляют собой

- a) искаженные восприятия, при которых возможно узнавание объекта
- b) ложные, мнимые восприятия
- c) ошибочные восприятия

25. Гипестезии характерны для:

- a) состояний выключения сознания
- b) олигофрений
- c) шизофрении
- d) эпилептоидной психопатии

е) тяжелой депрессии

26. Парестезии локализуются обычно:

- а) на поверхности тела
- б) во внутренних органах
- в) только на лице

27. Сенестопатии характеризуются:

- а) преобладанием тягостных, трудно описываемых ощущений
- б) четкой образностью переживаний
- в) отсутствием предметности в переживаниях
- г) четкой локализацией
- д) непостоянством локализации

28. Для какого из ниже перечисленных синдромов характерны слуховые истинные галлюцинации?

- а) синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо)
- б) синдром дереализации
- в) синдром деперсонализации
- г) вербальный галлюциноз
- д) астенический синдром

29. Больной заявляет, что "все окружающее потеряло смысл действительности: столы, стулья, люди - все не действительное", "мир выглядит неотчетливо, неясно, призрачно, как будто через вуаль". Выберите правильный ответ из ниже перечисленных:

- а) псевдогаллюцинации
- б) истинные галлюцинации
- в) дереализация
- г) иллюзии
- д) деперсонализация
- е) симптомы "нарушения схемы тела"

30. Больная испытывает тягостные, мучительные, крайне неприятные ощущения, исходящие из различных частей тела и внутренних органов. Ощущения настолько необычны, что больная применяет такие выражения: "бульканье в голове", "переворачивается мозг", "пожар в легких", "перекручивание кишечника". При объективном исследовании патологии внутренних органов не выявлено. О каком психопатологическом симптоме следует думать?

- а) иллюзии
- б) псевдогаллюцинации
- в) истинные галлюцинации
- г) сенестопатии
- д) гиперестезия
- е) гипостезия

Примерные темы рефератов

1. Современные подходы к фармакотерапии психических расстройств: эффективность и побочные эффекты
2. Антипсихотики в лечении шизофрении: механизмы действия и клиническое применение
3. Антидепрессанты: классификация, принципы назначения и персонифицированный подход
4. Нормотимики в психиатрии: роль в терапии аффективных расстройств
5. Транквилизаторы и седативные средства: показания, риски и ограничения
6. Комбинированная терапия в психиатрии: сочетание фармакотерапии и психотерапии
7. Основные принципы психотерапии: обзор методов и их применение в клинической практике
8. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) в лечении тревожных и депрессивных расстройств
9. Психодинамическая терапия: теория, техники и показания к применению
10. Интегративный подход в психиатрии: сочетание медикаментозного и психотерапевтического лечения

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Психиатрия и наркология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Предмет и задачи психиатрии. Психосенсорные расстройства.
2. Память. Виды памяти. Современные представления о нейрофизиологических и биохимических основах памяти.
3. Корсаковский синдром. Расстройства мышления по темпу и качеству.
4. Бредовые идеи. Клиническая характеристика.
5. Особенности режима психиатрических стационаров. Основные показания для стационарирования в психиатрическую больницу.
6. Сверхценные и навязчивые идеи. Мышление. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо.
7. Понятие об интеллекте. Олигофрения, определение.
8. Современные данные о физиологической, биохимической, биологической, психологической основе эмоций.
9. Критерии вменяемости и дееспособности в уголовном и гражданском кодексе.
10. Основные клинические нарушения эмоций. Маниакальный синдром.
11. Эффекторная (волевая) деятельность. Волевой акт. Кататонический синдром.
12. Расстройства влечений. Определение сознания. Содержание понятия. Критерии расстроенного сознания.
13. Оглушение, сопор, кома. Психоорганический синдром. Клиническая характеристика, особенности при различных заболеваниях.
14. Галлюцинации. Классификация. Истинные и псевдогаллюцинации.
15. Законодательство о наркотиках.
16. Основные принципы и положения психосоматической медицины. Алекситимия и психосоматическая структура.
17. Болезнь как конфликт – психоаналитическая концепция психосоматики. Теория психодинамического конфликта Александера. Новые психосоматические концепции.
18. Диагностическая беседа с психосоматическим больным, формы терапии в психосоматике.
19. Синдром деменции. Клиническая характеристика. Основные разновидности.
20. Основные теории агрессии. Проявление косвенной агрессии у пациентов. Методы психотерапевтического воздействия.

21. Основные теории суицидального поведения. Суицидоопасные состояния.
22. Инволюционные психозы. Клиника, течение, терапия. Посттравматическое стрессовое расстройство.
23. Основные патогенетические теории эндогенных депрессий и методы биологической терапии.
24. Психические нарушения при острых инфекционных заболеваниях.
25. Основная причина невроза.

Задания 2 типа

1. Какие задачи решает психиатрия?
2. Опишите психосенсорные расстройства
3. Опишите особенности Корсаковского синдрома.
4. Опишите классификацию бредовых идей.
5. Опишите особенности режима психиатрических стационаров.
6. Опишите особенности синдрома Кандинского-Клерамбо
7. Какие есть критерии вменяемости и дееспособности?
8. Опишите классификацию нарушений эмоций.
9. Что такое кататонический синдром?
10. Опишите классификацию расстройства влечений.
11. Опишите классификацию расстройства сознания.
12. Чем галлюцинации отличаются от псевдогаллюцинаций?
13. Как регулируется оборот наркотических веществ?
14. Опишите классификацию деменций.
15. Опишите классификацию психозов.
16. Опишите классификацию неврозов.
17. Какие есть психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга?
18. Какие есть психические нарушения после ЧМТ?
19. Опишите особенности нейросифилиса.
20. Как лечить нейросифилис?
21. Опишите классификацию шизофрении.
22. Как возникает шизофрения?
23. Опишите основные методы терапии шизофрении.
24. Опишите классификацию эпилепсии.
25. Опишите основные методы лечения эпилепсии.

Задания 3 типа

Задача №1.

Больная 40 лет. Впервые заболела год назад, когда резко изменилось настроение. Стала подавленной, тоскливой, тревожной, считала, что глубоко виновата перед своим давно умершим отцом, ловила на себе осуждающие взгляды окружающих, как, близких, так и незнакомых людей, которые намекали ей на её вину. Появилась мысль, что все осуждают её за «преступление», которое она совершила (отец умер, когда больная была на курорте). Пряталась от

окружающих, неделями не выходила на улицу, в голове постоянно присутствовали мысли о самоубийстве, но не было сил это сделать.

Вопросы/задания:

1. Назовите описанный синдром.
2. Назовите симптомы.
3. Для какого расстройства этот синдром характерен?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

Задача №2.

Больной 18 лет. Заболел остро, внезапно расстроился сон, не спал три ночи, мысли в голове путались, пропадали. Стал неадекватным, озирался по сторонам, не мог сосредоточиться. Окружающее, казалось, наполненным особым символическим смыслом, на улице, казалось, разыгрывается какая-то «комедия», окружающие люди разделились на врагов и друзей. Постоянно менялось настроение, то становился восторженным – на лице состояние экстаза, то наоборот, становилось страшно, совершал неожиданные нелепые поступки.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Как лечить расстройства, при которых наблюдается этот синдром?

Задача №3.

Больной 19 лет. С 14 лет стали возникать колебания настроения, появилось чувство апатии, ничего не хотелось делать, ощущал свою беспомощность, утомляемость, такие состояния проходили через 2-3 недели. С 15 лет возникает постоянное желание мыть руки, проводил за этим занятием много времени, после того, как отходил от умывальника, сразу возникала мысль, что руки всё-таки грязные, понимал нелепость своих опасений, но ничего не мог с собой поделать. Мысль о загрязнении постоянно преследовала больного. Постепенно стал меняться по характеру стал замкнутым, растерял друзей, ничем не занимался, бросил учебу, целыми днями проводил дома, был пассивен, холоден к близким. Был стационарирован.

Вопросы/задания:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Каков диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

Задача №4.

Больной 27 лет. Впервые заболел остро 2 дня назад. До этого в течение недели изменилось состояние: стал рассеянным, не понимал сути вопросов, отвечал после длительной паузы. Постепенно нарастала заторможенность, тонус

мышц повышен, застывал в неудобных позах, на вопросы перестал отвечать совсем, отмечалась сухость кожи лица, редкое мигание, при попытке пересадить больного оказывал сопротивление, при попытке накормить сжимал губы, когда ложку убирали ото рта – раскрывал рот.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Как лечить больного?

Задача №5.

Больной 22 лет. В течении последнего года изменился по характеру, стал тревожным, замкнутым. Появились неприятные ощущения в голове, как будто «пронзало ножом», чувствовал сжимающие боли в области сердца. Тревога за своё здоровье усиливалась, стал посещать разных целителей, экстрасенсов, забросил учебу, дома был замкнут, ни с кем своими переживаниями не делился. Читал медицинскую литературу, требовал от врачей всё новых обследований. С недоверием относился к их словам, что он здоров. Эмоционально тускл, монотонен, ничем не занят.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Как лечить больного?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Педиатрия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	17
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Педиатрия» ориентировано на получение обучающимися знаний о клинических проявлениях и методах диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, а также оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания с учетом этико-деонтологических принципов, принятых в педиатрии.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование у студентов знаний о клинических проявлениях и методах диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста, а также оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания с учетом этико-деонтологических принципов, принятых в педиатрии.

Задачи дисциплины:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы стационарных и амбулаторных звеньев педиатрической службы и оформления медицинской документации, работы по формированию здорового образа жизни ребенка и его семьи;
- формирование навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, больными детьми и их родителями с учетом этики и деонтологии принятыми в педиатрии;
- приобретение студентами знания анатомо-физиологических особенностей здоровых детей раннего и старшего возраста, нормальных темпов роста и развития (физического и психомоторного), этиологии, патогенеза, распространённости, зависимости от возраста и значимости, клинической картины и течения наиболее распространённых болезней детского возраста, включая факторы, способствующие хронизации болезни и развития осложнений, взаимосвязи этих заболеваний с патологией других органов и систем;
- обучение студентов умению использовать методы клинического обследования больных детей, проводить дифференциальный диагноз, применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты и интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследования;

- обучение студентов проведению полного объема лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий у детей, а также навыкам оказания экстренной и первой помощи детям и направлению их, в случае необходимости, к соответствующим специалистам.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний (их законных представителей); педиатрического профиля у детей и (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента, наиболее распространенную патологию; факторы риска онкологических заболеваний, классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей); проводить осмотр и физикальное обследование пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей); осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	здоровья у детей, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов.	у пациентов педиатрического профиля.	у детей; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов педиатрического профиля.	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и подростков при наиболее распространенных заболеваниях педиатрического профиля, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях у детей и подростков, разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у детей и подростков с наиболее распространенными заболеваниями педиатрического профиля; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов педиатрического профиля	Распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов педиатрического профиля	Выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов педиатрического профиля	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Организация медицинской помощи детскому населению.	2	2		2					2	2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 2. Оценка физического и нервно - психического развития детей.	2	2		2					3	2	Реферат/10
Тема 3. Питание детей раннего возраста.	2	4							2	2	Тестовые задания /10
Тема 4. Задержка внутриутробного развития и постнатальная гипотрофия.	2	2	2						3	2	Тестовые задания/10
Тема 5. Заболевания детей раннего возраста.	2	2		2					2	2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 6. Заболевания органов дыхания у детей.	3	6							3	2	Реферат/10
Тема 7. Инфекционные болезни у детей.	3	3	3						2	2	Тестовые задания/10
Тема 8. Аллергические заболевания у детей.	3	3	3						2	1	
Всего:	19	24	8	6					19	15	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в за.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Организация медицинской помощи детскому населению.

Структура и организация работы ЛПУ. Основные показатели работы ЛПУ. Младенческая и детская смертность. Распространенность заболеваний. Организация оказания медицинской помощи детям. Уровень оказания помощи: первый, второй, третий. Взаимодействия уровней оказания медицинской помощи. Профессиональный стандарт врача. Регламентирующие документы в организации работы. Основные показатели статистики, характеризующие эффективность оказания медицинской помощи

Тема 2. Оценка физического и нервно - психического развития детей.

Работа с центильными таблицами и сегмальными шкалами. Определение готовности ребенка к школе. Критические периоды детства. Законы нарастания массы и длины тела. Пропорции тела ребенка. Оценка физического развития детей в различные периоды детства. Формирования рефлекторной деятельности и развитие психических и статических функций детей первого года жизни. НПР детей второго года жизни и старше. Интеллектуальное развитие детей. Медицинские, социальные, педагогические и психологические критерии готовности ребенка к школе. Периоды детства. Критические периоды развития детей (кризис трех лет, периода пубертата).

Тема 3. Нутрициология. Питание детей раннего возраста.

Обсуждения национальных программ питания детей 1 года и от 1-3 лет. Поддержка грудного вскармливания. Составления индивидуальных программы вскармливания детей (меню). Искусственное вскармливания детей.

Принципы вскармливания детей и значение рационального питания для нормального развития ребенка, виды вскармливания на первом году жизни: естественное, смешанное, искусственное. Преимущества естественного вскармливания, лактационная способность грудной железы и факторы на нее влияющие, гипогалактия и способы стимуляции лактации, техника проведения грудного вскармливания, суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях, способы определения необходимого количества молока (формула Фенкельштейна, Зайцевой, объемный и калорийный метод), режим кормления, современная схема вскармливания детей на первом году жизни, сроки и правила введения прикормов. Рассматриваются вопросы питания детей раннего возраста с пищевой аллергией. Схема введения прикорма. Основные пищевые аллергены. Профилактики пищевой аллергии у детей. Питание детей старше 1 года. Составляется индивидуальное меню детям

Тема 4. Задержка внутриутробного развития и постнатальная гипотрофия.

Причины, клиническая картина и диетотерапия. Составления индивидуальных схем питания

Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Врожденные и приобретенные гипотрофии у детей. Причины развития и факторы риска.

Профилактика и лечение. Понятия дистрофии, ее формы (гипотрофия, паратрофия, гипостатура). Причины развития, патогенез и клиническая характеристика хронических расстройств питания у детей, а также методы диагностики, дифференциальный диагноз эндогенных и экзогенных гипотрофий, принципы лечения и профилактики. Составление индивидуальной схемы диетотерапии.

Тема 5. Заболевания детей раннего возраста.

Анемия у детей. Недостаточность витамина Д. Гиповитаминоз. Составления индивидуальной программы лечения.

Удельный вес и особенности анемии у детей раннего возраста. Дефицитные анемии у детей. Гемолитические анемии. Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификация железодефицитных анемий у детей, краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Разбираются особенности клинико-гематологических проявлений железодефицитных анемий в зависимости от степени тяжести, клинические формы, принципы лечения, антенатальная и постнатальная профилактика. Приводится дифференциальный диагноз анемий. Проводится демонстрация больного с железодефицитной анемией (другими анемиями). Этиология и патогенез рахита, особенности современного течения клинической картины у детей. Дифференциальный диагноз рахита с рахитоподобными заболеваниями. Гипервитаминоз Д. Принципы лечение и профилактики. Рассматриваются особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста, метаболизм и действие витамина Д, его роль в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза, причины развития, патогенез рахита, классификация, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни, особенности течения современного рахита, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями (синдром Де-Тони-Дебре-Фанкони, фосфат-диабет и др.), принципы лечения, антенатальная и постнатальная профилактика рахита. Проводится демонстрация больных с рахитом, рахитоподобными заболеваниями. Гиповитаминозы у детей. Клинические проявления. Составления индивидуальных программ профилактики и лечения нехватки железа, витамина Д и других витаминов.

Тема 6. Заболевания органов дыхания у детей.

Острый и рецидивирующий бронхит. Пневмония у детей. Разработка индивидуальных программ лечения. Рациональная антибактериальная терапия при пневмонии.

Бронхиты у детей: острый и рецидивирующий. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных анамнеза, клинических проявлений, гемограмм, данных других методов обследования. Составления индивидуальных программ лечения и профилактики. Пневмонии у детей: причины развития, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Хронические заболевания

легких у детей: хронический бронхит, бронхоэктазы, интерстициальные поражения легких и наследственные заболевания. Дифференциальная диагностика. Оценка данных анамнеза, клинических проявлений, гемограмм, рентгенограмм органов грудной клетки. Наследственные заболевания легких: муковисцидоз, цилиарная дискинезия, дефицит альфа-1 антитрипсина. Интерстициальные заболевания легких у детей: нейроэндокринная гиперплазия младенцев, гиперчувствительный пневмонит, синдром Вильсона – Микити

Тема 7. Инфекционные болезни у детей

Острые инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы: Скарлатина, корь, краснуха, ветряная оспа. Воздушно-капельные инфекции: эпидемический паротит, коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез заболеваний. Клиническая картина. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы лечения. Вакцинопрофилактика. Организация профилактических мероприятий.

Острые респираторные заболевания у детей. Классификация ОРВИ. Острые респираторные инфекции дыхательных путей: грипп, новая коронавирусная инфекция covid-19, парагрипп, аденовирусная инфекция. Классификация. Эпидемиология. Клиническая картина. Вакцинопрофилактика.

Тема 8. Аллергические заболевания у детей.

Атопический дерматит. Аллергический ринит. Бронхиальная астма. Основы оказания неотложной помощи. Индивидуальный подбор базисной терапии. Варианты аллергических реакций у детей. Особенности атопического дерматита в зависимости от возраста, характера сенсибилизации, методы аллергологической диагностики, лечение в периоде обострения и ремиссии, первичная и вторичная профилактика данной формы аллергии у детей. Бронхиальная астма. Аллергический ринит. Особенности патогенеза, клинической картины и современное течение у детей. В лекции рассматривается этиология, патогенез бронхиальной астмы с учетом современной концепции развития аллергического воспаления, клиническая характеристика заболевания в зависимости от формы (атопическая, неатопическая), возраста ребенка, тяжести течения, характера сенсибилизации, методы специфической аллергологической диагностики, оценка функции внешнего дыхания, дифференциальный диагноз бронхиальной астмы с другими заболеваниями, оказание неотложной помощи в зависимости от степени тяжести, проведение базисной противовоспалительной терапии, принципы профилактики и диспансеризации.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования

профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный

письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения. Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины. Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Организация медицинской помощи детскому населению.</i>	Структура и организация работы ЛПУ. Основные показатели работы ЛПУ. Младенческая и детская смертность	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 2. Оценка физического и нервно -</i>	Работа с центильными таблицами и	Работа с литературой, включая ЭБС,	Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>психического развития детей.</i>	сегмальными шкалами. Определение готовности ребенка к школе. Критические периоды детства. Законы нарастания массы и длины тела. Пропорции тела ребенка	источниками в сети Internet Подготовка реферата	
<i>Тема 3. Нутрициология. Питания детей раннего возраста.</i>	Принципы вскармливания детей и значение рационального питания для нормального развития ребенка, виды вскармливания на первом году жизни: естественное, смешанное, искусственное	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 4. Задержка внутриутробного развития и постнатальная гипотрофия.</i>	Причины, клиническая картина и диетотерапия. Составления индивидуальных схем питания	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 5. Заболевания детей раннего возраста.</i>	Анемия у детей. Недостаточность витамина Д. Гиповитаминоз. Составления индивидуальной программы лечения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 6. Заболевания органов дыхания у детей.</i>	Острый и рецидивирующий бронхит Причины развития, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата.	Реферат
<i>Тема 7. Инфекционные болезни у детей</i>	Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез заболеваний. Клиническая картина. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 8. Аллергические</i>	Атопический дерматит.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
заболевания у детей.	Аллергический ринит. Бронхиальная астма. Основы оказания неотложной помощи		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Кильдиярова Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 496 с. – режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>
2. Дроздов, А. А. Пропедевтика детских болезней : полный курс к экзамену : учебное пособие : [16+] / А. А. Дроздов, Г. И. Дядя, О. В. Осипова ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 351 с. : табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578404>

Дополнительная литература:

1. Детская ультразвуковая диагностика : практическое пособие : [16+] / ред. К. В. Ватолин, М. И. Пыков. – Москва : Видар, 2001. – 668 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=120692>
2. Козорез Е. С. Конспект лекций по детским болезням : [12+] / Е. С. Козорез ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 255 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578340>
3. Тулякова, О. В. Состояние здоровья, физическое и психическое развитие детей в зависимости от различных факторов / О. В. Тулякова. – Изд. 2-е, стер. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 334 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=576762>
4. Скачко, Б. Г. Болезни органов дыхания у детей : практическое пособие / Б. Г. Скачко ; ред. О. А. Богатырева. – Москва : Мир и образование, 2012. – 176 с. – (Лечим ребенка). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210394>
5. Вопросы практической педиатрии / гл. ред. А. В. Горелов ; учред. и изд. Издательство «Династия». – Москва : Династия, 2020. – Том 15, № 3. – 125 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=596660>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя,

стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gym; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition

2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли,

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0-реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. Основные методы оценки физического развития детей: антропометрия и центильные таблицы.
2. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста: критерии и этапы оценки.

3. Влияние генетических и средовых факторов на физическое развитие ребенка.
4. Оценка психомоторного развития детей первого года жизни: норма и патология.
5. Роль скрининговых программ в мониторинге развития детей дошкольного возраста.
6. Задержка нервно-психического развития: причины, диагностика и тактика ведения.
7. Современные шкалы и тесты для оценки когнитивного и эмоционального развития детей.
8. Физическое развитие подростков: особенности и методы оценки в пубертатном периоде.
9. Взаимосвязь питания и физического развития детей: роль педиатра в профилактике нарушений.
10. Комплексная оценка здоровья ребенка: интеграция данных о физическом и нервно-психическом развитии.
11. Бронхиальная астма у детей: патогенез, диагностика и ступенчатая терапия.
12. Обструктивный бронхит у детей раннего возраста: причины, клиника и лечение.
13. Бронхиальная астма у детей: патогенез, диагностика и ступенчатая терапия.
14. Обструктивный бронхит у детей раннего возраста: причины, клиника и лечение
15. Острый стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп) у детей: неотложная помощь и профилактика.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача №1

У мальчика 6 лет заболевание началось остро с повышения температуры до 39,8 °С, головной боли; стал вялым, капризным, снизился аппетит. На второй день присоединился сухой болезненный кашель, сопровождающийся болями за грудиной. К началу третьих суток заболевания появилось слизистое отделяемое из носа. При осмотре педиатра: температура тела 38,5 °С, ребенок вялый, раздражительный. Сосуды склер инъектированы. Гиперемия щек. Носовое дыхание затруднено, умеренное слизистое отделяемое. Гиперемия зева умеренная с цианотичным оттенком, зернистость задней стенки глотки. Лимфатические узлы шеи не увеличены, безболезненны при пальпации. Сердечные тоны звучные, ритмичные. ЧСС – 118 в минуту. В легких – дыхание жесткое, проводные хрипы. ЧД – 28–30 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не пальпируются. Мочеиспускание свободное. Менингеальных симптомов нет. В детском саду объявлен карантин по гриппу в связи с превышением эпидемического порога.

Вопросы (задание):

- 1) Поставьте предварительный диагноз, предположи в этиологию. На

основании каких клинических данных был поставлен диагноз?

2) Какое обследование можно провести для подтверждения диагноза? Предположите результаты.

3) С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

4) Назначьте лечение.

5) Какие методы специфической профилактики данной инфекции вам известны?

Ситуационная задача № 2

Девочка, 2 лет, заболела остро, температура тела повысилась до 38,8 °С, появилось затруднение носового дыхания. На фоне приема нурофена температура оставалась повышенной, и через 3,5 часа достигла 39,7 °С. Известно, что гриппом болен ее отец. Внезапно развился приступ генерализованных судорог, который продолжался 3 мин. Родители вызвали «скорую помощь», по дороге в больницу приступ судорог повторился. При осмотре в приемном отделении – сознание угнетено до сопора, вялая, мышечный гипертонус. Симптом Кернига положительный. Кожные покровы бледные с мраморным рисунком, единичные петехии на лице. Кисти и стопы холодные на ощупь. Носовое дыхание затруднено. В легких дыхание жесткое, проводится равномерно, хрипов нет. ЧД – 62 в минуту. Сердечные тоны приглушены, ЧСС – 172 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Диурез снижен. Общий анализ крови: Нb – 118 г/л; эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$; тромбоциты – 310×10^9 ; лейкоциты – $6,1 \times 10^9/л$, нейтрофилы п/я – 7%, с/я – 49%, эозинофилы – 1%, лимфоциты – 39%, моноциты – 4%; тромбоциты – $310 \times 10^9/л$; СОЭ – 6 мм/ч.

Люмбальная пункция – ликвор вытекал под давлением, частыми каплями, прозрачный. Анализ ликвора: цитоз 1 клетка/мм³, лимфоцитарный.

Вопросы/задания:

1) Сформулируйте диагноз, обоснуйте. Выделите основные синдромы.

2) Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка? Охарактеризуйте патогенетические фазы и предрасполагающие возрастные анатомо-физиологические факторы развития данного заболевания.

3) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание?

4) Предположите этиологию заболевания.

5) В каком дополнительном обследовании нуждается ребенок?

6) Составьте план неотложных мероприятий.

Ситуационная задача № 3

Девочка, 10 месяцев, заболела на кануне днем, когда температура тела повысилась до 38,7 °С, появились явления ринита, гиперемия глотки и конъюнктив. Родители дали ребенку парацетамол, температура понизилась до нормальных цифр. Однако к ночи температура вновь повысилась до 39,4 °С, повторный прием парацетамола без эффекта. Родители вызвали скорую помощь. Во время транспортировки ребенка в стационар в первые в жизни внезапно развился приступ генерализованных симметричных тонико-клонических судорог в конечностях с потерей сознания, который продолжался около 3 мин. При

осмотре врачом приемного отделения: в сознании, заторможена, кожные покровы бледные, с мраморным рисунком. Тоны сердца приглушены, ЧСС – 158 в минуту. В легких дыхание пуэрильное, проводится равномерно, хрипы не выслушиваются, ЧД – 64 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, при пальпации. Печень +2 см, селезенка не пальпируется. Диурез адекватный. Менингеальных знаков нет. Из анамнеза известно, что до этого ничем не болела. Перинатальный анамнез также не отягощен. Общий анализ крови: Hb – 110 г/л; эритроциты – $4,1 \times 10^{12}$ /л; тромбоциты 216×10^9 /л; лейкоциты – $8,9 \times 10^9$ /л, нейтрофилы п/я – 2%, с/я – 32%, эозинофилы – 1%, лимфоциты – 62%, моноциты – 3%; тромбоциты – 310×10^9 /л; СОЭ – 9 мм/ч. Биохимический анализ крови: уровень глюкозы, кальция – нормальные.

Вопросы/задания:

- 1) Предположите диагноз, обоснуйте.
- 2) Что вам известно об эпидемиологии, этиологии, вариантах заболевания?
- 3) Каков алгоритм неотложных мероприятий?
- 4) Проведите дифференциальный диагноз.
- 5) Нуждается ли ребенок в дополнительном обследовании. Если да, то в каком?
- 6) Каков прогноз заболевания?
- 7) Дайте рекомендации поведению ребенка после выписки

Ситуационная задача № 4

У мальчика двух лет после длительной прогулки в прохладную погоду вечером поднялась температура до $37,7^{\circ}\text{C}$, снизился аппетит. Ребенок стал вялым, капризным, появились обильное выделяемое из носа, осиплость голоса, грубый, «лающий» кашель. Ночью состояние ухудшилось: температура тела выросла до $38,5^{\circ}\text{C}$, при беспокойстве кратковременные приступы инспираторной одышки с втяжением яремной ямки, ЧД – 40 в минуту. Над легкими ясный легочный звук, жесткое дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 110 в минуту. Атопический анамнез без особенностей.

Вопросы/задания:

- 1) Ваш предположительный диагноз. Оцените тяжесть заболевания.
- 2) Назовите основные симптомы, позволившие установить данный диагноз.
- 3) Какой этиологический фактор наиболее часто вызывает данное заболевание?
- 4) Какие лабораторные исследования необходимы? 5. Каковы неотложные терапевтические мероприятия?

Ситуационная задача № 5

В приемное отделение больницы доставлен мальчик трех лет с выраженной инспираторной одышкой с затрудненным вдохом, хриплым дыханием, слышным на расстоянии. Из анамнеза известно, что на протяжении четырех дней у ребенка отмечались умеренное повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$, снижение аппетита, серозные выделения из носа. При осмотре состояние расценено как тяжелое. Температура тела 39°C . Ребенок возбужден, беспокоен, испуган. Кожные покровы бледные, покрыты липким холодным потом, выражен цианоз

носогубного треугольника, губ, языка, ногтевых фаланг. Голос осиплый; надключичные и подключичные ямки, область эпигастрия, межреберные промежутки с резким втяжением в состоянии покоя. Слизистая оболочка зева, задняя стенка глотки гиперемированы, отечны, из носа обильное серозно-слизистое отделяемое, незначительно увеличены пара тонзиллярные лимфатические узлы. В легких жесткое дыхание, ослаблено, проводные хрипы. ЧД – 48 в минуту. Тоны сердца глухие, пульс – 140 в минуту, слабого наполнения, отмечается выпадение пульсовой волны на вдохе. АД – 75/45 мм/ртст. Общий анализ крови: Нb – 143 г/л; эритроциты – $5,41 \times 10^{12}/л$; тромбоциты – $338 \times 10^9/л$; лейкоциты – $6,6 \times 10^9/л$, п/я – 6%, с/я – 37%, эозинофилы – 3%, лимфоциты – 44%, моноциты – 10%; СОЭ – 9 мм/ч.

Вопрос/задания:

- 1) Поставьте диагноз. Обоснуйте.
- 2) Установите тяжесть заболевания. Какие симптомы указывают на данную степень тяжести?
- 3) Какой инфекционный агент наиболее часто вызывает данное заболевание?
- 4) Объясните механизмы, лежащие в основе патологии.
- 5) Какие экстренные анализы необходимы? Какие изменения вы ожидаете обнаружить?
- 6) Какие изменения можно выявить при рентгенографии?
- 7) Какова тактика оказания медицинской помощи?

Примерные тестовые задания

1. Какие препараты относятся к базисной противовоспалительной терапии бронхиальной астмы:

- a) ингаляционные кортикостероиды
- b) ингибиторы лейкотриеновых рецепторов
- c) пролонгированные β_2 -агонисты
- d) симпатомиметики

2. Какие провокационные аллергические пробы целесообразно проводить при аллергических контактных дерматитах?

- a) ингаляционные
- b) интраназальные
- c) конъюнктивальные
- d) аппликационные
- e) внутрикожные

3. Что из перечисленного является прямым показанием для назначения глюкокортикоидов?

- a) тяжелый астматический приступ
- b) атопический дерматит, локализованная форма
- c) синдром Стивена-Джонсона
- d) анафилактический шок
- e) легочный эозинофильный инфильтрат

4. При постановке диагноза atopическая бронхиальная астма необходимы следующие исследования:

- a) бронхоскопия
- b) посев мокроты
- c) спирография
- d) кожные пробы с аллергенами (РАС тест)
- e) определение Т- и В-лимфоцитов в иммунограмме

5. Показания к назначению ингаляционных кортикостероидов при бронхиальной астме:

- a) легкое интермиттирующее течение
- b) выраженная сезонность
- c) тяжелое персистирующее течение
- d) среднетяжелое персистирующее течение
- e) астматический статус

6. Наиболее частые осложнения при лечении детей с бронхиальной астмой системными кортикостероидами:

- a) угнетение коры надпочечников
- b) миопия
- c) остеопороз
- d) облысение
- e) задержка роста

7. Большой риск развития аллергических заболеваний имеют дети:

- a) переведенные на искусственное вскармливание в первые месяцы жизни
- b) перенесшие на первом году жизни рахит
- c) с лимфатико-гипопластическим диатезом
- d) с аллергическим диатезом
- e) из неполных семей

8. Наиболее частыми причинами пищевой аллергии являются:

- a) мясо кролика
- b) рыба
- c) молоко
- d) арахис
- e) картофель

9. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии крапивницы:

- a) реагиновый
- b) цитотоксический
- c) иммунокомплексный
- d) клеточный

10. Эозинофилия является характерным признаком при:

- a) бронхиальной астме
- b) крапивнице
- c) хронической надпочечниковой недостаточности
- d) гельминтозах

11. Признаки тяжелого астматического приступа:

- a) цианоз
- b) боли при глотании
- c) PCO_2 более 40 мм рт. ст
- d) величина максимальной скорости выдоха менее 50% от должной
- e) заложенность носа и слезотечение

12. Органами-мишенями при пищевой аллергии являются:

- a) ЖКТ
- b) кожа
- c) органы дыхания
- d) ЦНС

13. Средняя продолжительность жизни эритроцитов составляет:

- a) 10 дней
- b) 20 дней
- c) 60 дней
- d) 120 дней
- e) 180 дней

14. Как меняется уровень сывороточного железа при железодефицитной анемии:

- a) резко повышен
- b) снижен
- c) никогда не меняется
- d) повышен незначительно

15. Какой признак является основным для диагностики гипохромной анемии?

- a) снижение тромбоцитов
- b) снижение эритроцитов
- c) повышение ретикулоцитов
- d) низкий цветовой показатель

16. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерны следующие гематологические изменения:

- a) время свертывания крови 15 мин по Ли-Уайту
- b) длительность кровотечения по Дюке более 5 мин
- c) количество тромбоцитов менее $30,0 \cdot 10^9$
- d) снижение ретракции кровяного сгустка

17. Укажите клинические проявления тромбоцитопенической пурпуры:

- a) симметричная сыпь красного цвета в виде пятен и папул на разгибательных поверхностях конечностей
- b) синяки и мелкоточечные кровоизлияния по всему телу
- c) кровоизлияния в суставы
- d) носовые кровотечения
- e) схваткообразные боли в животе

18. Укажите клинические проявления геморрагического васкулита:

- a) симметричная геморрагическая сыпь в виде папул и пятен на разгибательных поверхностях конечностей
- b) схваткообразные боли в животе
- c) подкожные и внутримышечные гематомы
- d) непрекращающиеся кровотечения при мелких травмах

19. Какие гематологические показатели характерны для наследственной микросфероцитарной анемии?

- a) снижение цветового показателя
- b) ретикулоцитоз
- c) микросфероцитоз эритроцитов
- d) снижение осмотической резистентности эритроцитов

20. К регенераторным формам эритроцитов относятся:

- a) ретикулоциты
- b) полихроматофилы
- c) пойкилоциты
- d) анизоциты
- e) нормобласты

21. Какие из перечисленных лабораторных показателей характерны для железодефицитной анемии?

- a) сидеропения
- b) гипохромия
- c) тромбоцитопения
- d) появление бластов в периферической крови
- e) анизоцитоз, пойкилоцитоз

22. Какие изменения характерны для фолиеводефицитной анемии?

- a) снижение числа эритроцитов
- b) увеличение размеров эритроцитов
- c) гипохромия
- d) гиперхромия

23. Какие диагнозы можно поставить при значении сывороточного железа 3-7 мкмоль/л?

- a) хронический гемолиз

- b) латентный дефицит железа
- c) железодефицитная анемия
- d) болезнь Минковского-Шоффара

24. Величина гематокрита у здорового ребенка:

- a) 20-25
- b) 35-45
- c) 50-60

25. Абсолютным показанием к переливанию отмытых эритроцитов или эритроцитарной массы является:

- a) стимуляция иммунитета
- b) уменьшение интоксикации
- c) замещение кровопотери при угрозе гемодинамических нарушений
- d) парентеральное питание

26. Какие из указанных жалоб характерны для В12– фолиеводефицитной анемии:

- a) выпадение волос
- b) пощипывание языка
- c) чувство ползания мурашек
- d) бледность

27. Назовите диаметр нормальных эритроцитов:

- a) 7 – 8 мкм
- b) меньше 6 мкм
- c) больше 12 мкм
- d) больше 9 мкм

28. Назовите нормальный уровень сывороточного железа:

- a) 2-8 мкмоль/л
- b) 50 мкмоль/л
- c) 12-30 мкмоль/л

29. Какой вариант лейкоза наиболее часто встречается у детей:

- a) острый лимфобластный
- b) острый миелобластный
- c) острый эритромиелоз
- d) острый монобластный

30. Назовите симптомы сидеропении:

- a) желтушность кожи и слизистых
- b) сухость кожи и слизистых
- c) атрофия сосочков языка
- d) ангулярный стоматит

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Педиатрия» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Перечень вопросов к зачету

Задания 1 типа

1. Новорожденный ребенок. Пограничные состояния периода новорожденности.
2. Нервно-психическое развитие детей. Становление статики, моторики. Рефлексы новорожденных.
3. Физическое развитие детей. Методы оценки. Биологическая зрелость. Факторы, влияющие на физическое развитие ребенка.
4. Периоды детского возраста. Характеристика.
5. Анатомо-физиологические особенности и синдромы поражения органов сердечно-сосудистой системы у детей.
6. Анатомо-физиологические особенности и синдромы поражения органов дыхания у детей.
7. Анатомо-физиологические особенности и синдромы поражения органов

пищеварения у детей.

8. Анатомо-физиологические особенности и синдромы поражения органов мочевыделительной системы у детей.

9. Анатомо-физиологические особенности и синдромы поражения костно-мышечной системы у детей.

10. Основные особенности гемограммы у здоровых детей различного возраста.

11. Рахит. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

12. Спазмофилия. Этиопатогенез. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

13. Гипервитаминоз «Д». Клинические проявления. Лечение.

14. Гипотрофия (белково-энергетическая недостаточность). Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Fe-дефицитная анемия у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

15. Острая пневмония у детей. Этиология. Классификация. Патогенез. Диагностика. Лечение.

16. Острая пневмония у детей. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения.

17. Синдром мальабсорбции. Дисахаридазная недостаточность. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

18. Запоры у детей. Дисбиоз кишечника. Лечение. Профилактика.

19. Холепатии. Дифференциальный диагноз заболеваний гепато-билиарной системы у детей. Лечение.

20. Гемофилия у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

21. Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

22. Геморрагический васкулит. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

23. Гемолитическая анемия (микросфероцитоз). Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

24. Лейкозы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лечение.

25. Неревматические кардиты у детей. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

26. Нарушения ритма при неревматических кардитах у детей. Диагностика.

27. Антиаритмические средства. Классификация.

28. Артериальные гипертензии у детей. Классификация. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

29. ВПС: факторы, способствующие формированию пороков. Классификация. Клинические признаки ДМПП. Лечение.

30. ВПС: ДМЖП. Клинико-диагностические критерии. Лечение.

31. ВПС: ОАП. Клинико-диагностические критерии. Лечение.

32. ВПС: Коарктация аорты. Клинические проявления у детей.

Диагностические критерии. Лечение.

33. ВПС: Тетрада Фалло. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

34. Приобретенные пороки сердца у детей. Классификация. Аортальный стеноз. Митральный стеноз. Причины. Клинические проявления. Диагностические критерии. Лечение.

35. Приобретенные пороки сердца: аортальная, митральная недостаточность. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

36. Острая сердечная недостаточность. Этиопатогенез. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

37. Хроническая сердечная недостаточность. Классификация. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

38. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

39. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этиопатогенез. Классификация.

40. Ювенильный ревматоидный артрит. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

41. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация.

42. Острая ревматическая лихорадка. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

43. Хронический гастрит и гастроудоденит у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

44. Язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология. Патогенез. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

45. Неспецифический язвенный колит у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение.

46. Болезнь Крона. Этиология. Патогенез, Клинические проявления. Лечение.

47. Острый бронхит у детей. Этиопатогенез, Классификация. Дифференциальный диагноз острого бронхита и пневмонии. Лечение.

48. Острый обструктивный бронхит у детей. Клинические проявления. Диагностические критерии. Лечение.

49. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация.

50. Бронхиальная астма. Клинические проявления у детей. Диагностические критерии. Лечение. Профилактика.

Задания 2 типа

1. Опишите метод исследования бронхов у детей при бронхоэктатической.
2. Опишите методику проведения гастроскопии у детей до года.
3. Опишите особенности ЭЭГ у детей при судорожном синдроме.
4. Опишите особенности КТ мозга при гидроцефалии у ребенка.
5. Опишите особенности тактики педиатра у ребенка с выражом.
6. Опишите особенности лабораторных исследования при вирусном гепатите у детей.
7. Опишите особенности исследования мочи у детей при пиелонефрите.

8. Опишите особенности исследования мокроты у ребенка при пневмонии.
9. Опишите особенности гельминтооовоскопии у детей с диспепсией.
10. Опишите особенности ФГДС у ребенка при язвенной болезни желудка.
11. Опишите особенности бронхоскопии при подозрении на бронхиальную астму у ребенка.
12. Опишите особенности ЭЭГ у детей с судородным синдромом.
13. Опишите особенности течения пиелонефриты у детей в современных условиях. Фитотерапия при пиелонефритах у детей.
14. Опишите особенности оздоровительные мероприятия в ДОУ.
15. Опишите особенности проведения ингаляций ребенку в домашних условиях.
16. Опишите особенности вскармливания ребенка с диспепсией.
17. Особенности ведения в родильном отделении, с родовой травмой.
18. Опишите известные вам информационные программы для родителей детей, страдающих бронхиальной астмой.
19. Опишите особенности ЭКГ при миокардитах у детей.
20. Опишите особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у ребенка, в разном возрасте.
21. Опишите известные Вам методы установления психологического контакта с больными подростками.
22. Опишите правовые аспекты взаимодействия с больным ребенком.
23. Опишите особенности вскармливания детей с ДЦП, особенности контроля веса.
24. Опишите особенности вскармливания глубоко недоношенных детей, оценка их физического и моторного развития.
25. Опишите течение кишечной инфекции у детей раннего возраста.

Задание 3 типа

Задача 1.

Ребенок П., 15 дней, поступил в отделение с жалобами матери на повышение температуры, беспокойство, отсутствие прибавки массы. Болен второй день. Заболевание началось с подъема температуры до 38°. Ребенок стал беспокойным, отказался от груди, срыгивал. Родился на 37-й неделе беременности массой 2200 г. Закричал сразу, к груди приложен на третьи сутки, сосал слабо. Пуповинный остаток отпал на 6-е сутки. Дома у ребенка отмечалось серозное отделяемое из пупочной ранки, с 7-го дня вяло сосал. На 14-й день жизни состояние ухудшилось. Для дальнейшего лечения направлен в клинику. При поступлении состояние тяжелое, вялый, временами беспокойный, температура 38,8°, отмечается повторная рвота. Масса тела 2000 г. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, сухие. Тургор тканей снижен. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца приглушены, тахикардия до 180 в 1 мин. Живот умеренно вздут, участвует в акте дыхания. Выражена венозная сеть на передней брюшной стенке. Ткани вокруг пупочного кольца несколько гиперемированы, отечны, из пупочной ранки серозное отделяемое. Печень пальпируется на 3 см ниже края реберной дуги, селезенка — на 2 см. Стул частый, жидкий, желтоватого цвета. Мочится

малыми порциями. Анализ крови: эритроциты — $3,26 \times 10^9$ /л, Нв — 105 г/л, цв. п. — 0,9, лейкоциты — $14,3 \times 10^9$ /л, миел. — 2%, п — 15%, с — 40%, л — 35%, м — 8%. СОЭ — 18 мм/ч. При посеве крови выделен патогенный стафилококк, чувствительный к амоксиклаву, цефуроксиму.

Задания/вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы говорят в пользу данного диагноза?
3. Укажите основные направления терапии.

Задача 2.

Мальчик Д., 8 дней, поступил в отделение патологии новорожденных по направлению районной поликлиники. Из анамнеза известно, что ребенок от второй беременности, протекавшей с преэклампсией в первом триместре, гнойным гайморитом в третьем триместре. Роды в срок, физиологические. Масса при рождении 3500 г, длина 52 см, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложен на первые сутки, сосал активно. Пуповинный остаток обработан хирургически на 2-е сутки, пупочная ранка сократилась хорошо. В периоде ранней неонатальной адаптации отмечались физиологическая желтуха, токсическая эритема. На 5-й день жизни ребенок выписан домой в удовлетворительном состоянии. На 8-й день при патронаже педиатра выявлены пузыри на туловище, в связи с этим ребенок был госпитализирован. При поступлении состояние средней тяжести, вялый, сосет неохотно, периодически срыгивает, температура тела 37,4–37,6 °С. Кожные покровы бледно-розовые, с мраморным рисунком. На коже туловища, бедрах на инфильтрированном основании имеются полиморфные, окруженные венчиком гиперемии вялые пузыри, диаметром до 2 см, с серозно-гнойным содержимым. На месте вскрывшихся элементов — эрозивные поверхности с остатками эпидермиса по краям. Пупочная ранка чистая. Зев спокойный. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, ясные. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый, кашицеобразный. 17 Общий анализ крови: эритроциты — $5,5 \times 10^{12}$ /л, Нв — 180 г/л, цв. п. — 0,99, тромбоциты — 270×10^9 , лейкоциты — $17,2 \times 10^9$, метамиелоциты — 3%, п/я — 13%, с — 57%, л — 24%, м — 3%, СОЭ — 9 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — соломенно-желтый, реакция — кислая, относительная плотность — 1004, белок отсутствует, эпителий плоский — немного, лейкоциты — 2–3 в п/зр, эритроциты — нет, цилиндры — нет. Биохимический анализ крови: общий белок — 52,4 г/л, билирубин непрямой — 51 мкмоль/л, прямой — нет, мочевины — 4,2 ммоль/л, холестерин — 3,6 ммоль/л, калий — 5,1 ммоль/л, натрий — 141 ммоль/л, кальций — 2,2 ммоль/л, фосфор — 1,9 ммоль/л.

Задания/вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования надо провести для уточнения диагноза?
3. Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка?
4. Назначьте лечение.

Задача 3.

Мальчик, 12 лет, в течение последнего года беспокоят боли в подложечной области, возникающие после приема острой, жареной, обильной пищи, газированной воды. Редко боли за грудиной и чувство затруднения при прохождении кусков пищи. Беспокоит изжога, отрыжка. Боли в эпигастрии при длительных перерывах в еде. Мать ребенка — 38 лет, гастрит; отец — 40 лет, гастродуоденит; бабушка (по матери) — рак пищевода. Ребенок доношенный, естественное вскармливание до 5 месяцев. До 4-х лет гастроинтестинальная пищевая аллергия на цитрусовые в виде сыпи. Занимается тяжелой атлетикой — штангой. Осмотр: масса 50 кг, рост 160 см, кожа, зев, сердце и легкие без патологии. Живот не увеличен, мягкий, при глубокой пальпации под мечевидным отростком появляется изжога и болезненность в пилорoduоденальной области. Печень у края реберной дуги, безболезненная. Стул регулярный, оформленный. Общий анализ крови: эр — $4,4 \times 10^{12}/л$, Нв — 136 г/л, цв. п. — 0,92, лейкоц. — $7,2 \times 10^9/л$, э — 3%, п/я — 3%, с/я — 54%, л — 32%, м — 8%, СОЭ — 7 мм/час. 196 Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, прозрачная, рН — 6,0; относительная плотность мочи — 1023; белок — нет, сахар — нет, эп. кл. — небольшое количество, лейкоциты — 1–2 в п/з. Кал на скрытую кровь — отрицательная реакция. Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая оболочка пищевода в нижней трети гиперемирована, отечна, гиперемия по типу «языков пламени», на задней стенке крупная эрозия до 0,3 см, кардия смыкается недостаточно, находится ниже пищеводного отверстия диафрагмы. В желудке желчь, слизистая оболочка антрального отдела гиперемирована, умеренно отечна. Слизистая оболочка луковицы двенадцатиперстной кишки и постбульбарных отделов не изменена. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима ее гомогенная, эхогенность обычная. Желчный пузырь 52x30 мм, содержимое его гомогенное, толщина стенки 1 мм. Поджелудочная железа не увеличена, с ровными контурами, эхогенность нормальная. Биопсийный тест (де-нол тест) на НР-инфекцию — (+++).

Задания/вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте комплексную терапию данному больному.
3. Требуется ли контроль ЭГДС и в какие сроки?

Задача 4.

Мальчик, 9 лет. В течение 1,5 года у ребенка повторные приступы боли в околопупочной области и левом подреберье, иррадиирующие иногда в спину или имеющие опоясывающий характер. Боли сопровождаются многократной рвотой. Приступы провоцируются обильной пищей, «праздничным» столом. Последний приступ был в течение 2-х дней перед госпитализацией. Стул неустойчивый, часто разжижен и обильный. Ребенок доношенный, естественное вскармливание до 8 месяцев. Аллергоанамнез не отягощен. Прививки по возрасту. Мать — 34 года, гастрит, бабушка (по матери) — холецистопанкреатит, сахарный диабет. Осмотр: масса 26 кг, рост 136 см. Кожа бледно-розовая, чистая. Сердце — тоны звучные, ясные, ЧСС — 92 в мин., АД — 95/60 мм рт. ст., 202 дыхание

переходное, без хрипов. Живот вздут в верхней половине, при глубокой пальпации болезненный в эпигастрии, в зоне Шоффара, точках Дежардена, Мейо-Робсона. Печень у края реберной дуги, симптомы желчного пузыря слабо положительны. Общий анализ крови: эр — $4,2 \times 10^{12}/л$, Нв — 124 г/л, цв. п. — 0,88, лейкоц. — $6,6 \times 10^9 /л$, э — 3%, п/я — 4%, с/я — 51%, л — 36%, м — 6%, СОЭ — 12 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — сол.-желтый, прозрачная, относительная плотность мочи — 1021, белок — нет, сахар — нет, лейкоц. — 2–3 в п/з, эр. — нет. Амилаза мочи: 128 ед. (норма 32–64). УЗИ органов брюшной полости: печень — не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Желчный пузырь: 58x35 мм (норма — не больше 50x30), перегиб в области шейки, стенки не утолщены, содержимое его гомогенное. Поджелудочная железа: головка — 22 мм (норма — 16), тело — 18 мм (норма — 14), хвост — 26 мм (норма — 18), имеются гиперэхогенные включения, несколько уплотнена капсула поджелудочной железы.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
3. План лечения данного ребенка.
3. Тактика наблюдения за больным после выписки из стационара.

Задача 5.

Виталий К., 8 лет, заболел остро сегодня вечером. Поввысилась температура до 38 °С, появились боли в животе. Однократно была рвота, жидкий стул со слизью. Бригадой «скорой помощи» доставлен в инфекционное отделение с подозрением на дизентерию. При осмотре — вынужденное положение больного на правом боку с подтянутыми к животу ногами, страдальческое выражение лица. Кожа бледная, язык сухой, обложен густым налетом, легкая гиперемия зева. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца отчетливые. При пальпации живота определяется болезненность, напряжение мышц брюшной стенки, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Стул в приемном покое — жидкий, с примесью слизи.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Ваша врачебная тактика

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Дерматовенерология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Дерматовенерология» ориентировано на получение обучающимися знаний о строении кожи, функции кожи и ее придатков, этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики различных дерматозов и инфекций, передающихся половым путем.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 10 (А) семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов навыки диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических заболеваний у пациентов разных возрастных групп опираясь на базу знаний в области этиологии и патогенеза основных дерматозов для применения их в лечебной работе.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний кожных и венерических заболеваний у пациентов различных возрастных групп;
- освоение студентами методов обследования, диагностики и дифференциальной диагностики наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами кожных и венерических болезней;
- обучение студентов оказанию дерматологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- приобретение умений, позволяющих выбирать оптимальные схемы и методы лечения, профилактики и реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний, осмотра и физикального обследования; факторы риска онкологических заболеваний, правила формулировки предварительного диагноза у пациентов дерматовенерологического профиля в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, осмотр и физикальное обследование детей и взрослых дерматовенерологического профиля; выявлять факторы риска заболеваний дерматовенерологического профиля; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента дерматовенерологического профиля; его осмотра и физикального обследования; диагностики у наиболее распространенных заболеваний дерматовенерологического профиля; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных	Составления плана, интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	здоровья у пациентов дерматовенерологического профиля, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации и их результатов; порядок оказания медицинской помощи	исследований у детей и взрослых с заболеваниями и дерматовенерологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов дерматовенерологического профиля	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными и заболеваниями в соответствии с порядками оказания	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, методику разработки плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях дерматовенерологического профиля, разрабатывать план лечения с наиболее распространенными	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях дерматовенерологического профиля, разработки плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенным и заболеваниями;	дерматовенерологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	заболеваниям и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов дерматовенерологического	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов дерматовенерологического	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			дерматовенерологического профиля	профиля;	профиля;	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической		
Очная форма											
10 (А) семестр											
Тема 1. Общая дерматология	2		4	2					3	8	Отчет по ситуационному практикуму /25 Тестовые задания /10
Тема 2. Неинфекционные заболевания кожи	3	4	4						2	8	Тестовые задания /10 Реферат /10
Тема 3. Инфекционные заболевания кожи	3		4						2	8	Тестовые задания /10
Тема 4. Венерология. ИППП	2		4						2	8	Тестовые задания /10
Тема 5. Урогенитальные бактериальные инфекции	2			2					3	4	Отчет по ситуационному практикуму /25
Всего:	12	4	16	4					12	36	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общая дерматология.

Основы диагностики кожных болезней. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии. Принципы лечения кожных болезней.

Наружная терапия в дерматовенерологии: лекарственные средства, лекарственные формы, основные принципы кортикостероидной терапии. Физиотерапия.

Тема 2. Неинфекционные заболевания кожи.

Аллергические заболевания кожи (дерматиты, токсикодермии, экзема, нейродермит). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Трудовая экспертиза и реабилитация больных аллергодерматозами. Дерматозы кожи: Атопический дерматит (нейродермит), контактный дерматит (аллергический и раздражительный), себорейный дерматит, псориаз (включая псориагическую артропатию), красный плоский лишай. Экзема. Виды экзем. Диагностика и дифференциальная диагностика. Основные методы лечения.

Аутоиммунные заболевания кожи. Пузырные дерматозы: истинная пузырчатка, дерматоз Дюринга, многоформная экссудативная эритема (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации больных пузырными дерматозами.

Генетические и врождённые заболевания кожи: Ихтиоз, буллезный эпидермолиз, нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), ксеродерма пигментная. Дифференциальная диагностика, особенности клинического течения, основные принципы лечения.

Тема 3. Инфекционные заболевания кожи.

Стафилококковые инфекции: фолликулит, фурункул и карбункул. Особенности клинического течения. Дифференциальная диагностика. Принципы рациональной антибиотикотерапии, хирургическое лечение «за и против» Импетиго (буллёзное и небуллёзное). Основные принципы терапии. Дифференциальная диагностика. Сикоз (хронический фолликулит бороды)

Стрептококковые инфекции: Рожь (рожистое воспаление), эктима. Особенности клинического течения. Дифференциальная диагностика. Принципы рациональной антибиотикотерапии, хирургическое лечение «за и против»

Другие бактериальные инфекции: Эризипеллоид, атипичные микобактериозы (например, *Mycobacterium marinum*)

Специфические инфекции: Сифилис (кожные проявления первичного, вторичного и третичного), лепра (туберкулоидная и лепроматозная формы)

Особенности течения, прогрессирования заболевания. Дифференциальная диагностика кожных проявлений.

Вирусные болезни кожи: простой герпес и опоясывающий (этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика).

Грибковые заболевания: введение в микологию. Классификация микозов.

Дерматофитии. Эпидемиология. Профессиональные микозы. Организация борьбы с микозами.

Тема 4. Венерология. ИППП.

Введение в венерологию. Правовые и социальные аспекты венерологии. Дерматовенерологическая служба в РФ. Этические и юридические вопросы (информирование партнёров, конфиденциальность).

Современные представления об инфекциях, передаваемых половым путем. Причины роста ИППП.

Сифилис. Введение в сифилис. Определение. Актуальность. Эпидемиология, группы риска, социально-медицинское значение. Историческая справка: происхождение, эволюция диагностики и лечения.

Классификация сифилиса. Приобретённый сифилис: Первичный (твердый шанкр, регионарный лимфаденит). о Вторичный (ранний и рецидивный, кожные и висцеральные проявления). Третичный (гуммозный, нейросифилис, висцеральные поражения). Врождённый сифилис: Ранний (до 2 лет), поздний (после 2 лет), скрытый. Особенности клинического течения. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии в каждый из периодов.

Скрытый сифилис (ранний, поздний, неуточнённый). Особенности диагностического поиска. Прямые (темнопольная микроскопия, ПЦР, гистология). Серологические тесты: Нетрепонемные (RPR, VDRL). Трепонемные (ИФА, РПГА, иммуноблоттинг). Терапия. Диспансерное наблюдение.

Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции. Кожные проявления, ассоциированные с самой ВИЧ-инфекцией. Острая ВИЧ-экзантема (синдром острой сероконверсии): Макулопапулезная сыпь, похожая на корь или сифилис. Себорейный дерматит (тяжелое течение, устойчивость к терапии). Зудящие папулезные высыпания («папулезный дерматит ВИЧ»). Ксероз (сухость кожи) и ихтиозоформные изменения. Эозинофильный фолликулит. Оппортунистические инфекции кожи. Вирусные инфекции. Герпесвирусы: ВПГ (герпетические язвы, хронические, обширные). Опоясывающий лишай (Herpes zoster): тяжелое течение, возможен диссеминированный процесс. Вирус Эпштейна-Барр (волосатая лейкоплакия рта). Контагиозный моллюск (гигантские, множественные элементы на лице). ВПЧ (бородавки, аногенитальные кондиломы, высокий риск плоскоклеточного рака). Грибковые инфекции. Кандидоз: Орофарингеальный (молочница с творожистым налетом). Хронический кандидоз кожи и ногтей.

Дерматофитии (распространенный микоз стоп, онихомикоз). Глубокие микозы (криптококкоз, гистоплазмоз, споротрихоз).

Бактериальные инфекции. Стафилококковые инфекции (фолликулиты, импетиго, абсцессы). Бактериальные ангииты (экттима, хронические язвы). Сифилис (атипичное течение, злокачественные формы). Микобактериозы (туберкулез кожи, МАК-инфекция). Паразитарные заболевания. Чесотка (норвежская форма с гиперкератозом). Лейшманиоз (диссеминированные кожные формы). Неоплазии кожи при ВИЧ. Саркома Капоши (классическая, эпидемическая ВИЧ-ассоциированная). Лимфомы кожи (В-клеточные, Т-клеточные, в т.ч. грибовидный микоз). Плоскоклеточный и базальноклеточный

рак (агрессивное течение). Реакции на лекарственную терапию. Диагностика и лечение. Лабораторные методы: ПЦР, гистология, иммуногистохимия. Принципы терапии.

Тема 5. Урогенитальные бактериальные инфекции

Социальная значимость урогенитальных бактериальных инфекций. Гонорея. Трихомоноз. Эпидемиологическая и социальная значимость. Этиология. Патогенез. Группы риска. Проблемы контроля и диагностики.

Классификация инфекций, передаваемых половым путём (ИППП). Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Стандарты диагностики, терапии.

Хламидиоз. Патогенез и иммунитет. Жизненный цикл хламидий (элементарные и ретикулярные тельца). Взаимодействие с иммунной системой, механизмы персистенции. Диагностика. Лабораторные методы: ПЦР (золотой стандарт), NASBA. ИФА, культуральный метод. Микроскопия. Дифференциальная диагностика (с гонореей, микоплазмозом, неспецифическими уретритами). Лечение. Антибиотики первой линии. Альтернативные схемы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава РФ. Особые случаи: Беременные. Резистентные формы (определение чувствительности). Контроль излеченности.

Гонорея. Патогенез и иммунитет. Взаимодействие с иммунной системой, механизмы персистенции. Диагностика. Лабораторные методы исследования. Лечение. Антибиотики первой линии. Альтернативные схемы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава РФ. Особые случаи: Беременные. Резистентные формы (определение чувствительности). Контроль излеченности.

Профилактика. Скрининг групп риска. Санитарно- просветительская деятельность на местах.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит

впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов

по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимися умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий

изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам

дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Общая дерматология</i>	Основы диагностики кожных болезней Наружная терапия в дерматовенерологии: лекарственные средства, лекарственные формы, основные принципы кортикостероидной терапии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Неинфекционные заболевания кожи</i>	Аллергические заболевания кожи Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения Грибковые заболевания: введение в микологию. Классификация микозов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Тестовые задания Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 3. Инфекционные заболевания кожи	Пузырные дерматозы Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации больных пузырными дерматозами	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
Тема 4. Венерология. ИППП	Введение в венерологию Причины роста ИППП Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тесту	Тестовые задания
Тема 5. Урогенитальные бактериальные инфекции	Трихомоноз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Стандарты диагностики, терапии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5596-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html>

Дополнительная литература:

1. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html>

2. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Дерматология: национальный сервер дерматологии	http://www.dermatology.ru/
14	Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии	https://www.cnikvi.ru/content.php?id=4.401
15	Ремедиум группа: Дерматология	https://remedium.ru/doctor/dermatology/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gym; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-15 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 14-10 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0-реферат не выполнен.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

На приеме пенсионер, 83 лет, с жалобами на высыпания на коже кистей, лица, зуд кожи. Болен три года. В течение последнего месяца отмечает обострение заболевания –появились новые высыпания на коже туловища и верхних конечностей.

Объективно: патологический процесс носит распространенный характер. На коже тыла кистей – выраженная гиперемия без четких границ, переходящая на треть предплечья, отечность кистей, множественные везикулы. На местах их вскрытия – эрозии, мокнутие. На коже фаланг пальцев гиперемия и отечность, единичные везикулы. На коже наружной поверхности плеч, передней поверхности бедер – рассеянные гиперемизированные очаги неправильной формы, с

нечеткими границами, размерами от 0,5х0,5 см до 3,0х3,0 см. В очагах большое количество микроэрозий, частично покрытых серозными корочками. По периферии очагов – рассеянные папулы до 0,3х0,3см в диаметре, ярко-красного цвета, мелкие чешуйки. На коже лица, в области щек и височной области имеются отечные гиперемированные пятна (1,5х1,5 см в диаметре), на их поверхности небольшое количество чешуек.

Вопросы/задания:

- 1) Установите развернутый диагноз.
- 2) С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
- 3) Целесообразно ли в данном случае местно на кисти назначить примочки и пасты? Если да, то почему?

Ситуационная задача № 2

Больной Н. 29 лет обратился к врачу с жалобами на изъязвление на половом члене. На внутреннем листке крайней плоти имеются 3 язвы овальной формы с незначительным уплотнением у основания, чувствительные при пальпации. Бледная трепонема не найдена. Реакция Вассермана отрицательная.

Вопросы:

- 1) Что включают в себя тактика врача?

Ситуационная задача № 3

Больная 25 лет поступила в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «пищевая токсикоинфекция». Клинические данные: температура тела – 39,5°C, головная боль, озноб, ломота в теле, тошнота, многократная рвота, частый жидкий стул.

Эпидемиологические данные: за день до заболевания употребляла пирожные с кремом. В течение 2-х дней в районе было зарегистрировано ещё 4 аналогичных случая. При эпидемиологическом обследовании кафе, в котором заболевшие употребляли пирожные, у кондитера был обнаружен на пальце руки панариций.

Вопросы/задания:

1. Какие микроорганизмы могли в данной ситуации вызвать пищевую токсикоинфекцию?
2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителей пищевой токсикоинфекции в данной ситуации.
3. Какие оптимальные условия для накопления в продуктах энтеротоксинов возбудителей пищевых токсикоинфекций?
4. В чём основные причины попадания в пищу возбудителей пищевой токсикоинфекции в данной ситуации?
5. Какие мероприятия по профилактике пищевых токсикоинфекций необходимо проводить в данной ситуации?

Ситуационная задача № 4

Случай этиологического излечения гонореи у женщины, отсутствует клиническое выздоровление через 10-12 дней после окончания комплексной

терапии необходимо (мероприятия).

Вопросы:

- 1) Опишите правильную терапию в данном случае.

Ситуационная задача № 5

Работница кондитерской фабрики находилась на лечении в стационаре по поводу хронической восходящей гонореи. Источник заражения не выявлен. На основании клинико-лабораторного обследования, проведенного через 10 дней после окончания лечения, установлено клиническое и этиологическое излечение.

Задание:

- 1) Опишите дальнейшие действия врача.

Примерные тестовые задания

1. К стрептодермиям относятся:
 - a) Заеда
 - b) Вульгарная эктима
 - c) Буллезное импетиго
 - d) фурункул
2. Разновидностями микробной экземы являются:
 - a) Варикозная
 - b) Дисгидротическая
 - c) Паратравматическая
 - d) Лихенифицированная
3. В течении простого дерматита выделяют стадии:
 - a) Буллезную
 - b) Некротически-язвенную
 - c) Эритематозную
 - d) Мокнущую
4. Принципы лечения медикаментозной токсидермии заключаются в:
 - a) Прекращении введения медикамента
 - b) Назначении солевого слабительного
 - c) Обильном питье
 - d) Назначении антигистаминных препаратов
5. Для быстрого купирования рецидивов простого герпеса применяются:
 - a) Флуцинар
 - b) Ацикловир
 - c) Синтомициновая эмульсия
 - d) Теброфеновая мазь

6. Показаниями для назначения антибиотиков при пиодермиях являются:
- a) Глубокая пиодермия на лице
 - b) Повышение температуры тела
 - c) Регионарный лимфаденит
 - d) Единичный фурункул

7. Поражение волосистой части головы наблюдается при следующих микозах:

- a) Микроспория
- b) Эпидермофития
- c) Трихофития
- d) Кандидоз

8. По механизмам развития аллергический контактный дерматит представляет собой:

- a) Гиперчувствительность немедленного типа
- b) Атопию
- c) Феномен Артюса
- d) Гиперчувствительность замедленного типа

9. Симптомы, отличающие простой герпес от опоясывающего

- a) Наличие везикулезных высыпаний на отечно-гиперемизованном фоне
- b) Образование эрозий после вскрытия пузырьков
- c) Наличие общих явлений
- d) Склонность к частому рецидивированию

10. Встречаются следующие разновидности пустул:

- a) Фликтена
- b) Акне
- c) Фолликулярная
- d) Милиум
- e) Венерология

11. ВИЧ обнаруживается в следующих средах:

- a) Слюна
- b) Сперма
- c) Цервикальное отделяемое
- d) Фекалии

12. У больных вторичным сифилисом при осмотре полости рта может быть выявлено:

- a) Шанкр-амигдалит
- b) Папулы языка
- c) Шанкр языка
- d) Папулезная ангина

13. Причинами укорочения инкубационного периода сифилиса могут быть:

- a) Туберкулез легких
- b) Специфическая суперинфекция
- c) Хронический алкоголизм
- d) Массивное инфицирование (множественные твердые шанкры)

14. Гонококки могут паразитировать на следующих видах эпителия:

- a) Цилиндрический
- b) Многослойный ороговевающий
- c) Многослойный плоский
- d) Фолликулярный

15. Суперинфекция с возникновением твердого шанкра возможна:

- a) В инкубационном периоде сифилиса
- b) В позднем третичном периоде сифилиса
- c) В первую декаду первичного периода сифилиса
- d) Во вторичном скрытом периоде сифилиса

16. Наиболее частыми клиническими формами терминальной стадии инфекции ВИЧ являются:

- a) Нейросифилис
- b) Пневмоцистная пневмония
- c) Энцефалит
- d) Саркома Капоши

17. Укорочение инкубационного периода сифилиса наблюдается при:

- a) Биполярных твердых шанкрах
- b) Множественных твердых шанкрах
- c) Специфической суперинфекции
- d) Сахарном диабете

18. Тактика лечения пациентов, страдающих одновременно гонореей и трихомониазом:

- a) Лечение сначала трихомониаза, а затем гонореи
- b) Лечение сначала гонореи, а затем трихомониаза
- c) Одновременное лечение гонореи и трихомониаза
- d) Лечение только гонореи

19. В состав синдрома болезни Рейтера входит:

- a) Уретрит
- b) Артрит
- c) Конъюнктивит
- d) Ангина

20. В лечении хламидийных и уреаплазменных уретритов используют:

- a) Сумамед
- b) Бициллин-5
- c) Ровамицин
- d) Клафоран

21. Морфологический элемент, наиболее соответствующий диагнозу пруриго:

- a) Волдырь
- b) Папула
- c) Бугорок
- d) Серопапула
- e) Пузырек

22. Из нижеперечисленных изменений крови наиболее часто при атопическом дерматите встречаются:

- a) Эозинофилия
- b) Лимфопения
- c) Лейкоцитоз
- d) Агранулоцитоз
- e) Тромбопения

23. Индуктором интерферона является:

- a) Ацикловир
- b) Бонафтон
- c) Ридастин
- d) Алпиразин
- e) Хелептин

24. Кожная чувствительность в очагах поражения при лепре выпадает в следующей последовательности:

- a) Температурная, болевая, тактильная
- b) Температурная, тактильная, болевая
- c) Болевая, температурная, тактильная
- d) Тактильная, болевая, температурная
- e) Болевая, тактильная, температурная

25. Диета, которую должны соблюдать больные герпетиформным дерматитом Дюринга

- a) Бессолевая
- b) Аглютеновая
- c) Гипоаллергенная
- d) Гипоуглеводная
- e) Гипохолестериновая

26. Для инактивации ВИЧ обычно используют:

- a) Высушивание
- b) УФО
- c) Ионизирующее излучение
- d) Температура выше 57 С
- e) Формалин

27. Среди перечисленных признаков нехарактерным для твердого шанкра является:

- a) Плотнoэластический инфильтрат в основании эрозии
- b) Гладкое ровное дно
- c) Полициклические очертания
- d) Безболезненность
- e) Устойчивость к местной терапии

28. Для первичного серонегативного сифилиса характерны все признаки кроме:

- a) Наличия твердого шанкра
- b) Положительной РИФ
- c) Отрицательной КСР
- d) Положительной РИБТ
- e) Наличия регионарного лимфаденита

29. Среди перечисленных разновидностью твердого шанкра является:

- a) Гигантский твердый шанкр
- b) Индуративный отек
- c) Шанкр-панариций
- d) Шанкр-амигдалит

30. Окончанием первичного периода сифилиса является:

- a) Развитие продромальных явлений
- b) Заживление твердого шанкра
- c) Появление полиаденита
- d) Появление генерализованных высыпаний
- e) Позитивация КСР

Примерные темы рефератов

1. Лекарственные поражения кожи. Синдром Лайелла: клиника, диагностика, лечение.

2. Парапсориаз: вопросы патогенеза, клиники, лечения.

3. Гиперкератозы: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.

4. Дисхромии кожи: этиопатогенез, клиника, лечение.

5. Фотодерматозы: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.

Лечение.

6. Крапивница: этиопатогенез, классификация, клиника. Современные методы лечения.

7. Хейлиты (экзофолиативный, glandулярный, ангулярный).

8. Глосситы (складчатый язык, "географический язык").

9. Ксеростомия при кожных заболеваниях.

10. Влияние дерматологических препаратов на полость рта.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Дерматовенерология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Строение эпидермиса. Строение дермы. Клеточный состав. Кровоснабжение. Придатки кожи.

2. Первичные морфологические элементы кожных сыпей.

3. Вторичные морфологические элементы кожных сыпей.

4. Основные функции кожи. Гигиена кожи.

5. Стрептококковые поражения кожи. Клинические формы. Общие

принципы лечения. Профилактика.

6. Стафилококковые поражения кожи. Клинические формы. Общие принципы лечения. Профилактика.

7. Эпидемическая пузырчатка новорожденных, эпидемиология, клиника, принципы лечения, профилактика.

8. Микроспория. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

9. Поверхностная трихофития гладкой кожи и волосистой части головы: эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

10. Хроническая трихофития волосистой части головы и гладкой кожи: эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

11. Инфильтративно-нагноительная трихофития, паразитарный сикоз: эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

12. Разноцветный (отрубевидный) лишай. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения,

13. Паховая эпидермофития. Эпидемиология, клиника, принципы лечения, профилактика.

14. Эпидермофития стоп: эпидемиология, клиника, принципы лечения, профилактика.

15. Руброфития (рубромикоз). Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

16. Кандидоз кожи и слизистых оболочек, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

17. Чесотка, педикулез: пути заражения, клиника, методы лечения, профилактика.

18. Вирусные дерматозы: пузырьковый и опоясывающий лишай. Клиника, принципы лечения.

19. Контагиозный моллюск, остроконечные кондиломы, бородавки. Клиника, принципы лечения.

20. Дерматиты (простой контактный и аллергический). Клиника, принципы лечения.

21. Токсикодермии. Клиническая картина, принципы лечения. Синдром Лайела.

22. Истинная экзема. Клиника, лечение.

23. Микробная экзема. Этиология, клиника, лечение.

24. Атопический дерматит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

25. Почесухи. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Задания 2 типа

1. Объясните строение кожи.

2. Определите на примере внешние признаки папулы.

3. Определите на примере внешние признаки волдыря.

4. Определите на примере внешние признаки везикулы.

5. Определите на примере внешние признаки пустулы.

6. Какие вторичные морфологические элементы кожных сыпей вы знаете?
7. Чем стрептококковые поражения кожи отличаются от стафилококковых?
8. Опишите признаки эпидемической пузырьчатки новорожденных.
9. Опишите признаки микроспории.
10. Опишите признаки разноцветного лишая.
11. Опишите признаки эпидермофитии.
12. Опишите признаки руброфитии.
13. Опишите признаки кандидоза кожи и слизистых оболочек.
14. Опишите признаки опоясывающего лишая.
15. Опишите признаки токсикордермий.
16. Опишите признаки истинной экземы.
17. Опишите признаки микробной экземы.
18. Опишите признаки атопического дерматита.
19. Опишите признаки крапивницы.
20. Опишите признаки системной красной волчанки.
21. Опишите признаки склеродермии.
22. Опишите признаки розового лишая.
23. Опишите признаки лепры.
24. Опишите признаки псориаза.
25. Опишите признаки сифилиса

Задания 3 типа

Задача №1

Больная 40 лет доставлена в больницу с жалобами на внезапное появление высыпаний на коже лица, туловища, конечностей, сопровождающихся сильным зудом. Со слов больной, накануне она ела апельсины. Объективно: патологический процесс носит распространенный характер. Высыпания представлены возвышающимися над поверхностью кожи островоспалительными отечными ярко-красными элементами различной формы, образующими кольца, дуги. После подкожной инъекции 0,5 мл 0,1% раствора адреналина и внутривенного введения 30 мг преднизолона сыпь бесследно исчезла.

Вопросы:

1. О каких морфологических элементах можно думать?
2. Можно ли назвать подобную сыпь папулезной?
3. Какой механизм лежит в основе развития данных элементов?

Задача №2

На прием к дерматовенерологу обратился больной с жалобами на появление сыпи в области грудной клетки, верхних конечностей, шеи. При осмотре выявлено, что сыпь имеет ярко-розовую окраску, не возвышается над уровнем кожи, поверхность элементов слегка шелушится. Размеры высыпаний варьируют от 0,5 до 1 см в диаметре. При надавливании элементы сыпи исчезают, затем снова появляются на том же месте.

Вопросы:

1. О каких морфологических элементах идет речь?
2. Какой механизм лежит в основе формирования подобных высыпаний?

Задача №3

Больная 34 лет предъявляет жалобы на наличие на коже кистей, туловища очагов белого цвета, неправильной формы. В летнее время после пребывания на солнце контрастность участков поражения, сравнительно со здоровой кожей, усиливается.

Вопросы:

1. О каких морфологических элементах идет речь?
2. Что лежит в основе развития подобных очагов поражения?

Задача №4

Больной 30 лет около 10 лет страдает поражением волосистой части головы, туловища, разгибательных поверхностей конечностей. При осмотре отмечаются высыпания различных размеров и формы, имеющих розовую окраску и обильное серебристо-белое шелушение, при пальпации очагов отмечается их плотная консистенция за счет инфильтрации. После разрешения элементов остаются депигментированные пятна.

Вопросы:

1. Какими морфологическими элементами сопровождается указанное заболевание?
2. Какие из перечисленных признаков указывают на данные морфологические элементы?

Обоснуйте.

Задача №5

Больной 60 лет на протяжении 10 лет страдает появлением на коже лица плотных элементов буровато-красного цвета размером с горошину. При диаскопии отмечается изменение цвета элементов на желтовато-бурый. При надавливании пуговчатым зондом - он проваливается. После разрешения элементов остаются атрофические рубцы.

Вопросы:

1. Чем описанные морфологические элементы отличаются от папул?
2. С чем связана необратимость очагов поражения?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Офтальмология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Офтальмология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Офтальмология» ориентировано на формирование научных знаний в области офтальмологии и умение на их основе выявить отклонения в состоянии органа зрения у лиц разного возраста, умение проводить профилактику и оказывать первую медицинскую помощь пациентам.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-стоматолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности после освоения теоретических знаний, умений и навыков по специальности офтальмология, необходимых врачу-стоматологу при оказании офтальмологической помощи больным с патологией зрения, в том числе связанной с заболеваниями полости рта и зубочелюстной системы в амбулаторно-поликлинических условиях

Задачи дисциплины:

- расширение у студентов объёма знаний по анатомии и физиологии органа зрения, физиологической оптике;
- приобретение студентами знаний в области этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний органа зрения;
- обучение методам исследования зрительных функций, клиническим методам исследования органа зрения и его придаточного аппарата, умению оценивать и анализировать полученные результаты;
- обучение умению выделить ведущие признаки и симптомы, характерные для различных заболеваний органа зрения, умению определять нозологические формы;
- обучение выбору оптимальной тактики лечения при различных заболеваниях органа зрения;
- формирование клинического мышления и целостного подхода к лечению пациента.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний офтальмологического профиля жалоб, методики осмотра и физикального обследования пациента; факторы риска онкологических заболеваний, правила формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями органов зрения; проводить осмотр и физикальное обследование пациента; выявлять факторы риска онкологических заболеваний, формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ.	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями органов зрения; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирования предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований,	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов офтальмологического	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с заболеваниями офтальмологичес	составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых офтальмологического профиля; интерпретации и анализа	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	профиля, показания к проведению исследований, правила их интерпретации и результатов и их анализа при оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	еского профиля; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов офтальмологического профиля	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях офтальмологического профиля, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях офтальмологического профиля, разрабатывать план лечения, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов офтальмологического профиля	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями офтальмологического профиля; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов офтальмологического профиля	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов офтальмологического профиля	Распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов офтальмологического профиля	Выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов офтальмологического профиля	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/ балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения. Методы исследования в офтальмологии	2		4							2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 2. Физиологическая оптика. Рефракция и аккомодация	2		4						4	2	Тестовые задания /10
Тема 3 Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов	2		4	4					4	2	Тестовые задания /10
Тема 4. Патология роговой оболочки. Патология хрусталика	6		4						4	2	Отчет по практикуму по решению задач /10
Тема 5. Заболевания сосудистого тракта, сетчатки.	2		6	4					4	2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 6. Глаукома.	2		4						3	2	Тестовые задания /10
Тема 7. Повреждения органа зрения.	3		4							3	Тестовые задания /10
Всего:	19		30	8					19	15	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения. Методы исследования в офтальмологии.

История офтальмологии. Определение офтальмологии как науки, цели и задачи ее. Выделение офтальмологии в самостоятельную науку. Пути ее развития. История развития отечественной офтальмологии. Достижения офтальмологической науки последних лет. Основные этапы развития мировой и отечественной офтальмологии. Вклад коллективов ученых научно-исследовательских институтов и кафедр глазных болезней в развитие офтальмологии. Анатомия органов зрения. Глаз и его роль в жизнедеятельности организма. Глаз как звено фотоэнергетической или оптико-вегетативной системы организма (глаз-гипоталамус-гипофиз). Анатомия органа зрения. Строение зрительного анализатора, строение периферического отдела - глазного яблока, его оболочки - детальное строение и физиологическая функция каждой из них. Содержимое глазного яблока, строение, функция, физиологические особенности. Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема истории болезни. Зрительные функции и возрастная динамика их развития. Физиология зрительного восприятия. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветоощущение. Острота зрения

Тема 2. Физиологическая оптика. Рефракция и аккомодация.

Сущность зрительного акта. Элементы зрительной функции (форменное центральное зрение, периферическое зрение, светоощущение, цветоощущение). Анатомо-физиологические основы и практическое значение центрального зрения. Острота зрения. Угол зрения. Принципы построения таблиц для определения остроты зрения. Формула Снеллена-Дондерса для определения остроты зрения. Контрольные способы определения остроты зрения в случаях диссимуляции, симуляции, аггравации. Периферическое зрение, его значение. Периметрия и кампиметрия. Патологические изменения поля зрения: сужение поля зрения, гемианопсия, скотомы. Слепое пятно в норме при глаукоме, при заболеваниях зрительного нерва. Анатомо-физиологические основы светоощущения. Темновая и световая адаптация. Роль темновой адаптации для различных профессий. Гемералопия: врожденная, эссенциальная, симптоматическая. Цветоощущение. Ахроматические и хроматические зрительные ощущения. Теория цветоощущения Т. Юнга, М.В. Ломоносова, Г. Гельмгольца. Расстройство цветного зрения (монохроматизм, виды дихроматизма). Принципы исследования цветоощущения (определение цветоощущения полихроматическими таблицами проф. Е.Б. Рабкина). Краткие сведения из оптики: оптическая система, фокус, диоптрия как единица измерения рефракции. Оптическая система глаза. Понятие о физической и клинической рефракции. Виды клинической рефракции. Клиника эметропии, гиперметропии, миопии. Анизометропия. Высокая прогрессирующая близорукость, ее клиника. Патогенез близорукости. Методы профилактики близорукости, лечение прогрессирующей близорукости. Понятие об астигматизме. Принципы коррекции аметропии. Аккомодация, механизм

аккомодации. Причины и клинические проявления аккомодативной астенопии. Мышечная астенопия. Возрастные изменения аккомодации. Спазм аккомодации и паралич аккомодации. Корректирующие стекла. Понятие о контактных и интраокулярных линзах, показания к назначению их. Коррекция пресбиопии. Хирургические методы коррекции аномалии рефракции, показания к ним. Диспансеризация больных с миопией. Бинокулярное зрение. Косоглазие. Классификация, диагностика, лечение. Методы исследования.

Тема 3. Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов.

Три отдела конъюнктивы, их отличительные признаки. Воспалительные заболевания конъюнктивы: бактериальные - острые и хронические, аллергические (медикаментозные, весенний катар, электроофтальмия). Острые бактериальные конъюнктивиты экзогенного происхождения (острый эпидемический конъюнктивит Коха-Уикса, пневмококковый, гонококковый). Острые бактериальные конъюнктивиты эндогенного происхождения (коровой, дифтерийный, туберкулезно-аллергический, аденовирусный). Хронические конъюнктивиты (профессиональные конъюнктивиты; конъюнктивиты, связанные с аметропиями, конъюнктивит Моракса-Аксенфельда, причины, клиника, принципы лечения). Осложнения конъюнктивитов: кератиты, кератоувеиты. Дегенеративные заболевания конъюнктивы - пингвекула, птеригиум. Этиология трахомы. Эпидемиология и распространение трахомы. История борьбы с трахомой. Клиника трахомы, стадия ее. Паннус (тонкий, сосудистый и мясистый). Диагностика. Осложнения трахомы (острый конъюнктивит, язва роговой оболочки, дакриоцистит). Последствия трахомы (трихиаз, заворот век, симблефарон, ксероз конъюнктивы и роговицы). Дифференциальный диагноз трахомы с фолликулезом, фолликулярными и аденовирусными конъюнктивитами. Профилактика трахомы, организационные формы борьбы с ней. Лечение трахомы (медикаментозное, выдавливание фолликулов, хирургическое). Лечение осложнений трахомы и последствий. Патология слезопroduцирующего аппарата. Основные признаки дакриoadенита. Диагностика и лечение дакриoadенита. Новообразование слезной железы (аденокарцинома). Клиника, лечение, методы диагностики, прогноз. Патология слезоотводящего аппарата Врожденные и приобретенные изменения слезоотводящих путей. Отсутствие или дислокация слезных точек; сужение или облитерация слезных канальцев; дивертикулы слезного мешка; стеноз слезного- носового канала. Методы диагностики, принципы и сроки оперативного лечения.

Тема 4. Патология роговой оболочки. Патология хрусталика.

Анатомия роговой оболочки. Клинические свойства нормальной роговицы. Общая симптоматология кератитов. Определение кератита и бельма, дифференциальный диагноз. Классификация кератитов - анатомическая классификация (распространенность, глубина расположения, васкуляризация инфильтрата, инфильтрат с дефектом или без дефекта). Этиология. Клинические формы кератитов. Язвенные кератиты. Ползучая язва роговицы, стадии развития. Герпетические кератиты (простой пузырьковый, древовидный, дисковидный). Туберкулезно-аллергический фликтенулезный кератит. Глубокий туберкулезный

кератит. Паренхиматозный сифилитический кератит. Принципы лечения поверхностных кератитов. Принципы лечения глубоких кератитов. Последствия кератитов. Консервативное лечение стойких помутнений роговицы (пересадка роговой оболочки). Профилактика кератитов. Социальное значение заболеваний роговой оболочки как причины слепоты и понижения трудоспособности. Аномалии развития радужной оболочки и хориоидеи. Злокачественные новообразования радужной оболочки, цилиарного тела и хориоидеи. Диагностика новообразования сосудистого тракта. Энуклеация, эквисцерация глазного яблока, экзентерация орбиты. Виды и частота патологии хрусталика. Методы диагностики, современные принципы лечения. Аномалии развития. Врожденные катаракты. Частота и причины их возникновения. Классификация катаракт у детей. Показания к оперативному лечению в зависимости от величины катаракты, ее локализации, остроты зрения, возраста ребенка. Лечение обскурационной амблиопии, коррекция афакии. Осложненные катаракты. Возникновение катаракт на почве общих заболеваний (диабет), при глазных процессах (миопия, глаукома, увеит, отслойка сетчатки, травмы глазного яблока), в результате отравления ртутью, нитритами, белкового голодания, ионизирующей радиации, воздействия инфракрасных лучей, повреждений и др. Клиническая картина этих видов катаракт. Лечение катаракт в зависимости от этиологии процесса и степени помутнения хрусталика. Возрастные катаракты. Клиника. Стадии развития катаракт. Лечение в зависимости от стадии катаракты. Показания к операции. Методы экстракции катаракты; факоэмульсификация. Афакия, ее признаки, принципы коррекции афакии для зрения вдаль и вблизи. Особенности коррекции односторонней афакии. Интраокулярная коррекция, контактные линзы.

Тема 5. Заболевания сосудистого тракта, сетчатки.

Анатомия радужной оболочки, цилиарного тела, хориоидеи. Особенности кровоснабжения сосудистой оболочки и их клиническое значение. Особенности развития сосудистого тракта у новорожденных. Понятие об увеите, ирите, иридоциклите, хориоидите. Этиология иритов и иридоциклитов. Общая симптоматология иритов и иридоциклитов. Особенности течения увеитов у детей. Эндофтальмит, панофтальмит. Профилактика иритов и иридоциклитов. Дифференциальный диагноз иридоциклита от ирита и острого приступа глаукомы. Последствия иридоциклитов. Лечение иридоциклитов (общее лечение, принципы местного лечения). Мидриатики, механизм их действия. Лечение последствий иридоциклитов. Общая симптоматология хориоидитов, этиология, профилактика. Остаточные явления после хориоидитов, лечение. Принципы лечения хориоидитов.

Тема 6. Глаукома.

Циркуляция водянистой влаги. Дренажная система глаза. Нормальное внутриглазное давление. Регуляция внутриглазного давления. Суточные колебания внутриглазного давления. Симптомокомплекс глаукомы. Классификация глаукомы: врожденная, детская, юношеская, первичная и вторичная глаукома. Дифференциальный диагноз буфтальма с мегалокорнеа. Классификация первичной глаукомы. Открытоугольная глаукома, патогенез,

клиника. Дифференциальный диагноз открытоугольной глаукомы с возрастной катарактой. Закрытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз закрытоугольной глаукомы с открытоугольной глаукомой. Острый приступ глаукомы, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы с иридоциклитом. Принципы лечения острого приступа глаукомы. Вторичные глаукомы. Роль повреждений, воспалений, опухолевых процессов глаза в возникновении. Особенности течения процесса и современные методы лечения. Ранняя диагностика глаукомы. Методы лечения глаукомы. Медикаментозное лечение глаукомы. Миотики, механизм их действия, принципы применения. Применение ингибиторов карбоангидразы при глаукоме. Осмотерапия. Методы общего лечения первичной глаукомы (витаминотерапия, тканевая терапия, сосудорасширяющие препараты, антисклеротические средства). Режим труда и жизни больных глаукомой. Хирургическое лечение первичной глаукомы, принципы хирургического лечения, показания к антиглаукоматозным операциям. Профилактика глаукомы - профилактические осмотры, диспансеризация больных глаукомой.

Тема 7. Повреждения органа зрения.

Общая симптоматика при заболеваниях орбиты: экзофтальм, энофтальм, смещение глазного яблока в сторону, зрительные расстройства. Воспалительные заболевания орбиты. Изменения орбиты при эндокринных заболеваниях, болезнях крови. Флегмона орбиты: клиника, диагностика, лечение; особенности течения флегмоны у детей. Место глазного травматизма в общем травматизме. Распространенность, сезонность, география и преимущественные причины, и виды повреждений глаза у лиц различного возраста. Частота бытовых, школьных и производственных травм. Классификация повреждений глаза по этиологии, локализации, степени тяжести, наличию и свойствам инородных тел и др. Основные виды первой врачебной помощи при травмах глаз. Лечение осложнений. Профилактика глазного травматизма. Место в структуре и уровне слабовидения и слепоты. Непроницающие ранения глаза (роговицы и конъюнктивы) и первая помощь при них.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение

преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимися умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучающимися заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного выяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя),

в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения. Методы исследования в офтальмологии</i>	История офтальмологии. Анатомия органа зрения. Содержимое глазного яблока, строение, функция, физиологические особенности.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Физиологическая оптика. Рефракция и аккомодация</i>	Сущность зрительного акта Формула Снеллена-Дондеса для определения остроты зрения. Аккомодация, механизм аккомодации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 3 Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов</i>	Осложнения конъюнктивитов Эпидемиология и распространение трахомы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 4. Патология роговой оболочки. Патология хрусталика.</i>	Энуклеация, экзентерация глазного яблока, экзентерация орбиты	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 5.</i>	Профилактика иритов и	Работа с литературой,	Отчет по

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Заболевания сосудистого тракта, сетчатки.</i>	иридоциклитов Мидриатики, механизм их действия	включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	практикуму
<i>Тема 6. Глаукома</i>	Циркуляция водянистой влаги	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 7. Повреждения органа зрения.</i>	Классификация повреждений глаза по этиологии, локализации, степени тяжести, наличию и свойствам инородных тел и	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Офтальмология: учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 2023 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI: 10.33029/9704-7114-2-ОРН-2023-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html>

2. Аветисова, С. Э. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html>

Дополнительная литература.

3. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Журнал Офтальмология	https://www.ophtalmojournal.com/opht
14	Общество Офтальмологов России	https://www.oor.ru/

3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебно-симуляционная аудитория хирургических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, кушетка медицинская, облучатель бактерицидный

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

холодильник; тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с обратной связью; манекен-тренажер торс человека для отработки навыков сердечно-легочной реанимации взрослого и ребенка; жилет для отработки приема Геймлиха; набор-имитатор травм и ранений; муляжи верхней конечности; модель позвонков; модель костей таза; тренажер для зондирования и промывания желудка; тренажер ректального исследования расширенный; тренажер для обследования простаты; тренажёр для клинического обследования мужских гениталий; фантом ретинопатии для отработки навыков обследования глазного дна с принадлежностями; фантом руки для наложения и снятия швов, обработки ран и ожогов; тренажер для отработки навыков диагностики заболеваний голосовых связок (полипы голосовых связок); тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин; тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин; маска СЛР; комплект шин иммобилизационных; набор общих хирургических инструментов; планшеты для определения группы крови; цоликлоны; гемостатическая губка; негатоскоп; маски для подачи кислорода; подушка кислородная; расходные материалы (халаты медицинские одноразовые; шприцы; маски одноразовые; перчатки одноразовые; бинты, вата; емкости для биологических жидкостей); жгуты Эсмарха; жгут рифленый с застежкой; комплект дыхательный одноразовый для ИВЛ (Амбу); пульсоксиметр; набор из офтальмологических пробных линз; оправа для пробных линз; аппарат Рота; рефлектор лобный Симановского; воронка ушная; зеркало гортанное; шпатель деревянный; лоток почкообразный; одноразовый набор для осмотра лор органов; отоскоп; лампы для рефлектора Симановского; набор для отработки навыков местной анестезии; катетеры для катетеризации мочевого пузыря; дезинфицирующие составы; шовный материал; набор интубационных трубок; набор рентгенограмм, плакаты

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму 25-15 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 14-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация
2	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов.
3	Практикуму по решению задач	Отчет по практикуму 10-9 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 8-6 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 5-4 –3-2 участие в процессе минимальное, не установлены и не решены поставленные задачи. 0- Не принимал участия в процессе

Контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача №1.

Токарь во время работы на станке с металлом получил ранение глазного яблока. При осмотре - острота зрения поврежденного глаза 0,01, не корректируется, на роговице - линейное помутнение (рана с адаптированными краями), в радужке виден небольшой дефект ткани, в проходящем свете - розовое свечение только по периферии.

Вопросы (задание):

- 1) Диагноз, первая врачебная помощь?
- 2) Объем обследования и лечения, возможные осложнения.

Ситуационная задача №2.

Больная Б., 28 лет, обратилась к окулисту с жалобами на резкое снижение зрения правого глаза. 2 месяца назад была побита неизвестными, была тупая травма справа. Об-но: VIS ОД = 0,08 н/к, хрусталик серый, детали глазного дна не просматриваются, но слабый рефлекс зрачка сохранен.

Вопросы (задание):

- 1) Ваш диагноз.
- 2) Тактика лечения.

Ситуационная задача №3.

К Вам обратилась мать ребенка 3-х лет за советом. Вскоре после его рождения она заметила пленку серого цвета в области зрачков обоих глаз. Обратила внимание на то, что при взгляде на свет ребенок смотрит не прямо, а как-то боком.

Вопросы (задание):

- 1) Что Вы заподозрите у этого ребенка?
- 2) Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3) С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
- 4) Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 5) Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Ситуационная задача №4.

Больная 62-ух лет обратилась к Вам с жалобами на отсутствие предметного зрения правого глаза, значительное снижение зрения левого глаза. Постепенное снижение зрения на оба глаза отмечает в течение 2-х лет. Острота зрения ОД = правильная проекция света; OS= 0,1 не корр. Глаза спокойны, роговицы прозрачны; зрачок на ОД равномерно серого цвета, зрачковые реакции сохранены, рефлекс с глазного не просматривается. При бифокальном освещении: на OS зрачок темно-серого цвета, хорошо реагирует на свет.

Вопросы (задание):

- 1) Что Вы заподозрите у этой пациентки?
- 2) Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3) С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
- 4) Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 5) Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Ситуационная задача №5.

Ввиду отсутствия окулиста в районе, К Вам за советом обратился отец Вашего коллеги. Год назад ему удалили незрелую возрастную катаракту на правом глазу и имплантирован искусственный хрусталик. Около полугода после

операции он видел правым глазом довольно хорошо, но затем зрение на этом глазу стало постепенно снижаться; хуже стал видеть и левым глазом. При обследовании: острота зрения ОД=0,3 не корр., OS= 0,1. При бифокальном осмотре глаза спокойны, роговицы и радужки на обоих глазах не изменены. Зрачки в центре радужных оболочек, обычной величины, темно-серого цвета, реакции их на свет не изменены. В проходящем свете рефлекс с глазного дна на обоих глазах снижен за счет серого цвета помутнений в зрачковой зоне.

Вопросы (задание):

- 1) Что Вы предполагаете у этого пациента?
- 2) Какие доступные Вам исследования проведете дополнительно?
- 3) С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
- 4) Какой совет Вы дадите отцу Вашего коллеги?
- 5) Какие осложнения возможны при данной патологии?

Примерные тестовые задания

1.Самой тонкой стенкой орбиты является:

- a) наружная стенка;
- b) верхняя стенка;
- c) внутренняя стенка;
- d) нижняя стенка;
- e) правильно А и Б.

2.Веки являются:

- a) придаточной частью органа зрения;
- b) защитным аппаратом органа зрения;
- c) и тем, и другим;
- d) ни тем, ни другим.

3.К слезопродуцирующим органам относятся:

- a) слезная железа и добавочные слезные железы;
- b) слезные точки;
- c) слезные каналы;
- d) все перечисленное.

4.Отток жидкости из передней камеры осуществляется через:

- a) область зрачка;
- b) капсулу хрусталика;
- c) зону трабекул;
- d) ничего из перечисленного;
- e) правильно А и Б.

5.Склера предназначена для:

- a) трофики глаза;
- b) защиты внутренних образований глаза;

- с) преломления света;
- д) всего перечисленного;
- е) ничего из перечисленного.

6. Через верхнюю глазничную щель проходят:

- а. глазничный нерв;
- б. глазодвигательные нервы;
- с. основной венозный коллектор глазницы;
- б) 4. все перечисленное;
- а. правильно Б и В.

7. Ветвями глазничной артерии является:

- а) лобная артерия;
- б) надглазничная артерия;
- с) слезная артерия;
- д) все перечисленное;
- е) ни одна из перечисленных.

8. Роговая оболочка состоит из:

- а. двух слоев;
- б. трех слоев;
- с. четырех слоев;
- д. пяти слоев;
- е. шести слоев.

9. Хориоидея состоит из слоя:

- а) мелких сосудов;
- б) средних сосудов;
- с) крупных сосудов;
- д) всего перечисленного;
- е) только А и Б.

10. Отток крови из век направляется:

- 1. в сторону вен глазницы;
- 2. в сторону лицевых вен;
- 3. в оба направления;
- 4. ни в одно из перечисленных.

12. Слезноносовой канал открывается в:

- а) нижний носовой ход;
- б) средний носовой ход;
- с) верхний носовой ход;
- д) правильно Б и В.

13. Питание роговицы осуществляется за счет:

- а) краевой петливой сосудистой сети;

- b) центральной артерии сетчатки;
- c) слезной артерии;
- d) всего перечисленного.

14. Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:

- a) радужка;
- b) хориоидея;
- c) хрусталик;
- d) цилиарное тело.

15. "Мышечная воронка" берет свое начало от:

- a) круглого отверстия;
- b) зрительного отверстия;
- c) верхней глазничной щели;
- d) нижней глазничной щели.

16. Артериальный круг Галлера образован:

- a) длинными задними цилиарными артериями;
- b) короткими задними цилиарными артериями;
- c) решетчатыми артериями;
- d) мышечными артериями;
- e) правильно А и В.

17. Ткани глазницы получают питание из:

- a) решетчатых артерий;
- b) слезной артерии;
- c) глазничной артерии;
- d) центральной артерии сетчатки

18. Функциональным центром сетчатки является:

- a) диск зрительного нерва;
- b) центральная ямка;
- c) зона зубчатой линии;
- d) правильно А и В;
- e) правильно А и Б.

19. Зрительный нерв выходит из орбиты глаза через:

- a) верхнюю глазничную щель;
- b) *oramen opticum*;
- c) нижнюю глазничную щель.

20. В области хиазмы перекрещивается ... % волокон зрительных нервов:

- a) 25%
- b) 50%
- c) 75%
- d) 100%

21.Иннервация слезной железы осуществляется:

- a) парасимпатической нервной системой;
- b) симпатической нервной системой;
- c) по смешанному типу;
- d) соматической нервной системой.

22.Наименьшую толщину склера имеет в зоне:

- a) лимба;
- b) экватора;
- c) диска зрительного нерва;
- d) правильно А и Б.

23.Слои роговицы располагаются:

- a) параллельно поверхности роговицы;
- b) хаотично;
- c) концентрично;
- d) правильно А и Б;
- e) правильно Б и В.

24.Тенонова капсула отделяет:

- a) сосудистую оболочку от склеры;
- b) сетчатку от стекловидного тела;
- c) глазное яблоко от клетчатки орбиты;
- d) правильного ответа нет.

25.Мышечный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:

- a) четырех;
- b) пяти;
- c) шести;
- d) восьми;
- e) десяти;

26. Дейтераномалия это

- a) аномальное восприятие красного цвета
- b) аномальное восприятие зеленого цвета
- c) аномальное восприятие синего цвета
- d) полное выпадение восприятия красного цвета
- e) полное выпадение восприятия зеленого цвета
- f) полное выпадение восприятия синего цвета

27. Острота зрения это

- a) способность глаза четко различать цвета и оттенки
- b) способность глаза четко различать предметы в центре и на периферии
- c) способность глаза воспринимать раздельно точки, расположенные друг от друга на минимальном расстоянии

d) пространство, одновременно воспринимаемое неподвижным глазом

28. Функциональное состояние колбочкового аппарата сетчатки глаза определяют по:

- a) светоощущению
- b) состоянию световой адаптации
- c) остроте зрения
- d) границам периферического зрения

29. Исследуемый с 5 метров читает строку таблицы Сивцева, где $d=25$ м. Его острота зрения равна

- a) 0,1
- b) 0,2
- в) 0,5
- г) 1,0

30. Гомонимная и гетеронимная гемианопсия определяются у больных с:

- a) центральной дегенерацией сетчатки
- b) анизометропией
- c) патологическими процессами в области пучка Грациоле
- d) патологическими изменениями зрительных путей
- e) атрофией папилломакулярных нервных волокон

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» — 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. — 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. — 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. «Не зачтено» — менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Общее строение органа зрения: глазное яблоко, проводящие пути, подкорковые центры, высшие зрительные центры.
2. Оболочки глазного яблока. Глазное яблоко: наружная оболочка – роговая оболочка и склера. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт): радужная оболочка, цилиарное тело (ресничное тело), сосудистая оболочка (хориоидея). Внутренняя оболочка глаза – сетчатка. Зрительный нерв. Хиазма. Зрительный тракт.
3. Клиническая анатомия слезных путей. Методы их исследования. Камеры глаза. Водянистая влага. Хрусталик. Стекловидное тело.
4. Гидродинамика глаза: внутриглазная жидкость, ее продукция и отток. Угол передней камеры как основной путь оттока внутриглазной жидкости.
5. Анатомия придаточного и вспомогательного аппарата глаза. Сетчатка. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв и зрительные пути.
6. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.
7. Глазодвигательные мышцы, место их начала и прикрепление, иннервация, функция.
8. Конъюнктивa. Три ее отдела, особенности гистологического строения каждого из них.
9. Веки - их форма, положение, строение. Особенности кожи век у взрослых и детей. Хрящ, мейбомиевы железы, края век, ресницы и их положение.
10. Слезные органы: их расположение, строение, функции. Механизм всасывания и проведения слезы.
11. Физическая рефракция глаза. Клиническая рефракция глаза. Виды клинической рефракции, их характеристика.
12. Объективный и субъективный способы определения клинической рефракции.
13. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.
14. Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Принцип построения таблицы для определения остроты зрения. Методы определения.
15. Оптическая система глаза, ее составные части. Понятие о физической рефракции. Единица измерения оптической силы.
16. Оптическая система глаза. Понятие о диоптрии. Субъективный метод определения вида клинической рефракции. Аккомодация. Пресбиопия. Причины, коррекция.
17. Миопия. Характеристика. Возможности оптической коррекции. Принципы профилактики прогрессирования. Современные методы лечения. Возможности профилактики.
18. Аккомодация. Механизм. Возрастные изменения. Коррекция пресбиопии.
19. Прогрессирующая миопия. Клиническое течение. Диагностика.

Возможности оптической коррекции.

20. Биомикроскопия. Клинические возможности метода.

21. Патология хрусталика. Современные методы хирургического лечения катаракт. Врожденные катаракты, классификация, показания к хирургическому лечению, методики хирургического лечения.

22. Кератиты. Герпетический кератит. Клиника, диагностика, лечение.

23. Заболевания роговицы. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика.

24. Дакриоцистит новорожденных. Диагностика, лечение.

25. Отслойка сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.

26. Паралитическое косоглазие. Этиология, патогенез, принципы лечения.

27. Врожденная глаукома. Принципы лечения врожденной и юношеской глаукомы.

28. Градина /халазион/ век. Клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

29. Возрастная катаракта. Диагностика, клиника, лечение. Возможности оптической коррекции афакии.

30. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки. Этиология, клиника, лечение. Прогноз.

31. Передний увеит. Этиология, клиника, лечение.

32. Острый бактериальный конъюнктивит. Клиника, лечение, профилактика.

33. Тромбоз центральной вены сетчатки. Этиология, диагностика, клиника, осложнения, лечение, исходы.

34. Острый дакриоцистит (флегмона слезного мешка). Клиника, течение, исходы. Принципы лечения и профилактики.

35. Клиническое течение первичной открытоугольной глаукомы. Методы диагностики. Ранняя диагностика глаукомы. Клиническое течение первичной закрытоугольной глаукомы. Методы диагностики. Купирование приступа глаукомы.

36. Врожденная глаукома. Клиническая классификация. Неврит зрительного нерва. Этиология. Диагностика, клиника, лечение.

37. Поверхностные формы герпетического кератита. Клиника, лечение.

38. Отслойка сетчатки. Этиология. Диагностика, клиника. Лечение.

39. Проникающие ранения глазного яблока. Симпатическое воспаление. Диспансерное наблюдение пациентов с проникающими ранениями.

40. Ожоги глазного яблока и придаточного аппарата. Оказание первой врачебной помощи.

Задания 2 типа

1. Опишите особенности строения органа зрения.

2. Опишите классификацию нарушений рефракции.

3. Опишите проявления кератитов.

4. Опишите проявления дакриоцистита.

5. Опишите проявления отслойки сетчатки.

6. Опишите проявления косоглазия.

7. Опишите проявления глаукомы.

8. Опишите проявления гордеолума.

9. Опишите проявления увеита.
10. Опишите проявления ожогов глазного яблока.
11. Опишите тактику при отслойке сетчатки.
12. Опишите тактику при дакриоцистите.
13. Опишите тактику при глаукоме.
14. Опишите тактику при гордеолуме.
15. Опишите тактику при увеите.
16. Объясните принцип гидродинамики глаза.
17. Объясните разницу между закрытоугольной и открытоугольной глаукомой.
18. Объясните кровоснабжение глаза.
19. Опишите неинвазивные методы коррекции нарушений рефракции.
20. Опишите инвазивные методы коррекции нарушений рефракции..
21. Опишите проявления катаракты
22. Опишите тактику при катаракте.
23. Опишите классификацию конъюнктивитов.
24. Опишите проявления конъюнктивитов.
25. Опишите тактику при конъюнктивите.

Задания 3 типа

Задание №1

Пациент М, 72 лет, обратился с жалобами на снижение зрения на правом глазу в течение нескольких месяцев. Позже присоединились искажения предметов и букв при чтении этим глазом. При осмотре врачом-окулистом по месту жительства был выставлен диагноз незрелой катаракты, возрастной макулярной дегенерации преддисциформной формы обоих глаз. Дано направление на оперативное лечение катаракты правого глаза.

При осмотре офтальмологом-хирургом в оперативном лечении было отказано.

Vis OD = 0,2; OS = 1,0.

ВГД OD = 21 мм рт.ст.; OS = 19 мм рт.ст.

При осмотре: передний отрезок глаз не изменен. Роговица прозрачная, зеркальная. При биомикроскопии хрусталика в диффузном освещении определяются помутнения кортикальных слоев по типу «спиц в колесе», симметричные с обеих сторон, в прямом фокальном освещении ядра уплотнены, желтоватого цвета. Глазное дно просматривается свободно. На глазном дне справа определяется большое количество сливных друз, перераспределение пигмента, макулярный отек. ДЗН и периферическая сетчатка не изменены. На левом глазу в макуле единичные друзы и участки атрофии пигментного эпителия. Сетчатка и ДЗН также без патологии.

Вопросы:

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Методом какого освещения возможно более детально рассмотреть помутнения в слоях хрусталика?
3. Какое заболевание Вы можете заподозрить у этого пациента и почему ему было отказано в оперативном лечении катаракты?

4. На основании чего должен быть выставлен правильный диагноз?
5. С какими другими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?
6. Тактика лечения пациента.
7. Возможный прогноз исхода заболевания на правом и левом глазах.

Задание №2

Пациентка К, 70 лет, обратилась с жалобами на отсутствие предметного зрения на правом глазу. Отмечает периодически ощущение «выпираания» правого глаза из орбиты, тяжесть, давящие боли в глазном яблоке, в сочетании с появлением тумана перед глазом и радужных кругов при взгляде на источник света левым глазом в течение 8 месяцев.

При обследовании: острота зрения OD – неправильная светопроекция; OS = 0,2 не корр. Глаза спокойны, передние цилиарные вены расширены, извитые, роговицы тусклые (особенно OD), радужки атрофичны – на OD больше, чем на OS, перераспределение пигмента в виде россыпи на поверхности обеих радужек. Зрачки черного цвета, вяло реагируют на свет.

При биомикроскопии хрусталиков определяются помутнения заднекортикальных слоев, более выраженные на правом глазу. Пальпаторно офтальмотонус повышен на оба глаза, но на OD больше, чем на OS. При осмотре глазного дна определяется тотальная глубокая экскавация ДЗН правого глаза и экскавация ДЗН = 0,7 ДД левого глаза. Рефлекс глазного дна правого глаза ослаблен, глазное дно определяется под флером. Хотя изменения ДЗН визуализируются достаточно свободно. Рефлекс глазного дна на левом глазу сохранен.

Вопросы:

1. На что необходимо заострить внимание пациента при сборе анамнеза?
2. Какие методы исследования помогут в постановке правильного диагноза?
3. Что необходимо заподозрить у этого пациента?
4. С чем необходимо дифференцировать предполагаемую патологию?
5. Какова будет тактика действий?
6. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задание №3

Ввиду отсутствия окулиста по месту жительства, обратилась пациентка 64 лет, которая полтора года тому назад во время лечения на курорте по поводу гипертонической болезни была консультирована окулистом. Он диагностировал у нее возрастную катаракту на обоих глазах, причем и тогда и сейчас гораздо хуже видит правый глаз. Больше она к врачу не обращалась. Несколько дней назад в правом глазу появились боли, иррадиирующие в затылок и чувство распирания глаза. Перед правым глазом «стоит густой туман» и глаз почти ничего не видит.

При обследовании: острота зрения OD – счет пальцев у глаза; OS = 0,3 не корр. На правом глазу выраженная застойная инъекция передних сосудов, роговица отечная, передняя камера мелкая, радужка отечная, зрачок около 4-5 мм в диаметре темно-серого цвета обычной величины. Биомикроскопия хрусталика невозможна из-за того, что хрусталик диффузно мутный, белого цвета. Осмотр

глазного дна невозможен из-за отсутствия рефлекса глазного дна. На левом глазу передний отрезок не изменен. При осмотре хрусталика на щелевой лампе в диффузном и прямом фокальном свете определяются помутнения в переднекортикальных слоях и ядре, которое серо-желтого цвета. Рефлекс глазного дна ослаблен, но детали визуализируются – явления гипертонической ангиопатии сетчатки.

Вопросы:

1. Что необходимо заподозрить у этого пациента?
2. Какие дополнительные методы обследования нужно провести?
3. С чем необходимо дифференцировать предполагаемую патологию?
4. Какова будет тактика действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задание №4

Обратился пациент 52 лет, у которого внезапно после бани появились сильные боли в левом глазу и левой половине головы. Кроме того, пациент обратил внимание на покраснение глаза, резкое ухудшение зрения. При осмотре острота зрения правого глаза 0,8 не корр., левого – 0,02 не корр.

Биомикроскопия правого глаза – патологии переднего отрезка не выявлено, левого глаза – глаз красный (застойная инъекция), роговая оболочка отечная, камера мелкая, рисунок радужки смазан, зрачок широкий – до 6 мм в диаметре, реакция на свет снижена. При биомикроскопии хрусталика в проходящем отраженном свете определяются пятна, вакуоли и штрихи в заднем субкапсулярном слое на обоих глазах симметрично. При осмотре глазного дна правого глаза патологии не выявлено. Глазное дно левого глаза не просматривается из-за ослабления рефлекса вследствие отека роговицы. При пальпаторном определении внутриглазного давления глаз плотный, но боли при пальпации не усиливаются.

Вопросы:

1. Какое заболевание необходимо заподозрить у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задание №5

Пациентка 54 лет обратилась к Вам на прием. Беспокоит затуманивание зрения по утрам, видение “радужных” кругов в это время, снижение зрения обоих глаз. К 12 часам дня, как правило, “туман” проходит. Острота зрения OD – 0,8, OS – 0,6 не корр. Глаза спокойные. При биомикроскопии хрусталиков в диффузном свете определяют помутнения в корковых отделах на периферии. Глазное дно – расширение экскавации ДЗН на OD, увеличение ее до 0,6 на OS. Сетчатка не изменена, артерии неравномерно извитые.

Вопросы:

1. Какое заболевание необходимо заподозрить у этой пациентки? На что обратить внимание при сборе анамнеза?

2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Медицинская реабилитация»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Медицинская реабилитация» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Медицинская реабилитация» ориентировано на получение обучающимися знаний, умений и навыков, необходимых для эффективного восстановления функций челюстно-лицевой области средствами медицинской реабилитации, улучшения качества жизни пациентов и предотвращения осложнений после заболеваний, травм и хирургических вмешательств.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у студентов компетенции, касающиеся основных аспектов планирования и проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов с заболеваниями стоматологического профиля с применением средств и форм лечебной физкультуры, физиотерапии, а также осуществлять психологическую и социально-трудовую реабилитацию больных, подготовить обучающихся к решению профессиональных задач в области медицинской реабилитации.

Задачи дисциплины:

- сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации;
- выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала;
- обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий;
- обучить основным методам медицинской реабилитации среди больных, перенесших заболевания стоматологического профиля;
- научить использованию средств лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, гирудотерапии, гомеопатии и др.) и основных курортных факторов среди пациентов, нуждающихся в реабилитации;
- сформировать навыки контроля эффективности проводимых мероприятий.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ОПК-12	ОПК-12.1. Определяет необходимость проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями и направляет на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	порядок организации медицинской реабилитации, стандарты оказания медицинской помощи по проведению мероприятий медицинской реабилитации и у пациентов со стоматологическими заболеваниями, правила направления пациентов на консультации и к врачам-специалистам	выявлять потребность в медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и челюстно-лицевой области и своевременно направлять их к соответствующим специалистам для дальнейшего восстановления	определять необходимость проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля и направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам по показаниям	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-12.2. Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом	методику планирования мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации,	разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом	разработки и реализации плана реабилитации пациентов стоматологического профиля, а также взаимодействия с мультидисциплинарной командой для достижения оптимальных результатов в реабилитации	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи		
		ОПК-12.3 Способность оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	критерии оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации	оценивать изменения в состоянии пациента стоматологического профиля, анализировать результаты реабилитационных мероприятий, вносить корректировки в программу медицинской реабилитации с учетом стандартов медицинской помощи	мониторинга и оценки результатов реабилитации, включая применение объективных методов контроля и взаимодействие с врачами-специалистами для достижения оптимальных результатов лечения	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Теоретические основы медицинской реабилитации	6	4	4	4						5	Отчет по ситуационном у практикуму /25 Тестовые задания /10 Реферат /10
Тема 2. Основы физиотерапии в стоматологии	8	6	6							5	Тестовые задания /10 Реферат /10
Тема 3. Основы лечебной физкультуры и массажа в стоматологии	5	5	5	4						5	Отчет по ситуационном у практикуму /25 Тестовые задания /10
Всего:	19	15	15	8						15	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Физиология адаптационных и компенсационных процессов в организме человека с учетом средовых факторов. Психологические, поведенческие и социальные механизмы в реабилитации. Современная теория и практики нейрокогнитивных процессов.

Международная классификация болезней и Международная классификация функционирования (МКФ). Права пациентов с инвалидностью. Цели и задачи реабилитации пациента. Индивидуальная программа медицинской реабилитации. Основа восстановления функционирования – нейропластичность. Механизмы восстановления после острого повреждения. Мультидисциплинарный принцип реабилитации.

Основные реабилитационные специальности. Новые и традиционные технологии реабилитации: нейрофизиологические техники (Концепция Бобат, Brunnstrom, Войта, Rood метод, Johnstone метод), техники моторного обучения, эрготерапия (анализ деятельности, терапия деятельностью, модификация среды, зеркальная терапия, терапия ограничением деятельности), неинвазивная корковая стимуляция, виртуальная реальность, функциональная нейромышечная стимуляция. Лечебная физическая культура и массаж. Физиотерапия. Мануальная терапия. Нетрадиционная медицина (рефлексотерапия, фитотерапия, гомеопатия). Реабилитация в условиях санаторно-курортного учреждения. Инновационные технологии в медицинской реабилитологии.

Организация медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов стоматологического профиля. Оценка эффективности применения реабилитационных и абилитационных мероприятий. Инновационные технологии в медицинской реабилитации.

Тема 2. Основы физиотерапии в стоматологии.

Физиологические механизмы действия физических факторов. Организация физиотерапевтической помощи у пациентов стоматологического профиля. Показания и противопоказания к применению физиотерапии. Основы техники безопасности. Виды физиотерапии, применяемые в медицинской реабилитации у стоматологических больных.

Тема 3. Основы лечебной физкультуры и массажа в стоматологии.

Применение ЛФК в стоматологии. Общие основы ЛФК. Показания и противопоказания. Средства, формы и методы ЛФК. Механизм действия. Дозировка физической нагрузки. Учет эффективности. Общие основы массажа. Показания и противопоказания. Механизм действия. Виды массажа, применяемые в медицинской реабилитации при стоматологической патологии.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-

группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Теоретические основы медицинской реабилитации</i>	Инновационные технологии в медицинской реабилитации	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка отчета по ситуационному	Отчет по практикуму. Тестовые задания. Реферат.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		практикуму. Подготовка к тестированию. Подготовка реферата	
<i>Тема 2. Основы физиотерапии в стоматологии</i>	Виды физиотерапии, применяемые в медицинской реабилитации у стоматологических больных	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка реферата	Тестовые задания. Реферат.
<i>Тема 3. Основы лечебной физкультуры и массажа в стоматологии</i>	Виды массажа, применяемые в медицинской реабилитации при стоматологической патологии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка отчета по ситуационному практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму, тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация: учебник для вузов / И. В. Ильина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 333 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17224-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/537101>

2. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.html>

Дополнительная литература:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум: учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17271-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/532764>

2. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html>

3. Зеленский, В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация: учебное пособие для вузов / В. А. Зеленский. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 184 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10875-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/542083>

4. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А., Епифанов А. В. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453902.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Национальный медицинский исследовательский центр им. Ак. Е.Н. Мешалкина: Что такое послеоперационная медицинская реабилитация	https://meshalkin.ru/chto-takoye-posleoperatsionnaya-meditsinskaya-reabilitatsiya
14	Персона: курсы лечебной физкультуры	https://personaclinic.ru/health/kompleksy-lechebnoy-fizkultury/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебная аудитория гигиены и профилактической медицины

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Гигрометр психрометрический; люксметр; барометр; дальномер лазерный; термоанемометр; флюгер; термометр лабораторный; термометр инфракрасный; ростометр; весы; угломер; калипер; прибор Журавлева; рулетка; тонометр; нормативные документы СанПин, методические рекомендации; наглядные пособия

Учебно-симуляционная аудитория терапевтических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; кушетка медицинская; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

Интерактивное учебное пособие iСкулап; рентгенограммы с патологией органов и систем; наборы результатов исследований с патологическими изменениями (крови, желудочного сока, желчи, мокроты, мочи); муляж руки для отработки навыка измерения артериального давления; тренажер для отработки

практических навыков физикального осмотра (аускультация и пальпация); муляж головы для отработки навыка взятия мазка из зева; фонендоскопы; симулятор для обучения взятия пункции костного мозга; электрокардиограф; небулайзер; пикфлоуметры; тренажер дыхательный Flo-gym; модель молочной железы (муляж для проведения осмотра и пальпации).

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента
(www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации
(<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY
(<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс»
(<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала,

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2-1 тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0-реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Пациент, 25 лет, обратился с жалобами на боль и отек после удаления зуба мудрости.

Вопросы:

1. Какие рекомендации по уходу за лункой вы дадите пациенту?
2. Какие методы физиотерапии можно использовать для ускорения заживления?

Ситуационная задача № 2

Пациентка, 40 лет, после установки зубного импланта жалуется на дискомфорт и отечность.

Вопросы:

1. Какие этапы реабилитации после имплантации вы предложите?
2. Какие ограничения в питании и гигиене необходимо соблюдать?

Ситуационная задача № 3

Реабилитация после ортодонтического лечения

Пациентка, 18 лет, завершила лечение брекет-системой.

Вопросы:

1. Какие рекомендации по уходу за зубами после снятия брекетов вы дадите?
2. Какие методы реабилитации помогут закрепить результат лечения?

Ситуационная задача № 4

Пациент, 30 лет, после травмы челюсти с переломом нижней челюсти.

Вопросы:

1. Какие этапы реабилитации после перелома челюсти вы предложите?
2. Какие упражнения для восстановления функции жевания вы порекомендуете?

Ситуационная задача № 5

Пациент, 35 лет, после лечения пульпита жалуется на чувствительность зуба.

Вопросы:

1. Какие рекомендации по уходу за зубом после лечения вы дадите?
2. Какие методы физиотерапии помогут снизить чувствительность?

Ситуационная задача № 6

Пациентка, 20 лет, с диагнозом "острый гингивит" жалуется на боль и воспаление десен.

Вопросы:

1. Какие методы физиотерапии можно использовать для лечения гингивита?
2. Какие рекомендации по гигиене полости рта вы дадите пациентке?

Ситуационная задача № 7

Пациент, 60 лет, после установки съемного протеза жалуется на дискомфорт и нарушение речи.

Вопросы:

1. Какие этапы адаптации к съемному протезу вы предложите?
2. Какие упражнения помогут восстановить речь?

Ситуационная задача № 8

Пациентка, 15 лет, с диагнозом "афтозный стоматит" жалуется на болезненные язвы во рту.

Вопросы:

1. Какие методы физиотерапии можно использовать для лечения стоматита?
2. Какие рекомендации по питанию вы дадите пациентке?

Ситуационная задача № 9

Пациент, 45 лет, после лечения периодонтита жалуется на дискомфорт в области зуба.

Вопросы:

1. Какие рекомендации по уходу за зубом после лечения вы дадите?
2. Какие методы физиотерапии помогут ускорить восстановление?

Ситуационная задача № 10

Мужчина, 50 лет, обратился с жалобами на постоянную боль и дискомфорт в области нижней челюсти после удаления зуба мудрости 5 дней назад. Пациент отмечает отек в области щеки, затруднение при открывании рта и неприятный запах изо рта. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки в области лунки удаленного зуба, наличие серого налета и признаки альвеолита.

Вопросы:

1. Какие методы медицинской реабилитации вы предложите для лечения альвеолита?
2. Какие рекомендации по уходу за полостью рта и профилактике осложнений вы дадите пациенту?

Примерные тестовые задания

1. Реабилитация – это:

а) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности

б) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности

в) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма

г) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

д) сохранение общественного сектора здравоохранения

2. Цель реабилитации:

- а) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации
- б) медицинская часть реабилитационной программы
- в) профилактика различных заболеваний
- г) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей
- д) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

3. Первый этап медицинской реабилитации:

- а) лечебно-щадящий (госпитальный)
- б) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)
- в) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)
- г) лечебно-тренирующий
- д) функционально-щадящий

4. Принципы медицинской реабилитации:

- а) единства этиопатогенетической и симптоматической терапии
- б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации
- в) курсового проведения реабилитационных мероприятий на разных этапах
- г) динамического проведения этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии
- д) все вышеперечисленное верно

5. Удельный вес физиотерапии в общем объеме лечебных мероприятий госпитального этапа медицинской реабилитации не превышает:

- а) 10 – 30%
- б) 20 – 60%
- в) 10 – 50%
- г) 60 – 70%
- д) 70 – 80%

6. Комплексная реабилитационная программа содержит:

- а) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- б) объективные параметры функционального состояния и научного сопоставления реально достигнутого результата с ожидаемым
- в) методы оценки систем жизнеобеспечения организма
- г) сроки восстановления функции у больных
- д) высокую точность и неинвазивность воздействия

7. Первый этап медицинской реабилитации проводят в:

- а) специализированных лечебных и реабилитационных отделениях

стационаров

- б) региональных центрах медицинской реабилитации
- в) реабилитационных центрах поликлиник
- г) санаториях соответствующего медицинского профиля
- д) центрах первичной профилактики

8. Физические аспекты реабилитологии включают следующие методы лечения, кроме:

- а) применение электромагнитных полей и излучения
- б) применение постоянного тока и импульсного электрического тока
- в) баротерапия
- г) применение переменного электрического тока
- д) применение электрического и магнитного тока

9. Задачи физической реабилитации:

- а) восстановление правильной системы пусковой афферентации и рефлекторной деятельности
- б) улучшение вегетативного и сенсорного обеспечения двигательных актов
- в) увеличение объема самообслуживания
- г) предупреждение стойких двигательных расстройств, контрактур и суставных болей
- д) все вышеперечисленное верно

10. Укажите правильную очередность этапов медицинской и психологической реабилитации:

- а) экстренный, стационарный, санаторный, амбулаторно-поликлинический
- б) стационарный, экстренный, санаторный, амбулаторно-поликлинический
- в) санаторный, амбулаторно-поликлинический, стационарный, экстренный
- г) амбулаторно-поликлинический, экстренный, стационарный, санаторный
- д) очередность не имеет значения

11. К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:

- а) прогнозирование и анализ возможных патологических состояний в соответствующих ситуациях, разработка комплекса мероприятий
- б) дальнейшее повышение работоспособности пациентов путем осуществления программы физической реабилитации с использованием природных и переформированных физических факторов
- в) диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности
- г) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме
- д) определение адекватного лечебно-двигательного режима

12. Реабилитация может быть:

- а) медицинской
- б) психологической
- в) профессиональной
- г) социальной
- д) все вышеперечисленное верно

13. Физические методы реабилитации:

- а) массаж
- б) трудотерапия
- в) электролечение, лазеротерапия
- г) санаторно-курортное лечение
- д) акупунктура

14. ЛФК используется на этапах реабилитации:

- а) только на поликлиническом
- б) на поликлиническом и санаторном
- в) на госпитальном и санаторном
- г) на всех этапах реабилитации
- д) только на санаторном

15. Впервые была организована реабилитация:

- а) инвалидов войны
- б) больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- в) больных с заболеваниями дыхательной системы
- г) больных с заболеваниями нервной системы
- д) детям

16. По рекомендации ВОЗ процесс реабилитации подразделяется на фазы (периоды):

- а) больничный
- б) выздоровление
- в) поддерживающий
- г) все вышеперечисленное верно
- д) ничего из вышеперечисленного

17. Целью больничной реабилитации пациентов является все, кроме:

- а) восстановление физического состояния
- б) полное выздоровление
- в) подготовка к пребыванию в стационаре
- г) подготовка к пребыванию дома
- д) восстановление психологического состояния

18. Медицинская реабилитация базируется на следующих принципах:

- а) своевременность начала
- б) этапность мероприятий
- в) комплексность средств

- г) индивидуальный подход
- д) все вышеперечисленное верно

19. Социальная реабилитация - это:

- а) материальная компенсация
- б) мероприятия для устранения социальной недостаточности
- в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья
- г) профилактика различных заболеваний
- д) профилактика неблагоприятных реакций на организм человека

20. Основные принципы реабилитации:

- а) раннее начало
- б) индивидуальный подход
- в) комплексный подход
- г) последовательность
- д) все вышеперечисленное верно

21. Определение лечебной физкультуры:

- а) применение физических упражнений
- б) механотерапия
- в) трудотерапия
- г) физические упражнения в воде
- д) применение средств физической культуры для воздействия на больного человека с целью профилактики и лечения его заболевания

22. К видам нагрузок в ЛФК не относят:

- а) значительную
- б) незначительную
- в) умеренную
- г) переходную
- д) лечебную

23. Средства ЛФК делятся на:

- а) физические и естественные
- б) основные и дополнительные
- в) активные и пассивные
- г) подвижные и малоподвижные
- д) аэробные и анаэробные

24. Оборудование кабинетов и отделений ЛФК инвентарем зависит от:

- а) типа и профиля лечебно-профилактического учреждения
- б) фазы реабилитации
- в) двигательных режимов в лечебно-профилактических учреждениях
- г) стадии заболевания
- д) вида физической нагрузки

25. К основным формам документации по ЛФК не относятся:
- а) медицинская карта стационарного или амбулаторного больного
 - б) статистическая карта выбывшего из стационара
 - в) карта лечащегося в кабинете ЛФК (ф 42-а)
 - г) дневник учета работы инструкторов ЛФК
 - д) журнал учета работы кабинета (отделения) ЛФК
26. К необходимому инвентарю отделений ЛФК относится:
- а) метательные диски
 - б) гимнастические стенки, скамейки, палки
 - в) штанга
 - г) канат
 - д) вышка для прыжков в воду
27. Отделение ЛФК включает:
- а) зал для групповых занятий
 - б) кабинеты для индивидуальных занятий
 - в) кабинеты для массажа
 - г) кабинет трудовой терапии
 - д) все вышеперечисленное
28. При построении методик ЛФК учитывается все перечисленное, кроме:
- а) этиологии заболевания
 - б) патогенеза заболевания
 - в) клинической картины заболевания
 - г) образования больного
 - д) состояния тренированности
29. К средствам кинезотерапии относятся:
- а) массаж
 - б) двигательная гимнастика
 - в) трудотерапия
 - г) ЛФК
 - д) все вышеперечисленное верно
30. На протяжении курса лечения ЛФК упражнения:
- а) усложняются
 - б) обновляются
 - в) число повторения увеличивается
 - г) применяются систематически
 - д) верно вышеперечисленное верно

Примерная тематика рефератов

1. Основные принципы медицинской реабилитации в стоматологии.

2. Роль физиотерапии в реабилитации пациентов стоматологического профиля.
3. Современные подходы к реабилитации после хирургических вмешательств в полости рта.
4. Особенности реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями пародонта.
5. Реабилитация пациентов после травм челюстно-лицевой области.
6. Реабилитация пациентов после удаления зубов: методы и рекомендации.
7. Особенности реабилитации после имплантации зубов.
8. Реабилитация пациентов после операций на челюстях (остеосинтез, коррекция прикуса).
9. Реабилитация пациентов после удаления ретинированных зубов мудрости.
11. Реабилитация пациентов после снятия брекет-систем.
12. Использование ретейнеров и капп в ортодонтической реабилитации.
13. Особенности реабилитации пациентов с аномалиями прикуса.
14. Роль миофункциональной терапии в ортодонтической реабилитации.
15. Реабилитация пациентов с пародонтитом: методы и этапы.
16. Использование лазерной терапии в реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта.
17. Роль гигиены полости рта в реабилитации пациентов с гингивитом и пародонтитом.
18. Реабилитация пациентов после хирургического лечения пародонтита.
19. Реабилитация пациентов с переломами челюстей: этапы и методы.
20. Особенности реабилитации пациентов с ожогами слизистой оболочки полости рта.
21. Реабилитация пациентов после лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
22. Реабилитация пациентов с невралгией тройничного нерва.
23. Применение 3D-технологий в реабилитации пациентов стоматологического профиля.
24. Роль биоматериалов в реабилитации после стоматологических вмешательств.
25. Использование ультразвуковой терапии в стоматологической реабилитации.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицинская реабилитация» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Дайте определение медицинской реабилитации в стоматологии.
2. Назовите основные цели и задачи медицинской реабилитации в стоматологии.
3. Перечислите этапы медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля.
4. Какие факторы влияют на выбор методов реабилитации в стоматологии?
5. Какие методы реабилитации применяются после удаления зубов?
6. Опишите особенности реабилитации пациентов после имплантации зубов.
7. Каковы основные принципы реабилитации пациентов после операций на челюстях?
8. Средства и методы лечебной физической культуры.
9. Какие осложнения могут возникнуть после удаления ретинированных зубов мудрости и как их предотвратить?
10. Какие методы реабилитации применяются после снятия брекет-систем?
11. Какова роль ретейнеров и капп в ортодонтической реабилитации?
12. Опишите особенности реабилитации пациентов с аномалиями прикуса.
13. Что такое миофункциональная терапия и как она применяется в ортодонтической реабилитации?
14. Какие методы реабилитации применяются при пародонтите?

15. Какова роль лазерной терапии в реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта?
16. Опишите этапы реабилитации пациентов после хирургического лечения пародонтита.
17. Какие рекомендации по гигиене полости рта даются пациентам с гингивитом и пародонтитом?
18. Каковы основные этапы реабилитации пациентов с переломами челюстей?
19. Опишите методы реабилитации пациентов с ожогами слизистой оболочки полости рта.
20. Какие методы применяются для реабилитации пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава?
21. Как проводится реабилитация пациентов с невралгией тройничного нерва?
22. Каковы возможности применения 3D-технологий в стоматологической реабилитации?
23. Как используются биоматериалы в реабилитации после стоматологических вмешательств?
24. Опишите роль ультразвуковой терапии в стоматологической реабилитации.
25. Каковы преимущества плазмотерапии в реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта?

Задания 2 типа

1. Ситуация: Пациент после удаления зуба испытывает сильную боль и отек. Опишите, какие методы физиотерапии можно использовать для облегчения состояния пациента и почему.
2. Ситуация: У пациента диагностирован пародонтит. Какую программу лечебной физкультуры вы предложите для улучшения состояния десен?
3. Ситуация: После установки брекет-системы пациент жалуется на дискомфорт и напряжение в мышцах лица. Какой массаж вы порекомендуете для снятия напряжения, и какие техники будут наиболее эффективными?
4. Ситуация: Пациент с переломом нижней челюсти проходит реабилитацию. Опишите этапы реабилитации и методы, которые вы будете использовать для восстановления функции жевания.
5. Ситуация: У пациента после имплантации зубов наблюдаются признаки воспаления. Какие физиотерапевтические процедуры могут помочь в этом случае?
6. Ситуация: Пациент после ортодонтического лечения испытывает трудности с движением челюсти. Какие упражнения лечебной физкультуры вы бы рекомендовали для улучшения подвижности?
7. Ситуация: У пациента диагностирована невралгия тройничного нерва. Каковы ваши рекомендации по массажу и физиотерапии для облегчения боли?

8. Ситуация: Пациент с хроническим гингивитом не соблюдает рекомендации по гигиене полости рта. Как вы можете использовать методы реабилитации для повышения его мотивации и улучшения состояния?

9. Ситуация: У пациента наблюдается атрофия мышц лица после длительного лечения. Какие методы лечебной физкультуры вы предложите для восстановления мышечного тонуса?

10. Ситуация: После удаления зуба мудрости пациент испытывает трудности при открывании рта. Какие упражнения и методы физиотерапии помогут восстановить подвижность?

11. Ситуация: Пациент с пародонтитом проходит курс лазерной терапии. Каковы ваши рекомендации по дальнейшей реабилитации и поддержанию здоровья десен?

12. Ситуация: У пациента наблюдается повышенная чувствительность зубов после установки коронок. Какие методы массажа и физиотерапии вы можете предложить для снижения дискомфорта?

13. Ситуация: У пациента после хирургического вмешательства на челюсти наблюдаются отеки и синяки. Какие физиотерапевтические процедуры вы можете использовать для уменьшения отека?

14. Ситуация: Пациент с аномалиями прикуса завершил ортодонтическое лечение. Каковы ваши рекомендации по дальнейшей реабилитации и поддержанию результатов?

15. Ситуация: Пациент после травмы челюсти испытывает боли и ограничение движений. Какую программу лечебной физкультуры вы предложите для восстановления функции?

16. Ситуация: У пациента с хроническим стрессом наблюдаются симптомы бруксизма. Как массаж и физиотерапия могут помочь в данной ситуации?

17. Ситуация: Пациент с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава испытывает дискомфорт. Какие методы реабилитации вы можете предложить для улучшения состояния?

18. Ситуация: У пациента после протезирования зубов наблюдается дискомфорт и боль. Как вы можете использовать методы физиотерапии для улучшения его состояния?

19. Ситуация: Пациент с воспалением десен не реагирует на стандартные методы лечения. Какие альтернативные методы реабилитации вы можете предложить?

20. Ситуация: У пациента после установки имплантатов наблюдаются проблемы с заживлением. Какие методы физиотерапии могут помочь ускорить процесс заживления?

21. Ситуация: Пациент с ограниченной подвижностью челюсти после операции на челюстно-лицевой области. Какие упражнения и методы массажа вы порекомендуете для восстановления?

22. Ситуация: У пациента с пародонтитом наблюдаются сильные боли при жевании. Какие методы физиотерапии и лечебной физкультуры могут помочь в этом случае?

23. Ситуация: Пациент после удаления зуба мудрости не соблюдает рекомендации по восстановлению. Как вы можете использовать методы реабилитации для улучшения его состояния?

24. Ситуация: У пациента после ортодонтического лечения наблюдается дискомфорт в области шеи и плеч. Какой массаж вы порекомендуете для снятия напряжения?

25. Ситуация: Пациент с хроническим заболеванием пародонта проходит реабилитацию. Каковы ваши рекомендации по физической активности и лечебной физкультуре для поддержания здоровья десен?

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент 25 лет обратился с жалобами на сильную боль и отек в области удаленного зуба мудрости (операция проведена 3 дня назад). При осмотре отмечается гиперемия слизистой оболочки и ограниченное открывание рта.

Задание:

Составьте план реабилитации, включая методы физиотерапии, рекомендации по гигиене полости рта и меры профилактики осложнений.

Задача 2.

Пациент 30 лет получил перелом нижней челюсти в результате травмы. После хирургического лечения (остеосинтез) наблюдается ограничение подвижности челюсти и слабость жевательных мышц.

Задание:

Разработайте программу лечебной физкультуры и физиотерапии для восстановления функции жевания и подвижности челюсти.

Задача 3.

Пациент 45 лет с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести жалуется на кровоточивость десен и подвижность зубов.

Задание:

Предложите комплекс реабилитационных мероприятий, включая физиотерапию, массаж десен и рекомендации по гигиене полости рта.

Задача 4.

Пациентка 18 лет завершила лечение брекет-системой. Отмечается незначительная болезненность в области височно-нижнечелюстного сустава и напряжение мышц лица.

Задание:

Составьте план реабилитации, включая методы массажа и лечебной физкультуры для снятия напряжения и восстановления функции сустава.

Задача 5.

Пациент 50 лет после установки дентальных имплантатов жалуется на дискомфорт и отек в области операции.

Задание:

Разработайте программу физиотерапии для ускорения заживления и профилактики осложнений.

Задача 6.

Пациент 60 лет с диагнозом невралгия тройничного нерва жалуется на приступообразные боли в области лица.

Задание:

Предложите методы физиотерапии и массажа для облегчения болевого синдрома.

Задача 7.

Пациент 35 лет после удаления кисты нижней челюсти жалуется на отек и ограничение подвижности челюсти.

Задание:

Составьте план реабилитации, включая физиотерапию и рекомендации по восстановлению.

Задача 8.

Пациент 40 лет с диагнозом бруксизм жалуется на утренние боли в области височно-нижнечелюстного сустава и напряжение мышц лица.

Задание:

Разработайте программу реабилитации, включая массаж, физиотерапию и рекомендации по снижению стресса.

Задача 9.

Пациент 28 лет после лечения пульпита жалуется на повышенную чувствительность зуба.

Задание:

Предложите методы физиотерапии для снижения чувствительности и ускорения восстановления.

Задача 10.

Пациент 55 лет с атрофией костной ткани челюсти готовится к протезированию.

Задание:

Разработайте программу реабилитации, включая методы стимуляции регенерации костной ткани.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Судебная медицина»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Судебная медицина» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Судебная медицина» ориентировано на формировании способности и готовности врача в случае привлечения его к участию в судопроизводстве, осуществить содействие работникам правоохранительных органов в обнаружении, изъятии и фиксации следов преступления, а также формулировании вопросов, подлежащих решению через экспертизу, принять участие в исследовании представленных на экспертизу медицинских документов и дать заключение по поставленным перед ним вопросам в пределах своей профессиональной компетенции.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование у обучающихся профессиональных компетенций на основе знаний теоретических и практических вопросов судебно-медицинской экспертизы в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста по заданию судебно-следственных органов при осуществлении задач Российского здравоохранения по дальнейшему повышению качества лечебно-профилактической помощи населению.

Задачи дисциплины:

- ознакомление обучающихся с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, с принципами работы и делопроизводством Бюро судебно-медицинской экспертизы и его структурных подразделений;
- ознакомление с принципами и методами экспертной диагностики и оценки течения патологических процессов при различных видах внешних воздействий и других экстремальных состояниях;
- обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей врача-специалиста при участии в некоторых видах процессуальных действий;
- получение знаний и практических навыков для судебно-медицинской оценки тяжести вреда здоровью при внешних воздействиях;
- формирование у обучающихся навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками и близкими умерших.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, - принципы трактовки результатов исследований объектов судебно-медицинской экспертизы. - механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах	проводить исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, анализ и трактовку результатов исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.	проведения исследований объектов судебно-медицинской экспертизы - анализа и трактовки результатов исследований объектов судебно-медицинской экспертизы	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований,	основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические	проводить исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, анализ и трактовку результатов лабораторных исследований	проведения исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, анализа и трактовки результатов лабораторных исследований	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены. - принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы. - способы и методики выявления вещественных доказательств в биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования. - механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальн	объектов судебно-медицинской экспертизы; Выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и направлять их для последующего экспертного исследования; оказать помощь работникам правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих решению через производство судебно-медицинской экспертизы, осуществлять при необходимости их консультацию в пределах своих специальных знаний	объектов судебно-медицинской экспертизы; Выявления вещественных доказательств биологического происхождения и направления их для последующего экспертного исследования; оказания помощи работникам правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих решению через производство судебно-медицинской экспертизы	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			ых состояниях и патологических процессах			
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9	ОПК-9.1. Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	методы определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач	определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-9.2. Определяет и оценивает патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	методы определения и оценки патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач в области судебно-медицинской экспертизы	определять и оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач в области судебно-медицинской экспертизы	определения и оценки патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач в области судебно-медицинской экспертизы	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Основные проблемы судебно-медицинской танатологии.	1			4						2	Отчет по ситуационному практикуму /25
Тема 2. Основные проблемы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми и острыми предметами.	1	5								2	Тестовые задания/10
Тема 3. Повреждения при транспортной травме и припадении с высоты.	2									3	
Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Экспертиза тяжести вреда здоровью.	2		2							3	Тестовые задания/10
Тема 5. Судебно-медицинская характеристика и оценка огнестрельных повреждений.	2	5							2	3	Тестовые задания /10
Тема 6. Судебно-медицинское исследование трупов плодов, новорожденных, детей раннего возраста.	2								2	2	
Тема 7. Гипоксия и асфиксия в судебно-медицинском отношении. Доказательства наступления смерти от асфиксии различных видов генеза.	2	4							3	3	Тестовые задания /10

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
<i>Тема 8. Основные проблемы судебно-медицинской токсикологии. Несмертельные и смертельные отравления этиловым алкоголем и его суррогатами.</i>	2		2						3	3	Тестовые задания/ 10
<i>Тема 9. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств.</i>	2			3					3	3	Отчет по ситуационн ому практикуму /25
<i>Тема 10. Проблемы деонтологии и судебно-медицинской экспертизы в случаях профессиональных правонарушений медицинских работников.</i>	2			2						3	
Всего:	18	14	4	9					13	27	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основные проблемы судебно-медицинской танатологии.

Определение причины смерти. Установление непосредственной причины смерти. Установление времени наступления смерти. Исследование ранних и поздних трупных явлений. Использование биохимических, микробиологических и энтомологических методов для уточнения времени смерти. Диагностика механизма смерти. Изучение патофизиологических процессов, приводящих к смерти. Исследование обстоятельств смерти. Определение условий, при которых наступила смерть. Анализ места происшествия и взаимодействия тела с окружающей средой. Проблемы идентификации личности. Установление личности погибшего при отсутствии документов или сильных повреждениях тела. Использование методов судебной антропологии, одонтологии и ДНК-анализа. Особенности исследования трупов в различных условиях. Изучение трупов, находящихся в воде, земле, на открытой местности или подвергшихся воздействию огня. Анализ изменений, вызванных внешними факторами (например, животные, насекомые, климатические условия). Этические и правовые аспекты. Современные методы исследования.

Тема 2. Основные проблемы судебно-медицинской травматологии.

Повреждения тупыми и острыми предметами.

Судебно-медицинская травматология является важным разделом судебной медицины, который изучает механизмы возникновения, характер и особенности различных повреждений, а также их значение для установления обстоятельств происшествий. В рамках данной темы рассматриваются основные проблемы, связанные с повреждениями, наносимыми тупыми и острыми предметами. Классификация повреждений. Механизмы образования повреждений. Влияние силы, направления и характера воздействия на формирование повреждений. Особенности повреждений в зависимости от свойств травмирующего предмета. Диагностика повреждений: (Определение вида травмирующего предмета по характеру повреждений. Установление давности и последовательности нанесения повреждений. Дифференциация прижизненных и посмертных повреждений.)

Судебно-медицинская экспертиза. Особенности повреждений тупыми предметами. Особенности повреждений острыми предметами. Проблемы интерпретации повреждений, механизмы образования повреждений, их диагностика и интерпретация позволяют установить истинные обстоятельства происшествий, что имеет большое значение для правосудия. Современные методы исследования и междисциплинарный подход способствуют повышению точности и объективности судебно-медицинской экспертизы.

Тема 3. Повреждения при транспортной травме и при падении с высоты.

Транспортная травма: (Понятие транспортной травмы и ее классификация (автодорожная, железнодорожная, авиационная, воднотранспортная и др.).

Механизмы возникновения повреждений при различных видах транспортных происшествий. Характерные повреждения. Особенности повреждений при разных видах транспорта.) Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы: (Установление механизма травмы. Определение положения пострадавшего в момент происшествия. Дифференциация травм водителя и пассажиров.). Падение с высоты: Механизмы возникновения повреждений; факторы, влияющие на характер повреждений. Судебно-медицинская экспертиза падения с высоты. Сравнительный анализ повреждений при транспортной травме и падении с высоты. Роль судебно-медицинской экспертизы в расследовании дорожно-транспортных происшествий и случаев падения с высоты.

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Экспертиза тяжести вреда здоровью.

Понятие и задачи судебно-медицинской экспертизы живых лиц: (Определение судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Цели и задачи экспертизы. Правовые основы проведения экспертизы (нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение экспертиз). Роль эксперта в судебном процессе.) Классификация вреда здоровью: (Понятие вреда здоровью. Критерии определения тяжести вреда здоровью. Медицинские критерии оценки вреда здоровью. Методы и методики проведения экспертизы: Клиническое обследование пострадавшего. Использование медицинской документации. Применение специальных методов диагностики. Экспертиза тяжести вреда здоровью. Особенности экспертизы живых лиц в различных ситуациях: (Экспертиза в случаях насильственных действий. Экспертиза при ДТП и других несчастных случаях. Экспертиза в случаях профессиональных заболеваний и производственных травм. Экспертиза при спортивных травмах.) Документирование результатов экспертизы.

Этические и правовые аспекты экспертизы. Современные проблемы и тенденции в судебно-медицинской экспертизе живых лиц.

Тема 5. Судебно-медицинская характеристика и оценка огнестрельных повреждений. Экспертиза тяжести вреда здоровью.

Значение судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. Исторический аспект изучения огнестрельных ран. Роль огнестрельных повреждений в расследовании преступлений.) Классификация огнестрельных повреждений. Механизм образования огнестрельных повреждений: Действие ударной волны, снаряда и пороховых газов. Особенности повреждений при выстрелах из разных типов оружия. Влияние дистанции выстрела на характер повреждений.) Морфологические признаки огнестрельных ран. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений: Методы исследования. Определение дистанции выстрела. Установление последовательности выстрелов. Идентификация оружия по характеру повреждений. Особенности повреждений при выстрелах из самодельного и пневматического оружия. Оценка огнестрельных повреждений в судебной практике. Проведение экспертизы в лабораторных условиях. Работа с вещественными доказательствами. Оформление

экспертного заключения.

Ответственность эксперта. Соблюдение норм законодательства при проведении экспертизы.

Тема 6. Судебно-медицинское исследование трупов плодов, новорожденных и детей раннего возраста.

Общие положения судебно-медицинского исследования трупов детей: (Особенности судебно-медицинской экспертизы в педиатрии. Правовые аспекты исследования трупов плодов и новорожденных. Этические вопросы, связанные с проведением экспертизы.) Особенности анатомии и физиологии плодов, новорожденных и детей раннего возраста: (Анатомо-физиологические особенности развития плода и новорожденного. Критерии доношенности и недоношенности. Особенности органов и систем у детей раннего возраста.) Причины смерти плодов и новорожденных: Внутриутробная гибель плода: причины и диагностика. Асфиксия новорожденных: виды, причины и диагностика. Врожденные пороки развития как причина смерти. Инфекционные заболевания у плодов и новорожденных. Судебно-медицинская диагностика насильственной смерти: (Признаки механической асфиксии у новорожденных. Травмы, полученные во время родов или в послеродовой период. Диагностика синдрома внезапной детской смерти (СВДС). Признаки жестокого обращения с детьми.) Методика исследования трупов плодов и новорожденных. Протокол вскрытия трупа плода или новорожденного. Формулировка выводов и заключения эксперта. Особенности взаимодействия с правоохранительными органами и судебными инстанциями.) Роль судебно-медицинской экспертизы в предотвращении детской смертности. Выявление факторов риска и рекомендации для медицинских работников.

Тема 7. Гипоксия и асфиксия в судебно-медицинском отношении.

Доказательства наступления смерти от асфиксии различных видов генеза.

Определение гипоксии и асфиксии. Значение изучения гипоксии и асфиксии в судебно-медицинской практике. Классификация видов асфиксии по происхождению и механизму развития.) Основные понятия и механизмы развития гипоксии и асфиксии. Виды асфиксии и их судебно-медицинская характеристика. Механическая асфиксия: (Странгуляционная асфиксия. Компрессионная асфиксия. Обтурационная асфиксия. Аспирационная асфиксия.)

Токсическая асфиксия; Травматическая асфиксия; Патологическая асфиксия. Судебно-медицинские признаки асфиксии: (Наружные признаки, внутренние признаки). Доказательства наступления смерти от асфиксии. Лабораторные и инструментальные методы исследования: (Гистологическое исследование тканей. Токсикологический анализ крови и тканей. Рентгенологическое исследование (для выявления инородных тел или повреждений). Установление причины смерти. Определение вида асфиксии. Дифференциальная диагностика с другими причинами смерти. Особенности экспертизы при различных видах асфиксии: (Повешение. Удушение петлей или руками. Утопление. Компрессионная асфиксия.) Дифференциальная диагностика асфиксии.

**Тема 8. Основные проблемы судебно-медицинской токсикологии.
Несмертельные и смертельные отравления этиловым алкоголем и его
суррогатами.**

Основные проблемы судебно-медицинской токсикологии: Диагностика отравлений. Определение степени тяжести отравления. Оценка клинических. Установление концентрации токсического вещества в организме. Установление причинно-следственной связи: (Определение роли токсического вещества в наступлении смерти или ухудшении здоровья. Анализ обстоятельств отравления (случайное, преднамеренное, суицидальное). Проведение судебно-медицинской экспертизы для установления факта отравления. Подготовка заключений для судебных органов. Несмертельные и смертельные отравления этиловым алкоголем. Отравления суррогатами этилового алкоголя. Виды суррогатов. Особенности отравлений: (Метанол. Этиленгликоль. Изопропанол). Лабораторное выявление метаболитов токсических веществ. Профилактика отравлений. Информирование населения об опасности употребления суррогатов алкоголя.

Тема 9. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств.

Понятие вещественных доказательств. Виды вещественных доказательств. Методы исследования вещественных доказательств: (Морфологический анализ. Микроскопическое исследование. Биохимические и молекулярно-генетические методы. Токсикологический анализ. Физико-химические методы.) Этапы исследования: (Сбор и фиксация вещественных доказательств на месте происшествия. Упаковка и транспортировка объектов в лабораторию с соблюдением правил сохранения их целостности. Проведение лабораторных исследований с использованием современных методов и технологий. Интерпретация результатов и составление экспертного заключения.) Роль судебно-медицинского эксперта. Анализ полученных данных. Правовые аспекты. Идентификация личности по ДНК. Установление причины. Определение орудия преступления по следам на теле или одежде. Анализ следов крови для восстановления картины преступления.

Тема 10. Проблемы деонтологии и судебно-медицинской экспертизы в случаях профессиональных правонарушений медицинских работников.

Определение ключевых понятий: деонтология, профессиональные правонарушения, судебно-медицинская экспертиза. Роль деонтологии в предотвращении профессиональных правонарушений.) Принципы медицинской этики и деонтологии. Конфиденциальность и защита персональных данных. Деонтологические аспекты взаимоотношений: (Врач-пациент. Врач-коллеги. Врач-общество.) Этические дилеммы в медицинской практике. Профессиональные правонарушения медицинских работников: Понятие и классификация профессиональных правонарушений. Причины профессиональных правонарушений. Примеры правонарушений: (Халатность. Неоказание помощи.

Разглашение врачебной тайны.) Судебно-медицинская экспертиза в случаях профессиональных правонарушений: (Цели и задачи судебно-медицинской экспертизы. Методы проведения экспертизы. Роль эксперта в судебном процессе. Юридические аспекты профессиональных правонарушений: Нормативно-правовая база. Профилактика профессиональных правонарушений. Этические и правовые последствия профессиональных правонарушений.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной

области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом

получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Основные проблемы судебно-медицинской танатологии.</i>	Медицинское свидетельство о смерти.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Основные проблемы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми и острыми предметами.</i>	Судебно-медицинская травматология Принципы описания повреждений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 3. Повреждения при транспортной травме и при падении с высоты.</i>	Общие представления о транспортной травме и травме от падения с высоты и на плоскости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	
<i>Тема 4. Судебно-медицинская</i>	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших,	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>экспертиза живых лиц. Экспертиза тяжести вреда здоровью.</i>	подозреваемых, обвиняемых и других лиц.	источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	
<i>Тема 5. Судебно-медицинская характеристика и оценка огнестрельных повреждений.</i>	Механизм причинения повреждений. Установление дистанции и расстояния выстрела	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 6. Судебно-медицинское исследование трупов плодов, новорожденных и детей раннего возраста.</i>	Установление причин смерти, выявление возможных нарушений в ходе беременности, родов или послеродового периода.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	
<i>Тема 7. Гипоксия и асфиксия в судебно-медицинском отношении. Доказательства наступления смерти от асфиксии различных видов генеза.</i>	Определения видов асфиксии: Странгуляционной асфиксии. Обтурационной асфиксии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 8. Основные проблемы судебно-медицинской токсикологии. Несмертельные и смертельные отравления этиловым алкоголем и его суррогатами.</i>	Судебно-медицинское распознавание отравлений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 9. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств.</i>	Выявление, изъятие вещественных доказательств, их упаковка и направление на исследование.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
<i>Тема 10. Проблемы деонтологии и судебно-медицинской экспертизы в случаях профессиональных правонарушений медицинских работников.</i>	Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Хохлов В. В. Судебная медицина: учебник и практикум для вузов / В. В. Хохлов, А. Б. Андрейкин. — 4-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 462 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/474052>

Дополнительная литература:

1. Судебная медицина: учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463130.html>
2. Самищенко С. С. Судебная медицина: учебник для вузов. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 471 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/468400>.
3. Ромодановский П. О. Судебная медицина. Практикум: учебное пособие для вузов / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. — 2-е изд. — М.: Юрайт, 2021. — 248 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/474891>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебная аудитория патологической анатомии

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы с подсветкой, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Микроскоп медицинский Микмед с цифровым комплектом, микроскоп Levenhuk MED 35T тринокулярный с цифровой камерой, интерактивный Атлас по гистологии, атласы по гистологии, атласы по патологической анатомии, микроскопы монокулярные, микроскопы бинокулярные, наборы цифровых микропрепаратов, гистологические микропрепараты тканей: человека, животных, эмбрионов на различных стадиях развития, комплекты микрофотографий.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	Отчет по практикуму 25-20 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-15 – достаточно активно участвует в процессе, выступление логично и аргументировано 14-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация
2	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-0 – менее 50% правильных ответов.

Контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача №1

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин.

Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите достоверные признаки смерти.
- 2) Установите давность наступления смерти.
- 3) Определите причину смерти.
- 4) Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
- 5) Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Ситуационная задача №2

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра служит пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного мужчины в возрасте 20-25 лет, лежащий на спине. Из одежды на трупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже в правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления красновато-бурого цвета, переходящего на переднюю поверхность правого бедра. Других повреждений не обнаружено. На расстоянии 30 см от трупа находится пляжный лежак с обугливанием и расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе.
- 2) Установите давность наступления смерти.
- 3) Укажите ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных признаков, имеющую отношение ко второму вопросу.
- 4) Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
- 5) Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре трупа неизвестного лица?

Ситуационная задача №3

Судебно-медицинский диагноз. Сочетанная травма тела: переломы II-V ребер слева по среднеключичной линии без повреждения пристеночной плевры, разрыв

корня левого легкого с массивным кровоизлиянием в окружающую ткань. Множественные разрывы селезенки, кровоизлияния в круглую и серповидную связку печени. Множественные ссадины левой щеки, очаговое кровоизлияние в мягкие ткани правой теменной области; кровоподтек и ссадина передненаружной поверхности верхней трети левого бедра. Левосторонний гемоторакс (1000 мл); гемоперитонеум (800 мл); малокровие внутренних органов. Полосчатые кровоизлияния под эндокардом левого желудочка сердца (пятна Минакова).

Вопросы (задание):

- 1) Укажите основное заболевание.
- 2) Укажите осложнение основного заболевания.
- 3) Укажите сопутствующее заболевание.
- 4) Заполните Медицинское свидетельство о смерти.
- 5) Сформулируйте вывод о причине смерти.

Ситуационная задача №4

Судебно-медицинский диагноз. Сквозное огнестрельное (пулевое) ранение живота, проникающее в брюшную полость, с повреждением желудка, тощей кишки, брыжейки сигмовидной кишки, левой общей подвздошной артерии. Гемоперитонеум (1000 мл), левосторонняя забрюшинная гематома.

Вопросы (задание):

- 1) Укажите основное заболевание.
- 2) Укажите осложнение основного заболевания.
- 3) Укажите сопутствующее заболевание.
- 4) Заполните Медицинское свидетельство о смерти.
- 5) Сформулируйте вывод о причине смерти.

Ситуационная задача №5

Судебно-медицинский диагноз. Термический ожог III-IV степени обеих верхних конечностей, плечевого пояса и шеи на площади около 30% поверхности тела. Ожоговый шок. Нарушения микроциркуляторного кровообращения, гемокоагуляции и реологических свойств крови с циркуляторно-гипоксическими изменениями структуры внутренних органов. Концентрация карбоксигемоглобина в крови 15%.

Вопросы (задание):

- 1) Укажите основное заболевание.
- 2) Укажите осложнение основного заболевания.
- 3) Укажите сопутствующее заболевание.
- 4) Заполните Медицинское свидетельство о смерти.
- 5) Сформулируйте вывод о причине смерти.

Тестовые задания

1. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:

- 1) по весу.
- 2) по длине тела младенца.

- 3) по длине пуповины.
- 4) по наличию ядер окостенения.
- 5) по окружности груди и живота.

2. Жизнеспособным считается младенец:

- 1) длиной тела 40 см.
- 2) зрелый.
- 3) с отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.
- 4) достаточно развитым подкожно-жировым слоем.
- 5) длиной пуповины 30 см.

3. Отрицательная гидростатическая легочная проба при:

- 1) гнилостных изменениях трупа.
- 2) вторичном ателектазе.
- 3) родовой травме.
- 4) утоплении в воде.
- 5) внутриутробной инфекции.

4. Смерть плода во время родов наступает от:

- 1) глубокой недоношенности.
- 2) аспирации околоплодных вод.
- 3) родовой травмы.
- 4) сдавления шеи, обвившей ее пуповиной.
- 5) гемолитической болезни.

5. Способами активного детоубийства являются:

- 1) сдавление шеи руками или петлей.
- 2) механическая травма.
- 3) оставление без тепла.
- 4) нежизнеспособность.
- 5) закрытие носа и рта руками.

6. Легочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:

- 1) сроков внеутробной жизни.
- 2) продолжительности внутриутробной жизни.
- 3) жизнеспособности младенца.
- 4) новорожденности младенца.
- 5) живорожденности младенца.

7. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

- 1) штраф.
- 2) общественное порицание.
- 3) меры уголовного характера.

- 4) меры дисциплинарного характера.
- 5) меры административного характера.

8. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:

- 1) административного характера.
- 2) уголовного характера.
- 3) штраф.
- 4) общественное порицание.
- 5) дисциплинарного характера.

9. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- 1) направления медицинского учреждения
- 2) постановления органов дознания.
- 3) сопроводительного листа «скорой помощи».
- 4) определения суда.
- 5) постановления следователя.

10. Признаками легкого вреда здоровью являются:

- 1) длительное расстройство здоровья.
- 2) кратковременное расстройство здоровья.
- 3) значительная стойкая утрата трудоспособности (не менее одной трети).
- 4) незначительная стойкая утрата трудоспособности (до 10%).
- 5) отсутствие опасности для жизни.

11. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

- 1) лечащий врач.
- 2) судебно-медицинский эксперт.
- 3) фельдшер.
- 4) врач - эксперт.
- 5) главный врач лечебного учреждения.

12. Факт обезображивания лица устанавливает:

- 1) врач – косметолог.
- 2) следователь.
- 3) судебно-медицинский эксперт.
- 4) суд.

13. Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?

- 1) отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота.
- 2) небрежное отношение врача по отношению к больному.
- 3) неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным его течением.
- 4) экстракция здорового зуба вместо больного.

5) технический дефект при выполнении большой и сложной операции.

14. Умышленными преступлениями в связи с медицинской деятельностью являются:

- 1) несчастный случай.
- 2) незаконное производство аборта. в. врачебные ошибки.
- 3) неоказание помощи больному.
- 4) нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями.

15. Признаки тяжкого вреда здоровью:

- 1) опасный для жизни вред здоровью.
- 2) длительное расстройство здоровья.
- 3) стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети.
- 4) прерывание беременности.
- 5) потеря зрения.

16. Укажите методы судебной медицины.

- 1) всеобщий диалектико-материалистический метод.
- 2) общенаучные методы.
- 3) специальные методы.
- 4) частные методы научного познания.

17. Укажите объекты судебно-медицинской экспертизы.

- 1) живые лица.
- 2) трупы.
- 3) вещественные доказательства.
- 4) теория судебно-медицинской экспертизы.

18. Укажите специальные методы исследования в судебной медицине.

- 1) определение давности смерти.
- 2) генотипоскопический метод.
- 3) идентификация личности.
- 4) установление прижизненности или посмертности повреждений.

19. Укажите подразделения бюро судебно-медицинской экспертизы.

- 1) танатологический отдел.
- 2) судебно-медицинская амбулатория.
- 3) судебно-биологический отдел.
- 4) судебно-химический отдел.
- 5) криминалистический отдел.

20. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по времени проведения.

- 1) предварительная.
- 2) первичная.
- 3) повторная.

4) дополнительная.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» — 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. — 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. — 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. «Не зачтено» — менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задание 1 типа

1. Предмет судебной медицины, его цель и задачи, связь со смежными дисциплинами, краткая история развития. Понятие об экспертизе. Виды экспертиз. Объекты судебно-медицинской экспертизы.

2. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Порядок назначения экспертизы (исследования). Обязанности, права и ответственность эксперта. Права следователя при производстве экспертиз. Случаи обязательного проведения судебно-медицинских экспертиз.

3. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы. Основные подразделения бюро судебно-медицинской экспертизы и их возможности (перечислить решаемые вопросы в различных отделах и отделениях бюро). Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских экспертов.

4. Место происшествия и место обнаружения трупа. Участники осмотра места происшествия, их права и обязанности, оформляемая документация. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Стадии и методы осмотра. Особенности первоначального наружного осмотра трупа при различных видах смерти.

5. Судебно-медицинская документация и требования, предъявляемые к ней. В каких случаях трупы подлежат обязательному судебно-медицинскому исследованию. Составные части Заключения (Акта) судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти. Особенности построения судебно-медицинского диагноза и написания выводов эксперта.

6. Судебно-медицинская классификация смерти. Категория смерти (насильственная или ненасильственная). Вид и род насильственной смерти. Основные вопросы, разрешаемые в процессе исследования трупов при насильственной смерти или подозрении на нее. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Понятие о скоропостижной смерти и видах ненасильственной смерти. Причины и условия, способствующие наступлению скоропостижной смерти в различных возрастных группах.

7. Техника вскрытия трупов и ее основные особенности при скоропостижной смерти, транспортной травме, механической асфиксии, подозрении на отравление и др. Правила забора материала от трупа на дополнительные исследования (судебно-гистологическое, судебно-химическое, судебно-биохимическое, медико-криминалистическое и др.).

8. Первоначальные и достоверные признаки смерти. Понятие о клинической и биологической смерти. Признаки быстрой и медленно наступившей смерти (наружные и внутренние).

9. Ранние трупные изменения: трупные пятна и их судебно-медицинское значение.

10. Ранние трупные изменения: трупное окоченение и его судебно-медицинское значение. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на динамику развития мышечного окоченения.

11. Ранние трупные изменения: охлаждение, высыхание, аутолиз и их судебно-медицинское значение. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на динамику развития трупного охлаждения.

12. Поздние трупные изменения: гниение, этапы его развития и судебно-медицинское значение.

13. Понятие о мумификации, жировоске и торфяном дублении. Искусственная консервация трупов.

14. Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным изменениям. Понятие о суправитальных реакциях (пробах на преживаемость тканей) и энтомологическом исследовании.

15. Сроки развития поздних трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп. Разрушение трупов животными, насекомыми и растениями. Особенности вскрытия трупов неизвестных лиц, костных останков, скелетированных и расчлененных трупов. Понятие об идентификации личности и

методах, применяемых для этой цели. Понятие об эксгумации трупов и диагностических возможностях при этом.

16. Судебно-медицинская травматология. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Травматизм и его виды. Классификация механических повреждений. Прижизненные и посмертные телесные повреждения. Последовательность (схемы) описания различных повреждений. Перечислить основные вопросы, решаемые судебно-медицинским экспертом по механическим повреждениям.

17. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов эксперта при различных механических повреждениях. Возможные непосредственные причины смерти при механических повреждениях. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов эксперта (при огнестрельных ранениях, повреждениях острыми орудиями, тупыми предметами и др.). Общие представления об исследованиях по идентификации орудий.

18. Классификация тупых твердых предметов. Механизм и условия их действия. Морфология местных и отдаленных повреждений. Общие сведения о транспортной травме. Особенности осмотра места происшествия и характеристика механических повреждений, образующихся при транспортной травме и падении с высоты.

19. Ссадины. Их судебно-медицинское значение и последовательность описания. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

20. Кровоподтеки. Их судебно-медицинское значение и последовательность описания. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

21. Классификация ран, образующихся от действия тупых твердых предметов. Их общие свойства, судебно-медицинское значение и последовательность описания. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

22. Классификация переломов (плоских костей черепа, ребер, длинных трубчатых костей). Их судебно-медицинское значение и последовательность описания. Механизмы и условия, влияющие на образование переломов. Местные и отдаленные переломы. Признаки сжатия и растяжения. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

23. Классификация и механизм действия острых орудий. Разновидности образующихся повреждений и их судебно-медицинское значение. Возможности судебно-медицинского установления орудия травмы. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

24. Классификация ран, образующихся от действия острых орудий. Их общие свойства и судебно-медицинское значение. Особенности повреждений острыми предметами, причиняемых собственной и посторонней рукой. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

25. Резаные раны. Их схема описания, общие свойства и судебно-медицинское значение. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения).

Задания 2 типа

1. Опишите местное действие высокой температуры на организм человека - ожоги, их судебно-медицинская характеристика.
2. Какой механизм патологического воздействия высокой температуры при общем перегревании организма человека. Основные характеристики.
3. Особенности осмотра трупов, найденных на пожарищах, признаки прижизненного и посмертного действия высокой температуры.
4. Местное действие высокой температуры на организм человека - отморожения, их судебно-медицинская характеристика.
5. Какой механизм патологического воздействия низкой температуры при общем переохлаждении организма человека.
6. Особенности осмотра замерзших трупов, признаки прижизненного и посмертного действия низкой температуры.
7. Назовите виды электричества, оказывающие патологическое воздействие на организм человека.
8. Раскройте причины смерти при воздействии электротока.
9. Охарактеризуйте условия, способствующие и затрудняющие воздействие электрического тока на организм человека.
10. Особенности осмотра места происшествия при поражениях электротоком.
11. Признаки действия электротока на теле – типичные и атипичные электрометки.
12. Особенности воздействия на организм атмосферного электричества
13. Особенности осмотра места происшествия при половых преступлениях.
14. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при определении полового состояния, половой зрелости, производительной способности, беременности, родов и аборта.
15. Назовите признаки новорожденности, зрелости, доношенности, жизнеспособности и живорожденности младенца.
16. Основные вопросы, разрешаемые при СМЭ трупов новорожденных.
17. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.
18. Охарактеризуйте повреждения, возникающие при столкновении движущегося транспортного средства с телом человека.
19. Охарактеризуйте повреждения, возникающие при переезде тела колесом (колесами) движущегося транспортного средства.
20. Охарактеризуйте повреждения, возникающие внутри салона движущегося транспортного средства.
21. Охарактеризуйте повреждения, возникающие при сдавлении тела человека между транспортным средством и преградой.
22. Охарактеризуйте повреждения, возникающие при падении из движущегося транспортного средства
23. Комбинированная автотравма, особенности, характеристики
24. Рельсовая травма, особенности, характеристики.
25. Виды и механизмы возникновения повреждений при воздействии рельсового транспорта.

26. Классификация режущих предметов.

27. Характерные особенности ран, причиненных режущими, колющими, колющережущими, рубящими предметами.

28. Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе повреждений острыми предметами

Задания 3 типа

Задача 1.

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания:

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Задача 2.

Судебно-медицинский диагноз. Сочетанная травма тела: переломы II-V ребер слева по среднеключичной линии без повреждения пристеночной плевры, разрыв корня левого легкого с массивным кровоизлиянием в окружающую ткань. Множественные разрывы селезенки, кровоизлияния в круглую и серповидную связку печени. Множественные ссадины левой щеки, очаговое кровоизлияние в мягкие ткани правой теменной области; кровоподтек и ссадина передненаружной поверхности верхней трети левого бедра. Левосторонний гемоторакс (1000 мл); гемоперитонеум (800 мл); малокровие внутренних органов. Полосчатые кровоизлияния под эндокардом левого желудочка сердца (пятна Минакова).

Вопросы и задания:

1. Укажите основное заболевание.
2. Укажите осложнение основного заболевания.
3. Укажите сопутствующее заболевание.
4. Заполните Медицинское свидетельство о смерти.
5. Сформулируйте вывод о причине смерти.

Задача 3.

Судебно-медицинский диагноз. Сочетанная травма (множественные повреждения): травматическая ампутация правого предплечья; открытый перелом чешуи правой височной кости с переходом на основание черепа, ушиб головного мозга; перелом ребер справа с разрывом плевры и легкого; гемоторакс (250 мл). Ушибленная рана правой теменной области головы. Ссадины брюшной стенки.

Вопросы и задания:

1. Укажите основное заболевание.
2. Укажите осложнение основного заболевания.
3. Укажите сопутствующее заболевание.
4. Заполните Медицинское свидетельство о смерти.
5. Сформулируйте вывод о причине смерти.

Задача 4.

Обстоятельства дела. Из постановления следует, что гражданин Г. обнаружен мертвым на улице (на проезжей части). Наружное исследование. Голова деформирована (уплощена). На коже лба и волосистой части головы - прерывистая ссадина с плотной западающей поверхностью. В области верхних век - кровоподтеки темно-синего цвета. Из отверстий носа вытекает обильное количество жидкой крови. Иных повреждений при наружном исследовании не обнаружено. Внутреннее исследование. В мягких тканях левой половины грудной клетки - обширное темно-красное кровоизлияние. Обнаружены двойные переломы II-XI ребер слева по передней подмышечной и лопаточной линии. Края переломов по наружной костной пластинке с признаками сжатия, по внутренней - растяжения. В межреберных мышцах в проекции переломов - очаговые темно-красные кровоизлияния. В области корней легких, ворот почек и селезенки - крупноочаговые пропитывающие кровоизлияния. Линейный поверхностный разрыв правой доли печени. В брюшной полости около 200 мл темно-красной жидкой крови. Обнаружен многооскольчатый перелом свода и основания черепа (по типу паутинообразного) с переходом на лицевой скелет. Лобные доли мозга размозжены, пропитаны кровью. Под мягкой мозговой оболочкой мозжечка - тонкие кровоизлияния. В желудочках мозга жидкая кровь. Позвоночник, кости таза и конечностей целы. Из вскрытых полостей и от органов ощущался запах алкоголя.

Вопросы и задания:

1. Назовите категорию смерти.
2. Установите род смерти.
3. Определите вид смерти.

4. Составьте судебно-медицинский диагноз.
5. Сформулируйте типовые для данного вида смерти выводы.

Задача 5.

Обстоятельства дела. Труп гражданки С. обнаружен на полу в комнате своей квартиры. Наружное исследование. На передней поверхности грудной клетки справа обнаружены две раны. Рана №1 - горизонтальная, щелевидной формы, размером 3,0х0,1 см. Края ровные. Один конец раны острый, другой - закруглен. Кнаружи от раны №1 имеется аналогичного вида рана №2. Концы раны с надрывами, расположенными перпендикулярно к длиннику, вследствие чего она имеет Н-образную форму. На левой боковой поверхности грудной клетки - рана №3 веретенообразной формы. Верхний конец раны острый, нижний закруглен и осаднен, имеет Т-образную форму. Внутреннее исследование. В мягких тканях груди очаговые темно-красные блестящие кровоизлияния. В клетчатке переднего средостения и эпикарде кровоизлияние тёмно-красного цвета. В центре кровоизлияния щелевидная рана, проникающая через правое ушко сердца в полости предсердия, длиной 2 см. В полости сердечной сорочки следы жидкой крови. В плевральных полостях по 1500 мл жидкой крови со сгустками. Легкие спавшиеся, поджаты к корням. На нижней доле левого легкого рана неправильной формы размером 1,5х0,5 см. На средней доле правого легкого аналогичная рана размером 1,5х6,6 см. Раны проникают в глубину ткани до 2 см, вокруг очаговые кровоизлияния. Внутренние органы резко малокровны. Дополнительные исследования. На экспертизу представлена стамеска, изъятая из квартиры. Длина ее 13,1 см, ширина 2,5 см, толщина 0,4 см. Лезвие остро заточено, ровное. Боковые ребра также довольно острые.

Вопросы и задания:

1. Назовите категорию смерти.
2. Установите род смерти.
3. Составьте судебно-медицинский диагноз.
4. Сформулируйте типовые для данного вида смерти выводы.
5. Могли ли повреждения быть причинены представленной на экспертизу стамеской?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Пропедевтика в стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	12
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	14
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	21
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	25

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика в стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Пропедевтика в стоматологии» ориентировано на предклиническую подготовку, овладение студентами теоретическими знаниями и практическими навыками основных стоматологических манипуляций, начальных профессиональных навыков врача-стоматолога для дальнейшего обучения на клинических стоматологических кафедрах.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3, 4 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: сформировать знания, умения, навыки по пропедевтике стоматологических заболеваний, предклинической подготовки студентов, овладение ими теорией и практикой основных стоматологических манипуляций, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки необходимые в стоматологической практике.

Задачи дисциплины:

–обучение студентов принципам работы на стоматологическом оборудовании с использованием инструментария, стоматологических материалов и соблюдением санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;

–совершенствование знаний по вопросам диагностики стоматологических заболеваний на современном этапе

–обучение студентов основным методам обследования стоматологического больного;

–обучение студентов дополнительным методам обследования стоматологического больного;

–формирование теоретических основ, практических навыков, клинического мышления, начальных профессиональных мануальных навыков и компетенций по общей и частной стоматологии, необходимых для дальнейшего обучения на клинических стоматологических дисциплинах.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	правила, алгоритмы и методики сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов; осмотра и физикального обследования пациента; диагностики у пациентов наиболее распространенной патологии; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов; осмотр и физикального обследования пациента; диагностировать у пациентов наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов; осмотра и физикального обследования пациента; диагностики у пациентов наиболее распространенной патологии; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в	методы и информативность	ориентироваться в методах лабораторных	назначения, анализа и интерпретации	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических	лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов стоматологического профиля, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья; показаниях к проведению исследований; составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования при постановке предварительного диагноза	и лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и анализа результатов основных и дополнительных методов обследования при постановке предварительного диагноза	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		их) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования				
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов со стоматологическими заболеваниями; технику проведения первичного и повторного осмотра пациентов; методики интерпретации и данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретировать данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб пациентов со стоматологическими заболеваниями; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	Контактная работа: Лекции Практические занятия Самостоятельная работа
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со	принципы направления пациентов со стоматологическими	направлять пациентов со стоматологическими	направления пациентов со стоматологическими	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующим и порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и и других дополнительных методов обследования пациентов.	ескими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам; методику интерпретации и данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и и других дополнительных методов обследования пациентов	заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам; интерпретировать данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам; интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	
		ПК-1.3. Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять у пациентов основные патологические	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
3 семестр											
Тема 1. Введение в специальность. Организация работы врача-стоматолога. Оборудование стоматологического кабинета.	8	4								6	Доклад-презентация и дискуссия/10

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 2. Строение зубочелюстной системы. Анатомия зубов. Строение и функция пародонта.	6	4	6							6	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 3. Методы обследования стоматологического больного.	8	4	8							6	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 4. Профессиональная гигиена полости рта.	8	6	6							6	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 5. Обезболивание в стоматологии	6	4	8							6	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 6. Лечение кариозных поражений зубов	12	6	6							9	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 7. Эндодонтия. Основные клиничко-анатомические понятия. Топографо-анатомические особенности полостей отдельных групп зубов. Диагностика. Медикаментозные препараты. Эндодонтические	9	6	8							8	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
инструменты											
Всего	57	34	42							47	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	180										
Объем дисциплины (в зач.ед.)	5										
Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)										ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	Самостоятельная работа обучающихся	
4 семестр											
Тема 8. Эндодонтия. Основные этапы эндодонтического о лечения.	11	14	14							20	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 9. Операция удаления зуба	10	14	14							20	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Тема 10. Ортопедические методы замещения дефектов зубов.	30	12								21	Тестовые задания/10 Отчет по практикуму /5
Всего	51	40	28							61	100 (45ТКУ+55ПА)

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак.часах)	216										
Объем дисциплины (в зач.ед.)	6										
Всего:	108	74	70							108	100
Контроль, час	36										зачет экзамен
Объем дисциплины (в ак.часах)	396										
Объем дисциплины (в зач.ед.)	11										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Введение в специальность. Организация работы врача-стоматолога. Оборудование стоматологического кабинета.

Цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии. Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками. Место пропедевтики в системе стоматологического образования. Структура стоматологической помощи в России. Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Функциональные обязанности. Эргономика в стоматологии. Основные принципы этики и деонтологии в стоматологии. Стоматологические установки, наконечники. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. Режущие и абразивные инструменты, их назначение.

Тема 2. Строение зубочелюстной системы. Анатомия зубов. Строение и функция пародонта.

Зубочелюстная система, понятие. Кости лицевого скелета. Височно-нижнечелюстной сустав. Клиническая анатомия зубов человека. Зубные ряды (дуги). Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов. Понятие эндодонта, разновидности различных вершечек корней зубов (анатомическая, физиологическая и рентгенологическая), строение корневого канала, анатомия полости зуба, типы корневых каналов. Строение пародонта. Функции пародонта.

Тема 3. Методы обследования стоматологического больного.

Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса. Основные и дополнительные методы исследования. Дополнительные методы исследования (краткие ведения). Электроодонтодиагностика (ЭОД). Рентген диагностика (внутриротовая, панорамная). Функциональные жевательные пробы, термометрия зубов. Правила заполнения истории болезни. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Медицинская карта стоматологического больного. Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз. Основные принципы составления плана лечения.

Тема 4. Профессиональная гигиена полости рта.

Заболевания пародонта. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация, клиника заболеваний пародонта. Основные принципы лечения, диагностики и профилактики заболеваний пародонта воспалительно-деструктивного характера. Методы диагностики и оценки гигиены полости рта. Виды зубных отложений. Методы удаления зубного камня.

Тема 5. Обезболивание в стоматологии.

Общее обезболивание (виды). Местное обезболивание. Седативная подготовка. Неинъекционный и инъекционный методы. Инструменты для проведения местного обезболивания. Характеристика применяемых анестетиков. Анатомо-топографическое обоснование различных способов местной анестезии. Методика проведения основных видов анестезий. Асептика и антисептика. Осложнения при местном обезболивании и их профилактика.

Тема 6. Лечение кариозных поражений зубов.

Понятие о кариесе. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей. Принципы препарирования кариозных полостей различных групп зубов в зависимости от индивидуальной кариесрезистентности и используемого пломбировочного материала. Инструментарий. Возможности безболезненного препарирования кариозных полостей. Особенности препарирования кариозных полостей по Блэку. Современные способы препарирования кариозных полостей. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами. Методика приготовления и наложения пломбировочных материалов.

Тема 7. Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Топографо-анатомические особенности полостей отдельных групп зубов. Диагностика. Медикаментозные препараты. Эндодонтические инструменты.

Общая клинико-физиологическая характеристика течения воспалительных процессов пульпы. Причинные факторы и механизм развития воспалительно-деструктивного процесса тканей пульпы. Классификация методов лечения пульпита. Методы лечения пульпита. Консервативный метод. Показания, противопоказания. Выбор лекарственных препаратов. Диагностика. Девитальный и комбинированный методы лечения пульпитов. Медикаментозные препараты. Эндодонтические инструменты. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.

Тема 8. Эндодонтия. Основные этапы эндодонтического лечения.

Пломбирование каналов. Лечение пульпитов под анестезией, абсолютные и относительные показания. Этапы лечения. Выбор лекарственных препаратов. Показания и противопоказания к их применению. Особенности проведения эндодонтических манипуляций в различных видах зубов верхней и нижней челюстей. Методы obturation корневых каналов. Критерии качества эндодонтического лечения. Возможные ошибки и осложнения, возникающие в различных этапах лечения пульпита.

Тема 9. Операция удаления зуба.

Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Показания к удалению зуба. Обследование хирургического стоматологического больного. Инструментарий в хирургической стоматологии Виды щипцов. Элеваторы. Основные принципы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней нижней челюсти. Методика удаления зубов и корней верхней челюсти. Обработка раны после удаления зуба и уход за ней. Ошибки и осложнения при операции удаления зуб.

Тема 10. Ортопедические методы замещения дефектов зубов

Дефекты зубного ряда, общие сведения Понятие о протезном ложе и протезном поле. Оттиски. Оттискные ложки. Модели челюстей Методы восстановления дефектов зубных рядов. Виды зубных протезов (с опорой на периодонт, на пародонт, на имплантаты). Одонтопрепарирование под различные виды ортопедических конструкций: вкладки, искусственные коронки, штифтовые конструкции. Препарирование зубов под вкладки, штифтовые конструкции. Ортопедические конструкции, применяемые для замещения дефектов твердых тканей зубов. Несъемные ортопедические конструкции, применяемые для замещения дефектов зубных рядов. Съемные ортопедические конструкции, применяемые для замещения дефектов зубных рядов.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикумы по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал

прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения. Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;

- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;

- план сообщения;

- краткие выводы из всего сказанного;

- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;

- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;

- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);

- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;

- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

- живую интересную форму изложения;

- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели

заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным

методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Введение в специальность Организация работы врача-стоматолога. Оборудование стоматологического кабинета.</i>	Стоматологическая Ассоциация России, принципы работы, клинические рекомендации. Организация работы, требования к кабинетам, оснащение кабинетов: терапевтического, хирургического, ортопедического, детского.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада-презентации, подготовка к дискуссии.	Доклад-презентация и дискуссия
<i>Тема 2. Строение зубочелюстной системы. Анатомия зубов. Строение и функция пародонта.</i>	Составление анатомического терминологического словаря.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 3. Методы обследования Стоматологического больного.</i>	Методики забора микрофлоры из зева, забора крови.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 4. Профессиональная гигиена полости рта.</i>	Укрывные системы для пациентов, антисептические растворы для полости рта, применяемые в клинике.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 5. Обезболивание в стоматологии</i>	Виды анестезирующих препаратов. Состав, особенности применения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 6. Лечение кариозных поражений зубов</i>	Механизмы образования адгезионных соединений. Условия образования и характер разрушения адгезионных соединений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 7. Эндодонтия. Основные анатомические понятия. Топографо-анатомические особенности полостей отдельных групп зубов. Диагностика. Медикаментозные препараты. Эндодонтические</i>	Девитальные пасты, основные представители на стоматологическом рынке.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>инструменты</i>			
<i>Тема 8. Эндодонтия. Основные этапы эндодонтического лечения.</i>	Временное пломбирование полости зуба после эндодонтического лечения. Виды временных пломб.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 9. Операция удаления зуба</i>	Антисептические средства, применяемые пациентом после операции удаления зуба.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 10. Ортопедические методы замещения дефектов зубов.</i>	Различия керамических масс для изготовления мостовидных протезов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Янушевич, О. О. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / Янушевич О. О. , Базилян Э. А. , Чунихин А. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5433-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454336.html>

2. Разумова, С. Н. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4932-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449325.html>

Дополнительная литература:

1. Федорова, В. Н. Физические основы стоматологического материаловедения: учебное пособие : [16+] / В. Н. Федорова, И. С. Копецкий. – Москва : Физматлит, 2023. – 392 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=703715>

2. Медицинская карта стоматологического пациента (запись и ведение) : учебное пособие / под ред. С. Ю. Иванова, С. Н. Разумовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-9081-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490815.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логинком (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовое задание	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Доклад-презентация и дискуссия	Доклад-презентация 8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 7 - доклад производит отличное впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, есть ошибки в оформлении презентации, четкость выводов - полностью характеризуют работу 6 - доклад производит хорошее впечатление, сопровождается иллюстративным материалом, содержащий много текста; автор представил демонстрационный материал и хорошо в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 5 - доклад производит хорошее впечатление, сопровождается иллюстративным материалом, содержащий много текста; автор не представил в должном объеме демонстрационный материал, но хорошо в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 4 - доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал был оформлен плохо, неграмотно, может ответить на вопросы 3 - доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 2 - доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 1 - доклад рассказывается сбивчиво, не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком, был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		0 – доклад не выполнен в срок Оценка участия в дискуссии: 1 – за одно выступление, более 1 выступления – 2 балла
	Практикум по решению задач	5 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 3-4– практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 2-1- практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, правильные ответы отсутствуют

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы доклада-презентации/дискуссии

1. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.
2. Зубной протез как лечебное и профилактическое средство.
3. Клинико-лабораторные этапы протезирования металлокерамическими мостовидными конструкциями.
4. Методы определения состояния жевательно-речевого аппарата.
5. Организация работы ортопедического отделения стоматологической клиники.
6. Ортопедическое лечение пациентов с частичной потерей зубов дуговыми (бюгельными) протезами.
7. Основные протетические материалы.
8. Особенности препарирования опорных зубов при протезировании несъёмными замещающими конструкциями.
9. Оттисковые материалы.
10. Протезирование больных с частичной потерей зубов, осложнённой заболеваниями пародонта
11. Протезирование при полной потере зубов.
12. Современные материалы для получения высокоточных оттисков и моделей челюстей.
13. Стоматологический фарфор, его разновидности и возможности.
14. Структура зуботехнической лаборатории. Рабочее место зубного техника
15. Технология литья протеза.
16. Технология металлокерамических коронок.

Примерные тестовые задания

1. Показание к удалению зуба при пародонтите
 - 1) подвижность зуба 1 степени
 - 2) подвижность зуба 2 степени

- 3) наличие пародонтального кармана до середины длины корня зуба
- 4) подвижность зуба, стоящего вне зубной дуги 2-3 степени
- 5) развитие ретроградного пульпита

2. Препараты на основе гидроксиапатита кальция обладают

- 1) остеоиндуктивным действием
- 2) остеозамещающим действием
- 3) остеопротективным действием
- 4) остеокондуктивным действием
- 5) являются инертными

3. Основным фактором риска возникновения кариеса является

- 1) высокое содержание фторида в питьевой воде
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 3) сопутствующие заболевания
- 4) социальный фактор
- 5) нерациональное питание

4. При пломбировании композиционными материалами скос эмали формируют с целью

- 1) увеличения площади сцепления
- 2) химической связи композиционного материала с эмалью
- 3) равномерного распределения нагрузки на ткани зуба
- 4) улучшения полирования композита
- 5) улучшения отдаленных результатов пломбирования

5. Для удаления коронковой части (ампутации) пульпы используют инструменты:

- 1) штопфер
- 2) экскаватор
- 3) зонд
- 4) колесовидный бор
- 5) зеркало

6. Для высушивания корневого канала применяется:

- 1) абсорбер
- 2) шприц
- 3) пустер
- 4) ватная турунда, пустер
- 5) шприц, ватная турунда

7. Современным способом пломбирования корневых каналов является:

- 1) метод латеральной конденсации гуттаперчи
- 2) применение одной пасты

- 3) применение фосфат-цемента
- 4) применение серебряного штифта
- 5) применение гуттаперчи без силера

8. Для удаления верхних моляров используют инструменты:

- 1) прямые щипцы
- 2) S-образные щипцы с шипом
- 3) S-образные щипцы без шипа
- 4) клювовидные щипцы
- 5) элеваторы

9. Самой безболезненной зоной при препарировании зуба является:

- 1) эмаль;
- 2) эмалево-цементное соединение;
- 3) эмалево-дентинное соединение;
- 4) дентин
- 5) цемент

10. Моделирование кладки прямым методом проводится:

- 1) на модели в артикуляторе
- 2) на модели в окклюдаторе
- 3) в полости рта
- 4) на модели в универсальном артикуляторе
- 5) по методу "Cerek"

Примерные задания по практикуму по решению задач

Задача 1.

Пациент К., 35 лет. Жалуется на разрушение 23 зуба. При осмотре: коронка зуба разрушена на 70%, корень сохранен, перкуссия безболезненна.

Вопросы и задания:

1. Определите возможность изготовления металлокерамической коронки
2. Перечислите необходимые дополнительные методы обследования
3. Опишите последовательность препарирования зуба

Задача 2.

Пациент Ж., 42 года. Жалуется на отсутствие зуба 36. Соседние зубы интактны.

Вопросы и задания:

1. Определите возможность изготовления штифтовой культевой вкладки
2. Перечислите требования к корню и корневым каналам
3. Назовите заключительный этап восстановления зуба

Задача 3.

Пациент Д., 50 лет. Отсутствует 16 зуб, 15 зуб с пломбой на жевательной поверхности.

Вопросы и задания:

1. Назовите части мостовидного протеза
2. Перечислите этапы изготовления
3. Укажите преимущества и недостатки выбранного метода

Задача 4.

Пациент П., 28 лет. Жалуется на болезненность при надкусывании в области 24 зуба.

Вопросы и задания:

1. Перечислите необходимые методы обследования
2. Назовите антидоты при передозировке мышьяка
3. Определите последовательность пломбирования канала

Задача 5.

Пациент Р., 38 лет. Жалуется на откол части коронки 23 зуба.

Вопросы и задания:

1. Определите показания и противопоказания
2. Опишите этапы препарирования
3. Назовите особенности фиксации коронки.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Пропедевтика в стоматологии» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

3 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Строение височно-нижнечелюстного сустава.
2. Анатомическое строение зуба.
3. Признаки принадлежности зуба.
4. Классификация пломбировочных материалов.
5. Классификация материалов для постоянных пломб.
6. Понятие о препарировании кариозных полостей.
7. Общие принципы препарирования кариозных полостей по Блэку.
8. Особенности асептики и антисептики при операциях на лице и в полости рта.
9. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии.
10. Виды и способы обезболивания в хирургической стоматологии.
11. Инъекционные и не инъекционные способы местного обезболивания в хирургической стоматологии. Показания. Противопоказания.

12. Общее обезболивание в хирургической стоматологии. Показания. Противопоказания. Виды. Особенности. Подготовка больных.
13. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, подготовка больных. Этапы.
14. Общие принципы препарирования зубов под искусственные коронки.
15. Характеристика коронок, вкладок, штифтовых конструкций. Особенности. Этапы лечения.
16. Структура стоматологической поликлиники. Задачи стоматологической поликлиники.
17. Основные методы обследования стоматологического больного.
18. Дополнительные (параклинические) методы обследования больного. Функциональные, рентгенологические, лабораторные методы исследования.
19. Классификация полостей по индексу разрушения окклюзионной поверхности зубов (ИРОПЗ). Требования к формированию полостей. Выбор методов и режимов препарирования.
20. Организация стоматологического кабинета. Понятие об эргономике в стоматологии. Оснащение стоматологического кабинета
21. Асептика и антисептика в стоматологии. Дезинфекция. Стерилизация. Инфекционный контроль на стоматологическом приеме. Средства защиты персонала.
22. Восстановление дефектов зубных рядов съёмными протезами. Полные и частичные съёмные пластиночные протезы.
23. Стоматологические пломбировочные материалы, классификация. Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам. Их физико-химические свойства.
24. Основные принципы и этапы препарирования кариозных полостей. Инструменты. Выбор методов и режимов препарирования.
25. Понятие об основных (конструкционных) и вспомогательных материалах в ортопедической стоматологии.
26. Материалы, используемые в стоматологии Стоматологическая керамика, физико- химические свойства. Стоматологические пластмассы. Материалы, используемые в стоматологии. Гипс в стоматологии. Металлы и сплавы.
27. Оттискные материалы. Классификация. Оттискные ложки. Снятие оттисков.
28. Оснащение стоматологического кабинета.

Задания 2 типа

1. Сравните концепция происхождения кариеса А.И. Рыбакова и я концепция происхождения кариеса Е.В. Боровского.
2. Проведите сравнительный анализ методов снятия зубных отложений: ручной, химический, аппаратный, лазерный. Определите достоинства и недостатки.

3. Сравните стеклоиономерные цементы химического отверждения и стеклоиономерные цементы светового отверждения.
4. Дайте характеристику ортогнатическому прикусу.
5. Дайте характеристику прямому прикусу.
6. Дайте характеристику прогеническому прикусу.
7. Дайте характеристику прогнатическому прикусу.
8. Охарактеризуйте центральную окклюзию.
9. Опишите признаки периодонтита
10. Опишите признаки пародонтита
11. Проведите сравнительную характеристику металлокерамических и безметалловых зубных протезов.
12. Объясните, как соотносятся понятия «жевательная сила», «жевательная эффективность», «жевательное давление», «жевательный коэффициент».
13. Схематично отобразите структурные подразделения отделения ортопедической стоматологии.
14. Сравните понятия асептика и антисептика.
15. Проведите сравнительный анализ методов снятия зубных отложений: ручной, химический, аппаратный, лазерный. Определите достоинства и недостатки.
16. Соотнесите методы определения жевательной эффективности Агапова и Оксмана.
17. Соотнесите методы определения жевательной эффективности Гельмана и Рубинова.
18. Проведите сравнительную характеристику процесса препарирования зубов под металлические и безметалловые (пластмассовые, фарфоровые) коронки.
19. Назовите особенности пломбирования кариозных дефектов I класса по Блэку различными пломбировочными материалами.
20. Назовите особенности пломбирования кариозных дефектов II класса по Блэку различными пломбировочными материалами.
21. Назовите особенности пломбирования кариозных дефектов III класса по Блэку различными пломбировочными материалами.
22. Назовите особенности пломбирования кариозных дефектов IV класса по Блэку различными пломбировочными материалами.
23. Назовите особенности пломбирования кариозных дефектов V класса по Блэку различными пломбировочными материалами.
24. Охарактеризуйте осложнения при пломбировании зубов, их профилактика.
25. Перечислите и охарактеризуйте инструменты для прохождения, расширения и выравнивания корневых каналов.

Задание 3 типа

Задание 1.

В стоматологической поликлинике для терапевтического отделения выделено 50 кв. м полезной площади.

Вопрос:

Сколько врачебных стоматологических установок можно разместить при соблюдении гигиенических норм? Ответ обоснуйте.

Задание 2.

Во время капитального ремонта помещений терапевтического отделения были изготовлены полы из досок, а стены побелены известью.

Вопрос:

Какие допущены ошибки и почему? Ответ обоснуйте.

Задание 3.

Оценить соответствие условий предъявляемых требований при организации стоматологического кабинета, если: во время включения стационарной бормашины передаточный шнур скользит по роликовой передаче жесткого рукава.

Вопрос:

Каковы причины неисправности и методика ее устранения? Ответ обоснуйте.

Задание 4.

Наконечник не фиксируется на гибком рукаве. Ответ обоснуйте.

Вопрос:

Какова тактика врача?

Задание 5.

Во время санации школьников бригадным методом. Ответ обоснуйте.

Вопрос:

Какую бормашину и какой рукав предпочтительнее взять на выезд и почему?

Задание 6.

Во время работы бормашины перестал вращаться бор, хотя двигатель продолжает работать.

Вопрос:

Что могло произойти и как устранить возникшую неисправность? Ответ обоснуйте.

Задание 7.

Больному с жалобами на боли в зубе от температурных раздражителей необходимо провести обследование полости рта.

Вопрос:

Какие инструменты вы для этого возьмете? Ответ обоснуйте.

4 семестр – Экзамен

Задания 1 типа

1. Исторические этапы развития терапевтической стоматологии в России.
2. Санитарно-гигиенические требования к кабинетам терапевтической стоматологии.
3. Организация рабочего места врача-стоматолога.
4. Основные группы инструментов для стоматолога-терапевта. Их назначение.
5. Определение понятий асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация. Этапы обработки изделий медицинского назначения согласно ОСТа.
6. Дезинфекция инструментов. Методы.
7. Основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
8. Функциональные должностные обязанности врача-стоматолога и вспомогательного персонала по соблюдению ОСТа. Способы защиты персонала.
9. Классификация кариозных полостей по Блэку.
10. Основные принципы и режимы препарирования кариозных полостей.
11. Классификация пломбировочных материалов. Требования к постоянным пломбировочным материалам.
12. Временные пломбировочные материалы, их характеристика.
13. Материалы для изолирующих прокладок, их характеристика.
14. Пломбировочные материалы для лечебных прокладок.
15. Минеральные цементы. Их характеристика.
16. Стеклоиономерные цементы.
17. Амальгама.
18. Композиционные материалы, основные компоненты, классификация.
19. Физико-химические свойства композиционных материалов, показания к применению.
20. Композиционные материалы химического отверждения.
21. Композиционные материалы светового отверждения.
22. Этапы работы с композитами химического отверждения.
23. Этапы работы с композитами светового отверждения.
24. Конденсируемые композиты. Жидкие материалы. Состав, свойства, показания к применению.
25. Адгезивные системы. Особенности строения эмали и дентина. Механизм адгезии к дентину и эмали.
26. Компомеры. Ормокеры. Состав, свойства, показания к применению.
27. Фиссурные герметики. Методы герметизации фиссур.
28. Топография полостей зубов моляров.
29. Топография полостей зубов премоляров.

30. Топография полостей зубов резцов и клыков.
31. Эндодонт. Анатомическое строение. Анатомическое и физиологическое отверстие и рентгенологическая верхушка.
32. Эндодонтический инструментарий. Классификация.
33. Стерилизация эндодонтического инструментария.
34. Пульпит, методы лечения. Биологический метод.
35. Витальная ампутация пульпы.

Задания 2 типа

1. Дайте сравнительную характеристику понятиям дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация? Сравните цельнолитую металлическую коронку и металлическую штампованную коронку. Отличия, достоинства, недостатки.
2. Укажите отличия штифтовых и мостовидных протезов.
3. Укажите в чем заключаются принципиальные отличия культевых штифтовых конструкций от штифтовых зубов?
4. Сравните классификации пульпита Е.М. Гофунга (1927) и Е.Е. Платонова (1968)
5. Сравните воздействие УВЧ-терапии и микроволновой терапии. Выделите их достоинства и недостатки. Чем следует руководствоваться при выборе терапии.
6. Дайте анализ классификации нейростоматологических заболеваний и синдромов (В.Е.Гречко, 1981).
7. Сравните штифтовый зуб по Ричмонду, по Ильиной-Маркосян, по Ахмедову. Преимущества? Каковы клинические условия, необходимые для применения?
8. Сравните коронки на искусственной культе и штифтовые зубы. Преимущества, недостатки.
9. Соотнесите косвенный метод изготовления культевых штифтовых вкладок и прямой метод. Преимущества, недостатки.
10. Сравните адгезивные и штифтовые мостовидные протезы. Особенности, показания и противопоказания к установке, достоинства, недостатки.
11. Укажите особенности моделирования колпачков металлокерамических и металлопластмассовых коронок, и чем они обусловлены.
12. Как соотносятся понятия «протезное ложе», «переходная складка», «податливость» и «подвижность» слизистой оболочки полости рта.
13. Какие виды зубных протезов относятся к полуфизиологическим, к нефизиологическим? Почему?
14. Как соотносятся межальвеолярная высота (высота прикуса) и высота физиологического покоя нижней челюсти?

15. Каким будет смыкание искусственных зубов с естественными, если на этапе определения центральной окклюзии была зафиксирована передняя окклюзия? Как устранить ошибку?

16. Какая ошибка была допущена при определении центральной окклюзии, если на этапе проверки конструкции протеза определяется напряжение мягких тканей приротовой области, смыкание искусственных зубов и отсутствие контакта между естественными зубами?

17. Какими клиническими признаками будет характеризоваться неправильное определение высоты нижнего отдела лица (завышение или занижение)? Как устранить ошибку?

18. Перечислите методы обезболивания пульпы зуба.

19. Охарактеризуйте проведение профилактики профессиональных случаев заражения ВИЧ-инфекцией в медицинских учреждениях.

20. Приведите методы предстерилизационной обработки. Раскройте, как осуществляется контроль качества предстерилизационной обработки.

21. Обозначьте характерные неисправности стоматологических наконечников.

22. Назовите общие принципы препарирования кариозных полостей при использовании адгезивной технологии пломбирования.

23. Охарактеризуйте оснащение стоматологического кабинета.

24. Назовите этапы препарирования кариозных полостей при использовании традиционной технологии (по Блэку).

25. Охарактеризуйте выбор тактики препарирования кариозных полостей с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов.

Задание 3 типа

Задача 1.

Пациент К., 45 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на разрушение зуба. ИРОПЗ 60%. Зондирование дна кариозной полости безболезненно, по эмалево-цементной границе болезненно, холодовая проба болезненна без последствия, перкуссия безболезненна. Рентгенография: без признаков воспаления.

Задание:

Определите тактику врачу. Этапы лечения.

Задача 2.

Пациент Р., 25 лет, обратился с жалобами на кратковременную боль при приеме холодной пищи в области верхней челюсти справа. При осмотре: на зубе 1.3 неглубокая кариозная полость, зондирование стенки зуба в области эмалево-дентинной поверхности болезненное.

Задание:

Определите тактику лечения.

Задача 3.

Пациентка Ф., 54 лет, обратилась к пародонтологу с жалобами на кровоточивость и болезненность десен во время чистки зубов, неприятный запах изо рта в течение 6 лет. Объективно: десна гиперемирована и отечна, отмечается кровоточивость при зондировании (индекс РВІ – III степени). Определяется мягкий зубной налет, над- и поддесневые зубные отложения. Пародонтальные карманы глубиной до 7 мм, подвижность зубов I степени. На ортопантомограмме определяется резорбция костной ткани стенок альвеол до 1/2 длины корня.

Задание:

Определите тактику лечения

Задача 4.

В стоматологическую клинику обратился пациентка 44 лет. Жалобы на разрушение коронки 3.6 зуба, неприятный запах изо рта, застревание пищи. 3.6 зуб был вылечен около 5 лет назад, пломба выпала 2 года назад. Около года назад пациента беспокоили ночные приступообразные боли, но за лечением не обращался, принимал обезболивающие. Затем острые боли стихли, и изредка стали беспокоить ноющие боли, усиливающиеся при накусывании. Локальный статус: Коронка 3.6 зуба разрушена, зуб изменен в цвете, слизистая оболочка вокруг 3.6 без особенностей. Пальпация в проекции верхушки корня безболезненна. Вертикальная перкуссия слабо болезненна. Температурные пробы отрицательные.

Задание:

Определите тактику лечения.

Задача 5.

Больной Д., 16 лет, предъявляет жалобы на косметический недостаток в области фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, в виде точечных и чашеобразных углублений на вестибулярной поверхности от экватора до режущего края. Из анамнеза выяснено, что зубы прорезывались с вышеуказанными дефектами, однако имели нормальный цвет, а затем постепенно пигментировались. При осмотре выявлены идентичные изменения эмали на язычных поверхностях этих зубов, а также на жевательной и вестибулярной поверхностях первых моляров верхней и нижней челюстей. Эмаль плотная, гладкая.

Задание:

Поставьте диагноз. Какие методы лечения?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Материаловедение в стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Материаловедение в стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Материаловедение в стоматологии» ориентировано на получение обучающимися знаний о составе, строении, свойствах и технологии применения материалов стоматологического назначения, а также о закономерностях изменений свойств материалов под влиянием физических, механических, химических и биологических факторов, связанных с условиями применения материалов в стоматологической практике.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование у студентов знаний об основах стоматологического материаловедения, применения различных стоматологических материалов, формирование начальных мануальных навыков работы со стоматологическими материалами. Воспитание профессиональных норм поведения врача на основе компетентностного подхода, получение необходимого уровня теоретических знаний об основных материалах, используемых в стоматологии.

Задачи дисциплины:

- формирование у студентов навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности при работе с приборами, реактивами и стоматологическими материалами;
- изучение студентами взаимосвязи химической природы материалов и их свойств, имеющих значение для применения в различных областях стоматологии;
- изучение студентами методов доклинической (in vitro) оценки физико-механических, химических, технологических свойств материалов, используемых в стоматологии;
- изучение студентами основных классификаций стоматологических материалов по их назначению и химической природе;
- изучение студентами терминологии в области стоматологического материаловедения;
- обучение студентов основным профессиональным навыкам работы со стоматологическими материалами.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	– группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизмы их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; – совместимость, возможные осложнения лекарственных препаратов; – схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения, – медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;	разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;	– применения медикаментозных и немедикаментозных средств в соответствии с планом лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями; – назначения немедикаментозного лечения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
					детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями	
Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8	ОПК-8.1. Использует при решении профессиональных задач основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы	правила использования и интерпретации основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при оценке состояния здоровья пациентов при решении профессиональных задач	использовать и интерпретировать полученные данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при оценке состояния здоровья пациентов при решении профессиональных задач	использования и интерпретации основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при оценке состояния здоровья пациентов при решении профессиональных задач	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
Способен назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2. Применяет	группы лекарственных	подбирать и назначать	подбора и назначения	<u>Контактная работа:</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению, совместимость, возможные осложнения, побочные действия и нежелательные реакции, методы и правила проведения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), оценивать возможные побочные эффекты от их применения, выполнять медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. а также выполнять медицинские вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи.	Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологичес	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологическ	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	ких заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	их заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	<u>работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
2 семестр											
Тема 1. Теоретические основы стоматологического материаловедения	2	1								4	Тестовые задания /10
Тема 2. Временные пломбировочные материалы и материалы для лечебных и изолирующих прокладок	4	1	2							6	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания/10
Тема 3. Пломбировочные материалы для корневых каналов	2	1	2							6	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания/10
Тема 4. Постоянные пломбировочные материалы	4	2	2							6	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания/10
Тема 5. Ортопедические, конструкционные стоматологические материалы	4	2	2							6	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания/10
Тема 6. Ортопедические, вспомогательные стоматологические материалы	3	2	2							6	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания/10
Всего:	19	9	10							34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Объем дисциплины (в за.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема №1. Теоретические основы стоматологического материаловедения

Исторический аспект стоматологического материаловедения, как прикладной науки о материалах стоматологического назначения. Предмет стоматологического материаловедения, основное содержание, методы исследования. Классификация стоматологических материалов. Принципы построения классификации стоматологических материалов по назначению. Классификация стоматологических материалов по химической природе. Основные свойства стоматологических материалов. Физико-механические свойства стоматологических материалов и их значение для восстановления функциональных свойств зубов и зубочелюстной системы. Напряжения, концентрация напряжения.

Понятия о деформации и способности к деформированию. Истирание и износ. Понятие твердости. Эстетические свойства восстановительных материалов.

Тема №2. Временные пломбировочные материалы и материалы для лечебных и изолирующих прокладок

Временные пломбировочные материалы, классификация. Требования к временным пломбировочным материалам. Состав, свойства, методика приготовления и применения временных пломбировочных материалов.

Лечебные прокладки, классификация. Требования к лечебным прокладкам. Состав, свойства, методика приготовления и особенности применения. Изолирующие прокладки, классификация. Требования к изолирующим прокладкам. Состав, свойства, техника приготовления и особенности применения. Методика приготовления и наложения базовых и лайнерных прокладок.

Тема №3. Пломбировочные материалы для корневых каналов

Классификация пломбировочных материалов для корневых каналов. Требования к пломбировочным материалам для корневых каналов. Состав, свойства, методика приготовления и применения пластичных нетвердеющих; пластичных твердеющих и первично-твердых материалов. Гуттаперча. Свойства, методы латеральной, прямой obturation. Показания, методы, осложнения.

Тема №4. Постоянные пломбировочные материалы

Постоянные пломбировочные материалы. Классификация. Требования к постоянным пломбировочным материалам. Минеральные цементы. Состав, свойства, методика приготовления и особенности применения. Стеклоиономерные цементы. Состав, свойства, методика приготовления и особенности применения. Амальгамы. Состав, свойства, методика приготовления и особенности применения. Требования к работе с амальгамами. Полимерные пломбировочные материалы. Состав, свойства,

Методика приготовления и особенности применения.

Композиционные материалы химического отверждения. Состав, свойства, техника приготовления и особенности применения. Адгезивные системы. Состав, свойства, особенности применения адгезивных систем разных поколений. Композиционные пломбировочные материалы светового отверждения. Состав, свойства и особенности применения. Компомеры, ормомеры. Состав, свойства, особенности применения.

Тема №5. Ортопедические, конструкционные стоматологические материалы

Металлы и сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии. Применение сплавов в зависимости от клинико-технических задач. Керамические материалы. Классификация. Характеристик различных видов керамики. Оксид циркония. Фрезерование. Показания к использованию безметалловых материалов в зависимости от клинических задач. Искусственные зубы. Стоматологические полимерные материалы (пластмассы).

Тема №6. Ортопедические, вспомогательные стоматологические материалы

Оттисковые материалы. Классификация. Способы применения. Показания применения в зависимости от клинических задач. Гипс, виды, применение в зависимости от зуботехнических задач. Моделировочные материалы. Вспомогательные материалы для лабораторных работ. Формовочные материалы. Материалы для дублирования. Абразивные материалы и инструменты. Полировочные системы.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикумы по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция — систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки,

раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины. В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников. Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим

учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тестовым заданиям

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после

полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Теоретические основы стоматологического материаловедения</i>	Требования к лечебным прокладкам. Состав, свойства, методика приготовления и особенности применения Изолирующие прокладки, классификация. Требования к изолирующим прокладкам.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 2. Временные пломбировочные материалы и материалы для лечебных и изолирующих прокладок</i>	Химический состав основ временных материалов, способ применению	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму. Тестовые задания
<i>Тема 3. Пломбировочные материалы для корневых каналов</i>	Химический состав основ материалов: гуттаперча, силеры. Основные представители, представленные на стоматологическом рынке.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму. Тестовые задания
<i>Тема 4. Постоянные пломбировочные</i>	Химический состав основ материалов:	Работа с литературой, включая ЭБС,	Отчет по практикуму.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>материалы</i>	микронаполненных, гибридных, макронаполненных, композитов. Основные представители, представленные на стоматологическом рынке.	источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Тестовые задания
<i>Тема 5. Ортопедические, конструкционные стоматологические материалы</i>	Керамические системы. Химический состав основных видов. Искусственные зубы, определение формы зубов. Основные представители, представленные на стоматологическом рынке.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму. Тестовые задания
<i>Тема 6. Ортопедические, вспомогательные стоматологические материалы</i>	Способы литья основных сплавов. Вспомогательные материалы для подготовки литья. Обработка коронок после литья.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму. Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Стоматологическое материаловедение: учебник / Э. С. Каливрадджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7911-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479117.html>

2. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460979.html>

Дополнительная литература:

1. Миронова, М. Л. Зуботехническое материаловедение с курсом охраны

труда и техники безопасности : учебник / Миронова М. Л. , Михайлова Т. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5382-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453827.html>

2. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
9	Портал фундаментального химического образования России	http://www.chemnet.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовое задание	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2.	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 10-9 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 8-5 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 4-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, правильные ответы отсутствуют

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задачи к практикуму:

Задача 1.

При изготовлении металлокерамической коронки техник использовал керамические массы разных производителей. После обжига облицовки обнаружено отслаивание керамической массы от металлической основы. Вопросы:

1. В чем причина отслоения?
2. Как правильно выбрать керамические массы для облицовки?

Задача 2.

При изготовлении искусственной коронки техник использовал керамическую массу с истекшим сроком годности. После обжига коронка имеет _____ неоднородную _____ окраску.

Вопросы:

1. Почему изменилась окраска керамики?
2. Как правильно хранить и использовать керамические массы?

Задача 3.

Пациентка 25 лет обратилась с жалобами на выпадение пломбы в области зуба

1.2. При осмотре: на вестибулярной поверхности 12 зуба глубокая кариозная полость с нависающими краями эмали.

Вопросы:

1. Какой пломбировочный материал наиболее целесообразен в данном случае?
2. Опишите последовательность этапов пломбирования.
3. Какие ошибки могли привести к выпадению пломбы?

Задача 4.

При осмотре зуба 4.5 обнаружено, что корневой канал запломбирован пастой на основе резорцин-формалинового метода.

Вопросы:

1. Опишите свойства резорцин-формалинового метода.
2. Каковы преимущества и недостатки данного метода?

Задача 5.

После пломбирования корневых каналов зуба 1.7 цинк-эвгеноловой пастой пациент отмечает длительную болезненность.

Вопросы:

1. Опишите методику временного пломбирования цинк-эвгеноловой пастой.
2. Какие меры необходимо предпринять в данной ситуации?

Задача 6.

Пациент обратился с диагнозом “глубокий кариес 1.6 зуба”. При осмотре: обширная кариозная полость в пришеечной области, зондирование болезненно по дну.

Вопросы:

1. Какой вид лечебной прокладки целесообразен в данном случае?
2. Опишите последовательность наложения лечебной прокладки.
3. Какие функции должна выполнять лечебная прокладка?

Задача 7.

При лечении глубокого кариеса 2.4 зуба врач использовал цинк-эвгеноловую пасту в качестве лечебной прокладки. Через 7 дней пациент отмечает болезненность при накусывании.

Вопросы:

1. Какие лечебные прокладки рекомендуются для длительного действия?
2. Опишите методику замены лечебной прокладки.

Задача 8.

После наложения композитной пломбы пациент отмечает скол материала при накусывании.

Вопросы:

1. В чем причина разрушения пломбы?
2. Опишите правильную технику полимеризации композита

Задача 9.

При снятии оттиска с верхней челюсти врач использовал альгинатный материал. После выведения оттиска обнаружено, что он частично деформирован.

Вопросы:

1. Каковы причины деформации оттиска?
2. Какие требования предъявляются к оттискным материалам?

Задача 10.

После наложения композитной пломбы пациент отмечает чувство инородного тела.

Вопросы:

1. В чем причина дискомфорта?
2. Опишите технику финишной обработки и полирования композита.
3. Какие инструменты используются для полирования?

Типовые тестовые задания

1. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяют инструменты:

- 1) пульпэкстракторы
- 2) Н-файлы
- 3) спредеры
- 4) плаггеры
- 5) К-файл
- 6) корневая игла

2. Для пломбирования каналов гуттаперчевыми штифтами используют корневые герметики:

- 1) цинк-фосфатные цементы
- 2) цинк-эвгенольная паста
- 3) эндогерметики на основе полимерных смол
- 4) резорцин - формалиновая паста
- 5) амальгама
- 6) гриназоль
- 7) полимерные материалы, содержащие гидроксид кальция

3. Какие из групп эндогерметиков сочетаются со способом пломбирования корневого канала разогретой гуттаперчей:

- 1) цинк-фосфатные цементы
- 2) цинк-эвгенольная паста
- 3) эндогерметики на основе полимерных смол
- 4) резорцин - формалиновая паста

- 5) амальгама
- 6) СИЦ
- 7) полимерные материалы, содержащие гидроксид кальция

4. Обтурация корневых каналов системой Термафил проводится в следующей последовательности:

- 1) Нагрев Термафила
- 2) Инструментальная обработка корневого канала
- 3) Внесение в канал герметика
- 4) Выбор obturатора
- 5) Обтурация
- 6) Медикаментозная обработка канала и высушивание

5. Для пломбирования корневого канала используют следующие виды гуттаперчи:

- 1) Разогретую
- 2) Размягченную
- 3) Холодную
- 4) Замороженную
- 5) Лиофилизированную
- 6) Обезжиренную

6. Какие свойства материалов относятся к физическим?

- а) плотность;
- б) температура плавления и кипения;
- в) полимеризация;
- г) коэффициенты линейного и объемного расширения;
- д) твердение;
- е) цвет.

7. Какие свойства материалов относятся к химическим?

- а) пайка;
- б) полимеризация;
- в) штамповка;
- г) окисление металлов при нагревании;
- д) твердение;
- е) прокатка;
- ж) адгезия.

8. Какие свойства материалов относятся к механическим?

- а) прочность;
- б) твердость;
- в) литье;
- г) вязкость;
- д) упругость;
- е) твердение;
- ж) пластичность;
- з) хрупкость;
- и) свариваемость.

9. Какие свойства материалов относятся к технологическим?

- а) ковкость;

- б) литье;
- в) твердость;
- г) штамповка;
- д) прокатка;
- е) твердение;
- ж) волочение;
- з) пайка;
- и) адгезия.

10. Твердость шлифующего вещества должна быть

- а) ниже твердости шлифуемого материала
- б) равна твердости шлифуемого материала
- в) выше твердости шлифуемого материала
- г) произвольной

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Материаловедение в стоматологии» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа:

- Абразивные материалы (естественные и искусственные).
- Альгинатные оттисковые массы, показания к применению.
- Базисные пластмассы: физико-химические свойства, применение в ортопедической стоматологии.

4. Восковые композиции, применяемые в ортопедической стоматологии и требования, предъявляемые к ним.
5. Временные коронки, материалы, методика изготовления.
6. Гипс, физико-химические свойства и применение в ортопедической стоматологии.
7. Золото и его сплавы, применяемые при изготовлении зубных протезов.
8. Искусственные зубы, применяемые в ортопедической стоматологии и требования, предъявляемые к ним.
9. Легкоплавкие сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии.
10. Мягкие пластмассы (Эладент-100, Ортосил-М, Ортосил, ПМ-01, Эластопласт) и их характеристика.
11. Обработка и полировка несъемных конструкций зубных протезов.
12. Оттисковые материалы и их классификация.
13. Пластмассы, общие сведения. Основные группы, их компоненты.
14. Пластмассы, применяемые для несъемного протезирования. Режим полимеризации пластмассы в воде
15. Предварительная штамповка металлической коронки.
16. Самоотверждающие (быстротвердеющие) пластмассы: физико-химические свойства, применение в ортопедической стоматологии.
17. Серебряно-палладиевые сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии.
18. Силиконовые оттисковые материалы, показания к применению.
19. Термопластические оттисковые массы, показания к применению.
20. Фарфоровые массы и их характеристика.
21. Флюсы, отбели и припой, применяемые в ортопедической стоматологии.
22. Формовочные материалы, применяемые в зубопротезной технике.
23. Хромоникелевые и хромокобальтовые сплавы, применяемые для изготовления зубных протезов.
24. Твердые (твердо-кристаллизующиеся) оттисковые материалы, общая характеристика.
25. Природный гипс, формула и характеристика. Медицинский гипс, формула, свойства, получение и применение в ортопедической стоматологии. Факторы, влияющие на скорость кристаллизации медицинского гипса.
26. Сорта гипса и назначение. Требования к анатомическому гипсовому оттиску.
27. Альгинатные оттисковые материалы. Характеристика и назначение.
28. Силиконовые оттисковые материалы. Характеристика, свойства и их назначение.
29. Преимущества и недостатки альгинатных и силиконовых оттисковых материалов.

Задания 2 типа:

1. Охарактеризуйте основные компоненты, входящие в состав временных пломбировочных материалов.

2. Напишите основные компоненты, входящие в состав лечебных прокладок.
3. Напишите основные компоненты, входящие в состав изолирующих прокладок.
4. Напишите основные компоненты, входящие в состав силеров.
5. Напишите основные компоненты, входящие в состав композитных материалов.
6. Обоснуйте применение гипса в качестве материала для изготовления моделей челюстей.
7. Укажите принципы, лежащие в технологии литья сплавов.
8. Опишите какие конструкционные материалы применяют при изготовлении металлокерамической коронки.
9. Опишите какие вспомогательные материалы применяют при изготовлении полного съемного протеза.
10. Дайте характеристику клиническим материалам, которые используют при лечении основных форм кариеса.
11. Охарактеризуйте фиксирующий материал, который показано применять при постоянной фиксации металлокерамических мостовидных протезов при условии использования недепульпированных опорных зубов?
12. Объясните, почему композиты относят к полимерным восстановительным материалам, хотя в их составе более 50% масс. составляют неорганические наполнители?
13. Какой материал, по вашему мнению, более цветостойкий, ненаполненный полимерный: композит химического отверждения или композит светового отверждения?
14. Какие существуют способы отверждения композитов? Охарактеризуйте и сравните эти способы.
15. Перечислите преимущества и недостатки макро- и микронаполненных композитов?
16. Сравните по составу и по основным свойствам цинк-фосфатный и поликарбоксилатный цементы.
17. Назовите основные компоненты силикатных стоматологических цемента. Каковы их преимущества и недостатки?
18. Укажите основные отличия в свойствах базисного воска и воска для вкладок
19. Приведите классификацию зуботехнического гипса. Какие основные свойства характеризуют качество гипса?
20. Сравните эластичность (или показатель, характеризующий восстановление после деформации) силиконовых, полисульфидных и полиэфирных материалов. Какое значение имеет этот показатель для снятия оттисков?
21. Сравните основные свойства полимерных и керамических материалов для искусственных зубов (преимущества и недостатки каждого класса материалов для искусственных зубов).
22. Объясните, как соотношение вода: порошок влияет на свойства альгинатных материалов?

23. Как вы считаете, в каком отвержденном акриловом материале сохранится большее количество остаточного мономера - в материале горячей полимеризации или в самотвердеющем материале (материале холодной полимеризации)?

24. Объясните, почему натуральный каучук не сохранился в качестве материала для базисов съемных зубных протезов и потребовалось создание новых материалов для этой цели?

25. Сравните в общем виде стоматологические материалы различной химической природы, металлы, керамику и полимеры по их эстетическим свойствам.

Задания 3 типа:

Задание 1.

Фарфоровое покрытие делается многослойным. Ближе к металлу располагается грунтовый (маскирующий) слой толщиной 0,2 – 0,3 мм.

Вопросы (задание):

- 1) Назовите остальные слои облицовки.
- 2) Какие ошибки возможны при обжиге?
- 3) Опишите окончательный технический этап

Задание 2.

При глубоком кариесе 27 зуба и вскрытии полости зуба врач наложил на вскрытую полость зуба цинк-фосфатный цемент, затем на все дно Кальцесил LC, осветил галогеновой лампой, излишки материала удалил бором.

Вопросы (задание):

- 1) На каком этапе допущена ошибка?
- 2) Какие осложнения возможны
- 3) Назовите способы контроля препарирования

Задание 3.

Поликарбоксилатный цемент наложен врачом в кариозную полость 15 зуба по поводу среднего кариеса по II классу толщиной 4 мм до краев полости с нарушением ее формы и с последующим пломбированием композитом

Вопросы (задание):

- 1) Допущены ли ошибки при работе?
- 2) Какие иные материалы можно применить
- 3) Назовите показания к изготовлению пломбы

Задание 4.

При среднем кариесе 21 зуба врач нанес 1 слой изолирующего лака на дно и стенки полости, запломбировал композиционным материалом, но при приеме пищи реакция на термические раздражители сохранилась.

Вопросы (задание):

- 1) На каком этапе допущена врачом ошибка?
- 2) Способы устранения ошибки

3) Какие материалы возможно применить в данном случае

Задание 5.

При наличии глубокого кариеса в 33 зубе врач после препарирования кариозной полости нанес изолирующий лак кисточкой в 3 слоя, который затвердел под струей воздуха, наложил лечебную прокладку из Эвгедента-П, провел пломбирование композиционным материалом.

Вопросы (задание):

- 1) Допустил ли врач ошибки в работе?
- 2) Способы устранения ошибки
- 3) Какие материалы возможно применить в данном случае

Задание 6.

В моляре 17 зубе на жевательной поверхности кариозная полость, средней глубины. Проведена медикаментозная обработка, наложена прокладка из поликарбоксилатного цемента на дно и стенки до краев полости. Пломба из композитного материала.

- 1) Вопросы (задание):
- 2) Сделаны ли ошибки? Обоснуйте.
- 3) Способы устранения ошибки
- 4) Какие материалы возможно применить в данном случае

Задание 7.

При наличии глубокого кариеса в 44 зубе врач после препарирования кариозной полости нанес изолирующий лак кисточкой в 2 слоя, который затвердел под струей воздуха, наложил лечебную прокладку из Эвгедента-П, провел пломбирование композиционным материалом.

Вопросы (задание):

- 1) Допустил ли врач ошибки в работе?
- 2) Способы устранения ошибки
- 3) Какие материалы возможно применить в данном случае

Задание 8.

Корневой канал постоянного зуба был запломбирован пластичной нетвердеющей пастой «Биодент», поставлена постоянная пломба.

Вопросы (задание):

- 1) Допустил ли врач ошибки в работе?
- 2) Способы устранения ошибки
- 3) Какие материалы возможно применить в данном случае

Задание 9.

Для приготовления пластичной нетвердеющей пасты врач замешал гвоздичное масло и оксид цинка.

Вопросы (задание):

- 1) Допустил ли врач ошибки в работе?

2) Какие материалы можно использовать в качестве нетвердеющей пасты

3) В каких клинических случаях применяют нетвердеющие пасты

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Этика, право, конфликтология и менеджмент в стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Этика, право, конфликтология и менеджмент в стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование у обучающихся знаний в области этики, конфликтологии, права и менеджмента в стоматологии.

Задачи дисциплины:

- обучение студентов применению в практической деятельности врача-стоматолога знаний по медицинской этике;
- приобретение студентами систематизированных знаний о принципах, институтах, категориях и современном уровне развития науки правоведения и действующего законодательства о здравоохранении в РФ применительно к повседневной практической работе врача-стоматолога;
- формирование у студентов понимания качественной стоматологической услуги во взаимодействии с принципами стандартов и протоколов ведения больных;
- обучение студентов действиям в нестандартных ситуациях, умению брать социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- обучение студентов навыкам предпринимательства, менеджмента и маркетинга в стоматологической клинике.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций, и организаций
- основы сбора социально-гигиенических методик и экономического анализа в здравоохранении, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций, и организаций
- о социально-психологических и этических аспектах управления персоналом в медицинской организации, административной, гражданско-правовой и уголовной ответственностях за допущенные дефекты в оказании

медицинской помощи, организации проведения исследований в области стоматологии

Уметь:

-применять различные этические способы разрешения конфликтов в стоматологии;

-анализировать российское законодательство и подзаконные акты министерств, ведомств по подчиненности, законы местного самоуправления, имеющих прямое отношение к условиям осуществления стоматологической помощи;

-проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в стоматологической практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников в стоматологии;

давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников стоматологических учреждений в пределах своей компетенции;

- защищать гражданские права врачей стоматологов, сотрудников стоматологических организаций и пациентов, независимо от возраста, состояния здоровья, национальных особенностей и социального положения;

- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации стоматологической помощи;

- выстраивать и поддерживать конструктивные рабочие отношения с другими членами стоматологического коллектива;

- руководствоваться принципами гуманизма и общечеловеческими ценностями при участии в жизни гражданского общества.

- аргументировано отстаивать свою научную и врачебную позицию; вести конструктивный диалог, осуществляемый в стиле объективных доказательств, опровержений и субъективных факторов;

- пользоваться всеми доступными информационными ресурсами; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

Иметь практический опыт:

-анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения,

-вести медицинскую и деловую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.

-самостоятельно оценивать результаты хозяйственной деятельности стоматологической организации(подразделения);

- принимать рациональные управленческие решения с учетом потребностей потребителей стоматологических услуг и конкурентной ситуации;

- проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных

заболеваний;

-систематически пополнять знания в области правовых, технологических, информационных нововведений в России и за рубежом

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.	ОПК-1.1. – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ориентируется в нормативно-правовой базе, касающейся взаимоотношений, врач - пациент и врач - родственники пациента	правила и принципы профессионального поведения медицинского работника. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций, и организаций, историю медицины	соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ориентироваться в нормативно-правовой базе, касающейся взаимоотношений, врач-пациент и врач-родственники пациента	соблюдения моральных и правовых норм в профессиональной деятельности ориентирования в нормативно-правовой базе, касающейся взаимоотношений, врач-пациент и врач-родственники пациента	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-	принципы	реализоват	использования навыков	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		1.2. – Использует принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач - пациент, врач - медицинские работники и врач - родственники пациента	врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач-пациент, врач-медицинские работники и врач-родственник и пациента	этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;	морально-этической аргументации; морально-этических и деонтологических норм в профессиональной деятельности при взаимодействии с пациентами и (их законными представителями)	
Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11	ОПК-11.1. Реализует принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11.1.1. основные принципы менеджмента качества, включая стандарты, нормативные документы и методы оценки эффективности медицинской помощи	ОПК-11.1.2. применять инструменты менеджмента качества, такие как анализ данных, планирование улучшений и контроль выполнения стандартов	ОПК-11.1.3. внедрения и мониторинга систем качества, а также работы в команде для достижения поставленных целей в рамках повышения качества медицинских услуг.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
Способен формировать нетерпимое отношение к	УК-11	УК-11.1. Использует норматив	нормативную правовую базу	использовать нормативные	использования нормативно-правовой базы антикоррупционного законодательства	<u>Контактная работа:</u> Лекции

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности		вно-правовую базу антикоррупционного законодательства Российской Федерации	антикоррупционного законодательства	правовую базу антикоррупционного законодательства Российской Федерации	Российской Федерации	Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-11.2. Анализирует и применяет нормы права в различных сферах социальной деятельности, а также в сфере противодействия коррупции	нормы права в различных сферах социальной деятельности, а также в сфере противодействия коррупции	анализировать и применять нормы права в различных сферах социальной деятельности, а также в сфере противодействия коррупции	анализа и применения норм права в различных сферах социальной деятельности, а также в сфере противодействия коррупции	
		УК-11.3. Применяет практический опыт решения конфликтной ситуации в рамках правового поля	определяющие признаки коррупционной деятельности и паттерны коррупционного поведения	выявлять признаки коррупционной деятельности и коррупционного поведения	применения навыков взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Предмет, дисциплинарный статус и методы этики в стоматологии	5		2	3						10	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания/10
Тема 2. Юридическая составляющая стоматологической деятельности. Право в стоматологии	5		2	3						10	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания/10
Тема 3. Управление качеством в стоматологии	4			4						8	Отчет по ситуационному практикуму /40
Тема 4. Вопросы управления и менеджмента в стоматологии. Маркетинг стоматологической организации (подразделения)	4		2	2						8	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания/10
Всего:	18		6	12						36	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Предмет, дисциплинарный статус и методы этики в стоматологии

Этика и деонтология в стоматологии. Этические и нравственные аспекты взаимоотношений врача-стоматолога с коллегами, пациентом и его родственниками. Корпоративная этика. Этика в российских и международных профессиональных сообществах. Этические нормы и правила в стоматологической науке. Профессиональная этика и стандарты. Публичное поведение стоматолога в обществе. Стоматолог, как субъект права и гражданин. Контроль и самоконтроль профессиональной компетентности стоматолога с этических позиций. Место стоматолога во взаимоотношениях пациента и религий. Этика в лечении пациентов с национальными особенностями. Этические и правовые компромиссы в стоматологической практике, конфликтология. Этика и нравственность в рамках платной стоматологической услуги. Международное сотрудничество в стоматологии.

Тема 2. Юридическая составляющая стоматологической деятельности. Право в стоматологии

Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Нормативно-правовые акты и их применение в стоматологии. Правосознание и правовая культура врача стоматолога. Правоотношения и правонарушения. Трудовое право. Права пациентов. Информационная безопасность, конфиденциальность данных. Принцип добровольного Информированного согласия в стоматологии. Виды юридической ответственности в стоматологии. Конфликтология, механизмы разрешения правовых конфликтов. Юридическая квалификация врачебных ошибок. Понятие вреда здоровью и жизни, причинённого ненадлежащим оказанием медицинской помощи, ответственность за его причинение. Ответственность, связанная с медицинской документацией. Категории и виды преступлений в стоматологической практике. Персональная и групповая ответственность. Договор возмездного оказания услуг в стоматологии, гарантии качества услуги. Лицензирование в стоматологии. Медицинские технологии в стоматологической практике.

Тема 3. Управление качеством в стоматологии

Понятие об экспертизе в стоматологии. Стоматологическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы в стоматологии. Порядок назначения и производства экспертизы. Экспертиза при разборе жалоб, на предварительном следствии и в суде. Причинно-следственная связь, как инструмент при проведении экспертизы.

Ведомственная и вневедомственная экспертиза в стоматологии.

Тема 4. Вопросы управления и менеджмента в стоматологии. Маркетинг стоматологической организации (подразделения)

Организационная структура стоматологической клиники, автоматизация процессов, документооборот, экономическая безопасность. Особенности формирования менеджмента в стоматологии. Стратегическое управление стоматологической клиникой (отделением). Бизнес-модель стоматологической клиники. Позиционирование на рынке стоматологических услуг, система управления инновационно-инвестиционной деятельностью. Социальные гарантии для персонала стоматологической клиники. Этические проблемы менеджмента. Понятие стоматологической услуги, ее виды и компоненты. Особенности формирования рынка стоматологических услуг в Российской Федерации. Виды оценки рынка. Маркетинговая система стоматологической клиники. Методы продвижения стоматологических услуг. Правовые аспекты маркетинга.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления

преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала

они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Предмет, дисциплинарный статус и методы этики в стоматологии</i>	Профессиональная этика и стандарты. Публичное поведение стоматолога в обществе. Стоматолог, как субъект права и гражданин. Контроль и самоконтроль профессиональной компетентности стоматолога с этических позиций. Место стоматолога во взаимоотношениях пациента и религий. Этика в лечении пациентов с национальными особенностями.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, Подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Юридическая составляющая стоматологической деятельности. Право в стоматологии</i>	Информированного согласия в стоматологии. Виды юридической ответственности в стоматологии. Конфликтология, механизмы разрешения правовых конфликтов. Юридическая квалификация врачебных ошибок. Понятие вреда здоровью и жизни, причинённого ненадлежащим оказанием медицинской помощи, ответственность за его причинение. Ответственность, связанная с медицинской документацией. Категории и виды преступлений в стоматологической практике. Персональная и групповая ответственность.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму Подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Управление качеством в стоматологии</i>	Виды экспертизы в стоматологии. Порядок назначения и производства экспертизы. Экспертиза при разборе жалоб, на предварительном следствии и в суде. Причинно-следственная	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по	Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	связь, как инструмент при проведении экспертизы.	практикуму	
<i>Тема 4. Вопросы управления и менеджмента в стоматологии. Маркетинг стоматологической организации (подразделения)</i>	Позиционирование на рынке стоматологических услуг, система управления инновационно-инвестиционной деятельностью. Социальные гарантии для персонала стоматологической клиники. Этические проблемы менеджмента. Понятие стоматологической услуги, ее виды и компоненты. Особенности формирования рынка стоматологических услуг в Российской Федерации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Волков, А. М. Правоведение: учебник для вузов / А. М. Волков, Е. А. Лютягина. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 345 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15665-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541403>

2. Правоведение: учебник и практикум для вузов / А. П. Анисимов, А. Я. Рыженков, А. Ю. Осетрова, О. В. Попова; под редакцией А. Я. Рыженкова. — 6-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 344 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16130-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535760>

3. Правоведение: учебник для вузов / под редакцией В. И. Авдийского, Л. А. Букалеровой. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 333 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03569-8. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498825>

4. Сковрцов, А. А. Этика: учебник и практикум для вузов / А. А. Сковрцов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 321 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09812-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510525>

5. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика: учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство

Юрайт, 2023. — 358 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12845-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511465>

Дополнительная литература

6. Правоведение: учебник для вузов / ответственный редактор С. И. Некрасов. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 645 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17478-6. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535633>

1. Правоведение: учебник для вузов / под ред. В. А. Белова, Е. А. Абросимовой. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 414 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/473798>

2. Медицинское право: правовая грамотность врача: учебное пособие для вузов / Е. Х. Баринов [и др.]; под редакцией Е. Х. Баринова. - Москва: Издательство Юрайт, 2021. - 117 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13899-3. - Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/477056>

3. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности: учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. Москва: Издательство Юрайт, 2021. - 123 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13192-5. - Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/476961>

4. Румянцева, Е. Е. Противодействие коррупции: учебник и практикум для вузов / Е. Е. Румянцева. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. - 267 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-00252-2. - Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/470294>

5. Правовые основы противодействия коррупции: учебник и практикум для вузов / А. И. Землин, О. М. Землина, В. М. Корякин, В. В. Козлов; под общей редакцией А. И. Землина. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 197 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09254-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/475023>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-7 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 6-4 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 3-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Ситуационный практикум	40-30 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 29-15 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 14-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-2 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания ситуационного практикума **Ситуационные задачи**

1. Врач - стоматолог отказал пациенту Х., 45 лет в помощи при острой зубной боли, объяснив причину отказа неопрятным внешним видом пациента. Как Вы охарактеризуете действия врача с позиций врачебной этики?

- а) неэтичными
- б) законными
- в) морально-обоснованными

2. В 1891 г. профессор Новицкий рассказал про случай, свидетелем которого он был в молодости. Это была 11-летняя крестьянская девочка,

лицо которой было поражено так называемым «водяным раком» (в течение 4-5 дней уничтожившего половину лица вместе со скелетом носа и одним глазом). Разрушенные, омертвевшие ткани распространяли такое зловоние, что не только медицинский персонал, но и мать не могли сколько-нибудь долго находиться в палате. Один Фёдор Петрович Гааз, приведённый к больной девочке, пробыл при ней более трёх часов к ряду и потом, сидя на её кровати, обнимал её, целуя и благословляя.

Такие посещения повторялись и в следующие дни, а на третий день – девочка скончалась...

Является ли данный поступок подвигом?

3. Работая в Институт головы и шеи, молодой ординатор был свидетелем следующего случая. Во время дежурства случился рецидив кровотечения у больного, перенесшего 3-4 дня назад сложную операцию на околоушной слюнной железе. Оперировавший его врач незамедлительно прибыл в отделение, хотя и жил на другом конце Москвы, а операцию по остановке кровотечения мог бы выполнить и дежуривший тогда хирург, грамотный специалист, кандидат медицинских наук. И лишь через некоторое время выяснилось, что из-за этого приезда врач с семьёй не попали на интереснейший спектакль, билеты на который практически невозможно было достать, и на который он очень хотел попасть. Чем был определён поступок врача, пожертвовавшего семейным праздником?

Примерные тестовые задания

1. Главной целью профессиональной деятельности врача-стоматолога является:

- а) здоровые зубы, СОПР, здоровье человека в целом;
- б) социальное доверие к профессии врача – стоматолога;
- в) уважение коллег;
- г) материальная выгода.

2. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача-стоматолога является:

- а) право на отклоняющееся поведение;
- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;
- в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;
- г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;
- д) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

3. Наиболее правильной моделью построения взаимоотношений врача и больного является:

- а) активно – пассивная;
- б) покровительственная;
- в) информативная
- г) интерпретивная

д) совещательная (договорная)

4. Какая из указанных сфер деятельности отличает деятельность врача-стоматолога от деятельности представителей других врачебных специальностей:

- а) общемедицинская;
- б) специальная (специфическая);
- в) социальная или общественная;
- г) научно-исследовательская

5. Основными доминантами совещательной модели являются:

- а) отношение к пациенту как к несведущему слушателю, призванному исполнять любые предписания врача без какого-либо обсуждения;
- б) выраженное смещение акцента на стандарты медицинской помощи;
- в) отношение к пациенту как носителю специальных знаний в области медицины;
- г) активное участие пациента в выработке конкретных клинических решений.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Этика, право, конфликтология и менеджмент в стоматологии» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Дайте понятие этики и деонтологии в стоматологии.
2. Укажите разницу между нравственностью и моралью
3. Назовите этические аспекты в стоматологической науке.
4. Профессиональная этика. Соотношение профессиональной морали, профессии и профессионализма
5. Перечислите возможные морально – этические проблемы в стоматологии;
6. Назовите источники профессионально – этических проблем в стоматологии.
7. Перечислите возможные профессионально – этические проблемы в стоматологии.
8. Объясните бригадную проблему в стоматологии
9. Дайте разъяснение по социальной проблеме в стоматологии.
10. Назовите основные модели взаимоотношений врача-стоматолога и пациента.
11. Врачебные ошибки, их предотвращение и устранение.
12. В чем состоит понятие контроля и самоконтроля профессиональной компетентности стоматолога с этических позиций.
13. Расскажите о научно-обоснованных подходах к устранению этических проблем
14. Назовите основные положения этического кодекса врача-стоматолога
15. В чем заключаются этические и правовые компромиссы в рамках клятв и присяг врача и технократического развития медицины.
16. В чем заключается этика убеждения для привлечения пациента с факторами риска к участию в онкоскрининге полости рта.
17. Перечислите основные правонарушения в стоматологии
18. Укажите степень ответственности врача стоматолога за нарушение договора с пациентом.
19. Чем регулируется внутренний трудовой распорядок в стоматологии.
20. Перечислите виды дисциплинарной ответственности в стоматологии.
21. Укажите категории и виды преступлений в стоматологии.
22. Назовите формы информации в стоматологии.
23. Укажите виды ответственности за разглашение врачебной тайны.
24. Назовите виды юридической ответственности в стоматологии.
25. Укажите существенную разницу между досудебным и судебным разбирательством правовых конфликтов в стоматологии.
26. В чем заключается экономическая и правовая привлекательность страхования ответственности, связанной с профессиональной медицинской деятельностью.

27. В чем заключается принцип добровольного информированного согласия в стоматологии.

28. Какова мера ответственности за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.

29. Перечислите основные принципы при утверждении гарантий в стоматологии.

30. Укажите меру правовой ответственности за нарушения применения медицинских технологий в стоматологии.

31. Перечислите виды экспертизы в стоматологии. Укажите порядок назначения и производства экспертизы.

32. Укажите основные принципы организационной структуры стоматологической организации

33. Перечислите основные виды услуг в современной стоматологической организации, оказываемых в рамках аутсорсинга.

34. Перечислите основные виды медицинской документации в стоматологической организации

35. Какие основные разделы Автоматизированной системы управления стоматологической организацией

36. Перечислите особенности бизнес-модели стоматологической поликлиники.

37. Укажите особенности оказания стоматологической помощи в рамках ОМС

38. Укажите особенности оказания стоматологической помощи в рамках ДМС

39. Назовите принципиальные различия между понятиями пациента и клиента

40. Перечислите виды прейскурантов в стоматологии

41. Перечислите основные постулаты внешнего маркетинга стоматологической организации

42. Перечислите основные постулаты внутреннего маркетинга стоматологической организации

43. Укажите разницу между рекламой стоматологических услуг и PR.

Задания 2 типа

1. Какие позиции объединяют клятву Гиппократов и клятву врача России? Проведите сравнительный анализ

2. Сравните особенности врачебной тайны в психиатрии и хирургии.

3. Может ли врач дать сведения каким-либо организациям /органам/частным лицам о состоянии здоровья пациента и почему?

4. В каком возрасте возникает право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него?

5. Ответствен ли медицинский персонал за невыполнение требований официальных опекунов ребенка?

6. В чем заключается специфика представления информации, содержащей врачебную тайну, родителям (законным представителям пациентов) несовершеннолетних пациентов?

7. Законно ли требование врача-хирурга стационара к главврачу больницы перевести ее на другую работу в связи с тем, что она находится на 16 неделе беременности и ей трудно оперировать больных?

8. Как надлежит поступать врачу в случае, когда медицинское вмешательство необходимо и целесообразно, а законный представитель несовершеннолетнего от него отказывается. Обоснуйте свой ответ.

9. Пациент написал жалобу на доктора: «Врач неграмотный, беспомощный, не вызывает доверия. Как только таких берут на работу?». Каковы юридические основы решения конфликта.

10. В каком порядке производится оформление документов о летальных исходах?

11. Укажите разницу между нравственностью и моралью

12. Назовите этические аспекты в стоматологической науке.

13. Перечислите возможные морально – этические проблемы в стоматологии;

14. Перечислите возможные профессионально – этические проблемы в стоматологии.

15. Объясните бригадную проблему в стоматологии

16. Дайте разъяснение по социальной проблеме в стоматологии.

17. Расскажите о научно-обоснованных подходах к устранению этических проблем

18. Назовите основные положения этического кодекса врача-стоматолога

19. Объясните в чем заключаются этические и правовые компромиссы в рамках клятв и присяг врача и технократического развития медицины.

20. Перечислите основные правонарушения в стоматологии

21. Укажите степень ответственности врача стоматолога за нарушение договора с пациентом.

22. Назовите виды юридической ответственности в стоматологии.

23. Укажите существенную разницу между досудебным и судебным разбирательством правовых конфликтов в стоматологии.

24. Укажите меру правовой ответственности за нарушения применения медицинских технологий в стоматологии.

25. Перечислите виды экспертизы в стоматологии. Укажите порядок назначения и производства экспертизы.

26. Укажите основные принципы организационной структуры стоматологической организации

27. Перечислите основные виды услуг в современной стоматологической организации, оказываемых в рамках аутсорсинга.

28. Перечислите основные виды медицинской документации в стоматологической организации

29. Перечислите особенности бизнес модели стоматологической поликлиники.

30. Сравните особенности оказания стоматологической помощи в рамках ОМС и в рамках ДМС

31. Укажите разницу между рекламой стоматологических услуг и PR.

Задания 3 типа

Задача 1

Больной обратился в районную поликлинику с жалобами на боли в правом подреберье, повышение температуры тела, тошноту. Врач поставил диагноз: «Острый холецистит», назначил соответствующее лечение и методику исследования. Состояние больного ухудшалось и через два дня его госпитализировала скорая медицинская помощь с диагнозом «Вирусный гепатит А».

Какие в данном случае совершил правонарушения врач и почему?

Задача 2

В частной детской поликлинике по приказу главного врача специалисты невропатологи «закрывают» глаза на неврологические проблемы детей. Убеждают родителей, что это возрастные особенности, назначая минимальное лечение. Это влечёт за собой увеличение числа пропущенных случаев с возможным неблагоприятным неврологическим прогнозом.

Является ли тактика врачей в данном случае преступной и почему?

Задача 3

Гражданка Н. купила «голливудскую» улыбку в ульяновском стоматологическом кооперативе «Дантист»: ей протезировали сразу верхнюю и нижнюю челюсти. Зубные боли, кровотечение лишили женщину сна. А «голливудская» улыбка получилась с каким-то оскалом больного цингой. Суд после проведения независимой судебно-медицинской экспертизы удовлетворил исковое заявление пациентки: 15 000 руб. В столице ей за эту сумму сделали новую верхнюю челюсть.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему?
2. Какая ценность «привела» гражданку Н. к стоматологам?
3. Какое решение проблемы имело место в этом случае: этическое, юридическое, административное, религиозное?

Задача 4

Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на черноморское побережье. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом

состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь.

Имеется ли какое-либо нарушение в поведении врача и какое?

Задача 5

В городской больнице скончался пациент (диагноз: тромбэмболия легочной артерии). Родственники добились выдачи трупа покойного без проведения патологоанатомического вскрытия. Затем у них появились сомнения в правильности лечения.

Имеется ли у родственников законная возможность узнать о правильности лечения и возмещения вреда, причиненного, по их мнению, работниками больницы?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Профилактика и коммунальная стоматология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	13
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Профилактика и коммунальная стоматология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Профилактика и коммунальная стоматология» ориентировано на получение обучающимися знаний и умений о методах профилактики болезней твердых тканей зубов, слизистой оболочки рта и тканей пародонта среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях, о методах и формах стоматологического просвещения.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 2 курсе 4 семестре и 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины является формирование у студентов профессиональных компетенций, необходимых для проведения профилактики стоматологических заболеваний у населения на разных уровнях с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи дисциплины:

- освоение студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
- освоение студентами методов организации и проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- освоение студентами методов стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- приобретение студентами умения проводить стоматологическое обследование детского и взрослого населения и планировать программы профилактики.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4	ОПК-4.1. – и Планирует и реализует мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики и наиболее распространенных заболеваний	проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний;	проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разработки плана профилактических мероприятий и осуществления групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
				назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний	факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний	
		ОПК-4.2. – Способен подготовить информационные материалы, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики заболеваний	формы и методы подготовки информационных материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики и заболеваний и способствующих укреплению здоровья населения	составлять информационные материалы, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики заболеваний и способствующие укреплению здоровья населения	составления информационных материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики заболеваний и способствующих укреплению здоровья населения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению	ПК-4	ПК-4.1. – Проводит профилактические осмотры населения, назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе	нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров; особенности специфической и неспецифической	проводить профилактические медицинские осмотры; специфическую и неспецифическую профилактику стоматологических заболеваний с учетом факторов риска для	проведения профилактических медицинских осмотров; специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний с учетом факторов риска для предупреждения и раннего	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
профилактических осмотров и диспансерного наблюдения		онкологических	профилактики и стоматологических заболеваний с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических	предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических	выявления заболеваний, в том числе онкологических	
		ПК-4.2. – Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводит краткое профилактическое консультирование	принципы оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического консультирования	оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводить краткое профилактическое консультирование	оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического консультирования	
Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских	ПК-6	ПК-6.1 - Проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с	методы и формы организации общения; образовательные технологии и методы обучения пациентов,	планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения,	планирования и проведения мероприятий в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития		целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний	психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационных компьютерных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, включая телемедицинские технологии	обучение пациентов и медицинских работников; привлекать находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения, обучению пациентов и медицинских работников; обоснованно использовать технические средства обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение, включая телемедицинские технологии; проводить анализ полученных результатов	пациентов и медицинских работников; привлечения находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения; обоснованного использования технических средств обучения, информационных компьютерных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, включая телемедицинские технологии; проведения анализа полученных результатов	
		ПК-6.2 - Обучает пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и	техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям	проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых стоматологическими	обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	м оздоровительного характера	заболеваниями с целью сохранения и укрепления стоматологического здоровья, профилактики стоматологических заболеваний	стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
4 семестр											
Тема 1. Обследование у стоматолога, предметы и средства гигиены полости рта	4	3		8						18	Тестовые задания /15 Ситуационный практикум /25 Контрольная работа/10
Тема 2. Кариезогенная ситуация	4	3		12						20	Тестовые задания /15 Ситуационный практикум /25 Контрольная работа/10
Всего	8	6		20						38	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
5 семестр											
Тема 3. Методы профилактики стоматологических заболеваний	4	3		12						22	Ситуационный практикум /25 Тестовые задания /10
Тема 4. Коммунальная стоматология	4	3		12						21	Тестовые задания /10
Всего:	8	6		24						43	100 (ТКУ+ПА)
Контроль, час	27									Экзамен (55 из 100)	
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3											
Всего:	16	12		44						81	2*100	
Контроль, час	27										Зачет Экзамен	
Объем дисциплины (в ак. часах)	180											
Объем дисциплины (в зач.единицах)	5											

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Обследование у стоматолога, предметы и средства гигиены полости рта

Важность первичного осмотра, подробного сбора жалоб, анамнеза. Назначение дополнительных методов диагностики после постановки предварительного диагноза. Важность подробного обследования для составления полной клинической картины для составления плана лечения и дальнейших профилактических мероприятий. Формирование психологического комфорта пациента – ключ к доверительным отношениям врач – пациент, повышение эффективности лечения и следования рекомендации врача.

Роль регулярной гигиены полости рта в профилактики стоматологических заболеваний. Основные и дополнительные предметы и средства гигиены полости рта. Особенности назначения в зависимости от диагноза и проведенного лечения.

Профилактический кабинет как самостоятельное подразделение в стоматологической поликлиники, в образовательных учреждениях, на предприятиях. Профилактические кабинеты проведение профилактических мероприятий, санитарно-просветительская работа, ведение профилактической документации. Необходимое оснащение кабинета. Специалисты, работающие в кабинете.

Тема 2. Кариесогенная ситуация

Кариес является самым распространенным стоматологическим заболеванием, поражающим как детей, так и взрослых. Отсутствие своевременной профилактики может привести к серьезным осложнениям: пульпиту, периодонтиту и даже потере зуба. Эпидемиология одонтогенных инфекций: статистика распространённости, факторы риска, влияние на здоровье полости рта. Данные исследования ВОЗ. Показатели, характеризующие заболеваемость населения кариесом: распространенность и интенсивность кариеса, прирост интенсивности кариеса, редукция прироста интенсивности кариеса. Оценка кариесрезистентности эмали с помощью объективных тестов (CRT, ТЭР). Методики определения количества слюны, pH, буферной емкости, вязкости, КОСРЭ – тест, метод Румянцева – Леонтьева. Кривая Стефана. Методика расчета прогноза развития кариеса (Леус П.А.). Значение индекса в современной стоматологии/ Принципы расчета индекса КПУ. Формула расчета: $KPU = K + П + У$. Разновидности индексов: КПУ(з), КПУ(п), КПУпов, КПУпол. КПУ (кп). Индексы гигиены, применяемые для выявления групп риска, контроля эффективности стоматологической помощи: индекс гигиены полости рта (ОHI-S), ОHI-SI (индекс налета), CI-S (индекс зубного камня. Патология пародонта как осложнение одонтогенных инфекций. Герметизация фиссур, метод профилактики кариеса жевательных зубов. Метод глубокого фторирования зубов.

Тема 3. Методы профилактики стоматологических заболеваний

Важность стоматологического здоровья. Профилактика - неотъемлемая часть общего состояния организма. Зависит от знаний населения основ индивидуальной гигиены. ВОЗ, система профилактических мероприятий, принятая во многих странах мира. Комплексные программы профилактики

Гигиена полости рта: основные правила и средства. Использование фторсодержащих средств. Виды профилактики. Уровни профилактики.

Первичная профилактика. Мероприятия, направленные на снижение действия патогенных факторов в полости рта, могут относиться к этиологическим, этиотропным и патогенетическим. Регулярные осмотры у стоматолога. Вторичная профилактика: выявлении и лечении заболеваний для предотвращения их прогрессирования. Основным мероприятием по вторичной профилактике стоматологических заболеваний является санация полости рта. Формы санации: индивидуальную, организованную (разовую или периодическую) и плановую. Лечение кариеса на ранних стадиях. Применение фторсодержащих препаратов для укрепления эмали. Третичная профилактика. Комплекс мероприятий, по реабилитации больных, восстановление частично или полностью функции жевания, речевой артикуляции, эстетики, т.е. своевременное рациональное протезирование. Цели третичной профилактики. Социальная реабилитация. Трудовая реабилитация. Психологическая реабилитация. Медицинская реабилитация

Специальная профилактика фторирование питьевой воды. Местное применение фтористых и минерализирующих препаратов. Личная гигиена полости рта. Важность междисциплинарного подхода. Взаимодействие с различными направлениями стоматологии. Комплексный подход к лечению и профилактике Профилактическая работа. Основные направления. Проведение профилактических мероприятий. Оценка эффективности диспансерного наблюдения. Формирование мотивации к поддержанию стоматологического здоровья. Работа с отдельными лицами, семьями и обществом. Диспансеризация стоматологических больных. Виды диспансерных групп. Этапы диспансеризации. Основные принципы системы диспансеризации стоматологических больных. Плановость — установление последовательности и оптимальных сроков проведения организационных, лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий. Комплексность: а) направление лечебных мер на ликвидацию локального процесса, на общее оздоровление организма; б) проведение мероприятий по оздоровлению окружающей среды; в) проведение оздоровительных мероприятий совместно со смежными специалистами.

Тема 4. Коммунальная стоматология

Эпидемиология стоматологических заболеваний. Ситуационный анализ в стоматологии. Планирование профилактики стоматологических заболеваний на коммунальном уровне. Планирование стоматологической помощи и оценка ее эффективности. Методы эпидемиологических исследований. Эпидемиология в стоматологии. Частота и распределение заболеваний в популяции. Этиология и патогенез стоматологических заболеваний. Влияние биологических, социальных и экономических факторов. Этапы планирования коммунальной профилактики. Ситуационный анализ. Определение целей. Сбор демографических данных. Проведение эпидемиологического исследования. Получение информации о стоматологической помощи. Определение измеримых задач первичной профилактики. Разработка программы и ее апробация. Оценка результатов и корректировка программы. Широкое внедрение и повторная оценка.

Организация стоматологической помощи в условия города, малонаселенных пунктах. Программы профилактики для школ, детских садов и предприятий. Эффективность эндогенного применения препаратов фтора и кальций-фосфатных

соединений. Фторирование воды, молока, соли; допустимые концентрации поступления фторидов в организм; показания к фторированию, методы контроля поступления соединений фтора в организм. Эффективность фторирования для профилактики кариеса. Образовательные программы. Обучение пациентов основам ухода за полостью рта. Роль стоматологов в проведении образовательных мероприятий. Технологии в профилактике. Современные методы диагностики (например, Digital Smile Design). Инновационные материалы и оборудование. Методы эпидемиологических исследований в стоматологии: цели, задачи, методики. Карта обследования ВОЗ. Критерии качества ВОЗ. Понятие о ситуационном анализе в стоматологии, основные этапы ситуационного анализа, заключение по данным проведенного анализа, его назначение. Нуждаемость в лечении заболеваний пародонта, коммунальный пародонтальный индекс Значение индексов CPITN, CPI при оценке патологии пародонта Уровни оказания стоматологической помощи населению. Индивидуальный уровень: консультации (проведение индивидуальных консультаций с пациентами для оценки состояния полости рта, выявления факторов риска, разработка плана индивидуальной профилактики (обучение гигиене полости рта, демонстрация правильной техники чистки зубов, контролируемая чистка зубов, регулярные осмотры у стоматолога). Групповой уровень. Образовательные программы: организация лекций, семинаров и мастер-классов в школах, детских садах, университетах и на предприятиях. Массовые мероприятия: проведение дней здоровья, бесплатные осмотры и консультации. Социальные кампании: использование СМИ, социальных сетей и наружной рекламы для повышения осведомленности о важности профилактики стоматологических заболеваний. Целевые группы. Для детей: акцент на обучение правильной гигиене и профилактику кариеса. Для взрослых: профилактика заболеваний десен и профессиональная чистка зубов. Для людей пожилого и старческого возраста: уход за протезами и профилактика возрастных изменений. Оценка качества оказания стоматологической помощи населению. Принципы планирования программ профилактики. Мониторинг программ профилактики. Критерии оценки эффективности программ профилактики. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации; студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на

соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Обследование у стоматолога, предметы и средства гигиены полости рта</i>	Основные функции профилактического кабинета: проведение профилактических осмотров, обучение правильной гигиене полости рта. Санитарно-просветительская работа.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе .	Тестовые задания. Отчет по практикуму. Контрольная работа.
<i>Тема 2. Кариесогенная ситуация</i>	Виды герметизации фиссур. Современные материалы для герметизации фиссур.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Тестовые Задания. Отчет по практикуму. Контрольная работа.
<i>Тема 3. Методы профилактики стоматологических заболеваний</i>	Средства, направленные на снижение действия патогенных факторов в полости. Методы и средства для профессиональной гигиены	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Тестовые задания. Отчет по Практикуму.
<i>Тема 4. Коммунальная стоматология</i>	Проведение эпидемиологического исследования. Методы проведения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к тестированию	Тестовые Задания.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Васильев В. И. Терапевтическая стоматология: учебное пособие для вузов. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 448 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/476405>
2. Терапевтическая стоматология: учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>
3. Васильев, В. И. Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие для вузов / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 386 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13094-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496043>

Дополнительная литература:

1. Пропедевтическая стоматология : ситуационные задачи : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7446-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474464.html>
2. Каливрадзян, Э. С. Пропедевтическая стоматология : учебник / Каливрадзян Э. С. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2638-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426388.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5.	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6.	Электронная база «Российские научные	https://rnmj.ru/

	медицинские журналы»	
7.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисчные ложки.

Оттисковой материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпатель для замешивания. Формы для отливки гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 – участие в практикуме демонстрирует слабое владение материалом, ответы пространны, аргументация отсутствует, студент использует ответы искусственного интеллекта 0 - студент не участвует в практикуме
2.	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4.	Контрольная работа	10-9– верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 4-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные ситуационные задачи

Задача 1.

На прием к стоматологу обратились родители с ребенком 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания – ветряная оспа. 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, зуб 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.

Задача 2.

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: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется рецессия десны 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.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.

2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом при выборе средств гигиены полости рта и чистке зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста стоматолога необходима пациенту.

Задача 3.

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 фторид профилактики кариеса эндогенным или экзогенным относится данный метод.
2. Механизм противокариозного действия данного метода.
3. Определите кратность и количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Перечислите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса.

Задача 4.

Пациент К. 6 лет. На жевательной поверхности 5.3,5.4 определяются кариозные полости, на жевательных и медиальных поверхностях 7.4,7.5 пломбы. Индекс гигиены по Федорову Володкиной 4,2. Зуб 3.6 прорезался полностью. 4.6 зуб в стадии прорезывания.

Задания:

1. Определите интенсивность кариеса зубов.
2. Оцените уровень гигиены пациента.
3. Дайте рекомендации по выбору средств гигиены.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период прорезывания первых постоянных моляров у детей.
5. Перечислите этапы герметизации зубов.

Задача 5.

Бригада зубных врачей осмотрела 1000 учащихся, в том числе 100 человек 12-летних: 800 человек подлежат санации. 150 человек ранее санированы. 50 человек без пораженных зубов. У 12-летних: 36 человек КПУ = 3, 50 человек КПУ = 4, 14 человек КПУ = 6

Задания/вопросы:

1. Подсчитайте распространенность кариеса.
2. Определите уровень интенсивности кариеса у 12-летних.

3. Назовите ключевые возрастные группы при эпидемиологическом обследовании
4. Составьте план профилактических мероприятий.
5. Какие зубные пасты рекомендуются для детей?

Примерные тестовые задания:

Примерные тестовые задания:

1. Кто может проводить стоматологические профилактические мероприятия в школах и детских садах?
 - А). стоматолог
 - Б). медицинская сестра
 - В). учитель или воспитатель
 - Г). все перечисленные специалисты
2. Что означает прирост кариеса?
 - А). увеличение числа новых случаев за год
 - Б). ухудшение гигиены
 - В). появление рецидивного кариеса
 - Г). все перечисленные
3. Что является основной целью санитарно-просветительской работы в стоматологии?
 - А). лечение заболеваний полости рта
 - Б). профилактика стоматологических заболеваний
 - В). диагностика заболеваний зубов
 - Г). удаление зубного камня
4. Какая информация должна быть включена в санитарно-просветительские материалы?
 - А). правила гигиены полости рта
 - Б). симптомы стоматологических заболеваний
 - В). рекомендации по питанию
 - Г). всё перечисленное
5. Какой этап профгигиены обязателен при брекет-системе?
 - А). удаление пигментированного налета air flow
 - Б). полировка металлических элементов
 - В). использование жестких щеток
 - Г). ультразвуковая чистка лигатур
6. Критическое значение pH слюны, при котором она становится деминерализирующей, составляет:
 - А). 4,0-4,5
 - Б). 5,5-5,7
 - В). 6,0-6,2

Г). 7,0-7,4

Д). 7,8-8,0

7. Снижение Рн ротовой жидкости наблюдается при диете с высоким содержанием:

А). Белков

Б). Жиров

В). Углеводов

Г). Витаминов

Д). диета не влияет на Рн слюны

8. Изменение Рн после приема углеводов наиболее выражено в области:

А). жевательных поверхностей моляров

Б). вестибулярной поверхности зубов

В). межзубных промежутков

Г). оральной поверхности зубов

Д). кончика языка

9. Какой этап профгигиены обязателен при пародонтите?

А). Снятие над- и поддесневых камней

Б). Полировка корней

В). Аппликации антисептиков

Г). Все перечисленные

10. Рн смешанной слюны в норме составляет:

А). 5,0-5,5

Б). 5,8-6,2 ± 3.

В). 7,0-7,4

Г). 8,0-8,2

Д). 9,3-9,5

11. При увеличении количества зубного налета рн смешанной слюны смещается в сторону:

А). Кислую

Б). нейтральную

В). щелочную

Г). вариабельно

Д). не изменяется

12. Какой фактор является ключевым в профилактике зубочелюстных деформаций?

А). регулярное посещение стоматолога.

Б). использование ортодонтических аппаратов.

В). правильное питание.

Г). физическая активность.

13. В каком возрасте рекомендуется начинать ортодонтическое лечение для достижения наилучших результатов?

- А). до 5 лет.
- Б). с 6–7 лет.
- В). после 18 лет.
- Г). в любом возрасте.

14. Какие мероприятия относятся к третичной профилактике?

- А). ортодонтическое лечение аномалий прикуса
- Б). чистка зубов два раза в день
- В). использование зубной нити
- Г). профессиональная гигиена полости рта

15. Скорость растворения и удаления из полости рта сахаров и кислот называется:

- А). стимуляцией слюноотделения
- Б). клиренсом слюны
- В). Реминерализацией
- Г). Гиперсаливацией
- Д). сиалореей

16. В каком возрасте оптимально проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров?

- А). 3-4 года
- Б). 6-7 лет
- В). 9-10 лет
- Г). 2-13 лет

17. Какой метод относится к массовой профилактике кариеса?

- А) герметизация фиссур
- Б) фторирование питьевой воды
- В) профессиональная чистка зубов
- Г) реминерализующая терапия

18. Что является основным фактором риска развития кариеса?

- А) некачественная гигиена полости рта
- Б) стресс
- В) возраст пациента
- Г) цвет зубов

19. Какой показатель отражает распространенность кариеса?

- А) Индекс КПУ
- Б) ИндексКП
- В) Процент пораженных кариесом
- Г) Индекс гигиены

20. Какой индекс оценивает интенсивность кариеса?

- А) КПУ
- Б) ОНІ-S
- В) Федорова-Володкиной
- Г) Все вышеперечисленные

21. К пищевым продуктам, повышающим Рн ротовой жидкости, относятся:

- А). хлебобулочные изделия
- Б). фрукты и овощи
- В). сыр, орехи
- Г). чай, кофе
- Д). кондитерские изделия

23. Что такое первичная профилактика в стоматологии?

- А) лечение заболеваний зубов
- Б) предотвращение возникновения заболеваний
- В) устранение последствий заболеваний
- Г) реабилитация после лечения

24. Индекс КПУ считается нормальным для 12-летнего ребенка, если он находится в пределах:

- А) 0-1
- Б) 1-2
- В) 2,7-4,4
- Г) 5-6

25. Что является основной целью ортопедического лечения?

- А). исправление прикуса.
- Б). восстановление функций зубочелюстной системы.
- В). профилактика кариеса.
- Г). удаление зубов.

Примерные темы для контрольных работ:

1. Профилактика зубочелюстных деформаций у детей и подростков: роль ортодонтического лечения.
2. Современные методы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий в коммунальной стоматологии.
3. Комплексный подход к профилактике и лечению зубочелюстных патологий в условиях коммунальной стоматологии.
4. Роль профилактических мероприятий в снижении частоты зубочелюстных заболеваний.
5. Особенности профилактики зубочелюстных нарушений у пациентов с врожденными аномалиями.
6. Организация профилактических программ в коммунальной стоматологии для предотвращения зубочелюстных отклонений.

7. Профилактика, основные виды профилактики. Приведите примеры для каждого вида.
8. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Приведите конкретные примеры мероприятий.
9. Вторичная профилактика, ее связь с ранней диагностикой заболеваний.
10. Третичная профилактика, цели и задачи. Примеры.
11. Уровни профилактики стоматологических заболеваний (индивидуальный, групповой, популяционный). Приведите примеры.
12. Принципы диспансеризации в стоматологии. Проведение диспансеризации различных возрастных групп, особенности.
13. Основные этапы диспансеризации в стоматологической практике.
14. Оценка эффективности профилактических программ. Критерии.
15. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.
16. Содержание и особенности проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении работы.
17. Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения.
18. Понятие о ситуационном анализе. Этапы планирования программы профилактики.
19. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено»

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	– менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-15 баллов Суммарное количество баллов ТКУ и ПА: -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

4 семестр - зачет

Задания 1 типа

1. Организация профилактического кабинета в стоматологической поликлинике: основные задачи, цели, оборудование и материалы, принципы работы.
2. Роль профилактического кабинета на предприятиях. Профилактические мероприятия. Организация взаимодействия с работниками для повышения осведомленности о здоровье полости рта.
3. Профилактический кабинет в образовательных учреждениях: особенности работы профилактического кабинета с детьми и подростками.
4. Функциональные обязанности врача-стоматолога и гигиениста в профилактическом кабинете. Документация, виды, правила ведения.
5. Оценка эффективности работы профилактического кабинета: критерии оценки эффективности профилактических мероприятий. Методы анализа результатов работы.
6. Основные функции стоматологического профилактического кабинета. Раскрыть содержание каждой функции
7. Алгоритм работы стоматологического профилактического кабинета при первичном приеме пациента. Выполняемые процедуры.

8. Порядок проведения профессиональной гигиены полости рта в профилактическом кабинете, этапы.
9. Факторы, способствующие развитию одонтогенных инфекций, основные пути распространения одонтогенных инфекций в организме.
10. Опишите эпидемиологические особенности одонтогенных инфекций. Методы профилактики одонтогенных инфекций.
11. Опишите группы населения наиболее подверженные риску развития одонтогенных инфекций. Роль гигиены полости рта в профилактике одонтогенных инфекций.
12. Основные факторы, применяемые при расчете прогноза развития кариеса. методика расчета индексов КПУ. Методика прогнозирования развития кариеса с использованием эпидемиологических данных.
13. Методика оценки риска развития кариеса у пациентов с различными факторами риска. Современные методы подходов для прогнозирования кариеса.
14. Основные индексы гигиены полости рта, применяемые в стоматологии. Методика определения индекса гигиены Федорова-Володкиной.
15. Индексы гигиены, рекомендуемые ВОЗ. Значение для контроля эффективности стоматологической помощи.
16. Факторы влияющие на уровень заболеваемости кариесом в разных возрастных группах. Опишите показателями КПУз и КПУп. В чем их разница. Интерпретация результатов индекса КПУ для оценки стоматологического здоровья населения.
17. Программы профилактики для школ, детских садов и предприятий.
18. Методы профилактики кариеса, их влияние на показатели заболеваемости. Влияние качества питьевой воды и содержание фтора на заболеваемость кариесом.
19. Проведение стоматологического осмотра полости рта. Основные инструменты для диагностики. Индексы, применяемые на первичном осмотре.
20. Роль гигиены в предотвращении распространения инфекций. Методы и средства гигиены наиболее эффективные для поддержания здоровья полости рта.
21. Обучении пациентов с хроническими заболеваниями методам профилактики стоматологических заболеваний. Роль мотивации пациента в процессе обучения.
22. Кривая Стефана. Расчет прогноза развития кариеса с использованием кривой Стефана. Параметры при построении кривой Стефана для конкретного пациента.
23. Уровни оказания стоматологической помощи населению, их роль в проведении профилактики стоматологических заболеваний.
24. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение программы.
25. Организационные мероприятия, по внедрению программы профилактики, мониторинг.
26. Критерии и периодичность оценки эффективности программы, прогнозирование стоматологической заболеваемости.

27. Взаимосвязь стоматологической службы с другими отраслями здравоохранения и образования.

Задания 2 типа

28. Опишите эпидемиологические особенности одонтогенных инфекций в разных возрастных группах.

29. Какие методы профилактики одонтогенных инфекций существуют?

30. Как проводится диагностика одонтогенных инфекций на ранних стадиях?

31. Какова роль гигиенических мероприятий в профилактике одонтогенных инфекций?

32. Опишите статистику заболеваемости одонтогенными инфекциями в РФ, во всем мире. В чем сходство и различие статистических данных.

33. Какие методы профилактики заболеваний применяются в детских садах и школах?

34. Основные тенденции в распространенности одонтогенных заболеваний. Какие основные рекомендации ВОЗ по развитию коммунальных программ стоматологического здоровья?

35. Опишите поведение детей разных возрастных групп в стоматологическом кабинете. Влияние возраста на восприятие стоматологических процедур

36. Опишите методы психологической подготовки ребенка к стоматологическому приему. Техники психоэмоциональной коррекции поведения ребенка

37. В каких ситуациях индекс КПУ_{поп} может быть более информативным, чем КПУ(з) или КПУ(п)?

38. Приведите примеры практического применения индексов КПУ в различных областях.

39. Каковы основные преимущества и недостатки использования индексов КПУ?

40. Какие элементы асептики необходимо соблюдать при работе в стоматологическом кабинете?

41. Как часто проводится дезинфекция и стерилизация инструментов в стоматологическом кабинете?

42. Какие меры предосторожности принимаются для предотвращения перекрестного заражения пациентов?

43. Что такое нуждаемость в лечении заболеваний пародонта? Какие основные критерии используются для определения необходимости лечения?

44. Дайте определение коммунальному пародонтальному индексу. В каких случаях он применяется?

45. Что представляют собой индексы CRITN и CPI? Для чего они используются при оценке патологии пародонта?

46. Опишите основные характеристики индексов CRITN и CPI. Как они помогают в диагностике заболеваний пародонта?

47. Какие методы оценки состояния пародонта считаются наиболее информативными? Почему?

48. Какие факторы влияют на кариесрезистентность зубной эмали? Приведите примеры.

49. Как связаны уровень pH ротовой жидкости и кариесрезистентность?

50. Какие показатели используются для определения минерализации эмали?

51. В чем заключается роль слюны в защите зубной эмали от кариеса?

52. Опишите различия между индексом гигиены Федорова-Володкиной и индексом Грина-Вермиллиона. Объясните, в каких случаях каждый из них наиболее эффективен.

Задания 3 типа

Задача 1.

Ребенок 5 лет, впервые посещает стоматолога. Во время осмотра проявляет беспокойство, плачет и отказывается открывать рот.

Вопрос.

1. Какие типы эмоциональных состояний можно выделить у ребенка?

Задача 2.

У ребенка 3 лет при первичном осмотре выявлено, что он боится стоматологического кресла и плачет.

Вопрос

1. Как правильно организовать осмотр?

Задача 3.

Пациент 45 лет, курит 20 лет (1 пачка/день). Жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов. При осмотре: обильный зубной камень, глубина пародонтальных карманов — 5-6 мм, рецессия десен.

Вопросы:

1. Как курение влияет на прогрессирование пародонтита?

2. Какие методы профилактики рекомендовать?

Задача 4.

Беременная 28 лет (II триместр). Кровоточивость десен при чистке зубов, отек десневых сосочков. До беременности проблем не было.

1. С чем связан гингивит беременных?

2. Какие профилактические меры нужно рекомендовать

Задача 5.

В стоматологическом кабинете обследовано 50 пациентов. У 20 из них выявлено 40 кариозных зубов, у 15 — 30 пломбированных зубов, а у 10 — 20 удаленных зубов.

Вопрос:

1. Рассчитайте индекс КПУ для данной группы пациентов.

***Типовые задания для проведения промежуточной
аттестации обучающихся
5 семестр - экзамен***

Задания 1 типа

Контрольные вопросы для экзамена по теме «Основные направления первичной профилактики стоматологических заболеваний»:

1. Понятие о стоматологической заболеваемости населения. Обоснование необходимости профилактики стоматологических заболеваний.
2. Современные направления, принципы организации и методы профилактики стоматологических заболеваний.
3. Понятие о распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний. Индексы интенсивности, прирост интенсивности кариеса, редукция прироста кариеса.
4. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.
5. Цели, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов эпидемиологического стоматологического обследования населения.
6. Оборудование и оснащение кабинета профилактики. Контроль за перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме.
7. Порядок и методы обследования пациента: расспрос, объективное обследование (внешний и внутриротовой осмотр, перкуссия, пальпация, дополнительные методы исследования). Медицинская карта стоматологического больного.
8. Индексы интенсивности кариеса зубов: КПУ, кп зубов и поверхностей.
9. Методы исследования тканей пародонта (осмотр, пальпация, инструментальное исследование, рентгенография и др.).
10. Индексов регистрации состояния тканей пародонта.
11. Выявление зубочелюстных аномалий и факторов риска их возникновения.
12. Определение гигиенического состояния полости рта, методы выявления зубных отложений. Индексы гигиены.
13. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень.
14. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта.
15. Средства индивидуальной гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним.
16. Средства индивидуальной гигиены полости рта. Зубные пасты, их состав и свойства. Группы зубных паст в зависимости от состава биологически активных компонентов.
17. Назначение и способ применения флоссов, зубочисток, эликсиров, межзубных ершиков, жевательных резинок, щеточек для языка.

18. Индивидуальный подбор средств гигиены в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента.
19. Особенности ухода за полостью рта пациентов с различными стоматологическими заболеваниями (болезнями пародонта, слизистой оболочки, зубочелюстными аномалиями, имеющими в полости рта ортодонтические и ортопедические конструкции и др.)
20. Методы чистки зубов.
21. Особенности обучения чистке зубов детей различного возраста и взрослых.
22. Контролируемая чистка зубов и ее оценка.
23. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний.
24. Комплекс мероприятий профессиональной гигиены (контролируемая чистка зубов; удаление над- и поддесневых зубных отложений; профессиональная чистка зубов; полировка пломб; устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета).
25. Методы и средства профессиональной гигиены.
26. Техника снятия минерализованных зубных отложений с помощью стоматологических инструментов и ультразвука.
27. Гигиеническое воспитание и обучение населения гигиене полости рта - составная часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.
28. Организация гигиенического обучения детей в условиях стоматологической поликлиники, детских дошкольных учреждений, школ.
29. Проведение "уроков здоровья", уроков гигиены, бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах, женских консультациях.
30. Осуществление гигиенического воспитания с учетом возрастных психофизиологических особенностей детей и подростков.
31. Структура и свойства эмали. Минерализация эмали. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали.
32. Способы оценки кариесрезистентности эмали.
33. Современные представления о механизмах де- и реминерализации эмали.
34. Кариесогенная ситуация в полости рта. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса, механизм их действия.
35. Значение зубного налета в возникновении кариесогенной ситуации.
36. Роль нарушения питания (состав, консистенция, повышенное употребление углеводов и др.) в возникновении кариеса.
37. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в процессах де- и реминерализации эмали.
38. Роль недостатка фторидов в питьевой воде в развитии кариеса у населения региона.
39. Влияние сопутствующих соматических заболеваний и функциональных нарушений в организме в развитии кариеса зубов в различные возрастные периоды.
40. Оценка кариесогенной ситуации в полости рта. Способы устранения кариесогенной ситуации.

41. Понятие о первичной профилактике кариеса. Подходы, методы и средства профилактики кариеса зубов в различные возрастные периоды.
42. Антенатальная профилактика кариеса.
43. Эндогенные средства профилактики кариеса: состав, свойства, механизм действия препаратов, показания, противопоказания, эффективность.
44. Фтор, его свойства, источники поступления в организм, метаболизм, современные представления о механизме действия фторидов.
45. Методы системного введения фторидов в организм: фторирование воды, молока, соли, фторидсодержащие таблетки и капли. Показания, противопоказания, эффективность.
46. Экзогенные средства профилактики кариеса зубов.
47. Фторидсодержащие препараты для местного применения: фторидсодержащие лаки, гели, растворы фторида натрия для полосканий, аппликаций, зубные пасты. Показания, противопоказания, способ применения, эффективность. Реминерализующие растворы: состав, свойства, показания, методики применения.
48. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур. Показания, противопоказания, материалы для герметизации фиссур, методики, эффективность.
49. Профилактика ранних форм кариеса в период прорезывания постоянных зубов у детей.
50. Общие методы профилактики кариеса зубов: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, гигиена полости рта, стоматологическое просвещение и др.
51. Понятие о вторичной профилактике. Санация полости рта - основной метод профилактики осложнений кариеса (пульпита, периодонтита, одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области).
52. Цель, задачи, организационные формы и методы проведения плановой санации полости рта, оценка ее эффективности.
53. Диспансеризация как метод улучшения здоровья населения. Принципы, цель, задачи, этапы проведения, формирование групп, оценка эффективности и содержание диспансеризации пациентов разного возраста у стоматолога.
54. Общие и местные факторы риска возникновения болезней пародонта. Их предупреждение, выявление и устранение.
55. Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
56. Токсичность соединений фтора для организма. Оптимальные и потенциально вредные дозы фторидов. Профилактика флюороза зубов.
57. Профилактика системной и местной гипоплазии.
58. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих после прорезывания (стирания и истирания твердых тканей зуба и эрозии эмали).
59. Морфо-функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы.

60. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей (вредные привычки, нарушение функций жевания, дыхания, глотания, аномалии развития слизистой оболочки и др.).
61. Взаимосвязь кариеса и его осложнений с зубочелюстными аномалиями.
62. Роль питания в формировании зубочелюстной системы
63. Основные направления, методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей.
64. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.
65. Содержание и особенности проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении работы.
66. Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения.
67. Понятие о ситуационном анализе. Этапы планирования программы профилактики.
68. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение программы.
69. Организационные мероприятия, по внедрению программы профилактики, мониторинг.
70. Критерии и периодичность оценки эффективности программы, прогнозирование стоматологической заболеваемости.
71. Взаимосвязь стоматологической службы с другими отраслями здравоохранения и образования.
72. Особенности проведения профилактических мероприятий у различных контингентов населения: беременных, детей разного возраста, подростков, взрослых.

Задания 2 типа

1. В населённом пункте с высоким уровнем заболеваемости кариесом необходимо организовать профилактическую программу. Какие меры вы предложите?

2. Составьте план профилактических мероприятий для пациента с высоким риском развития одонтогенной инфекции. Объясните, как правильно проводить чистку зубов и использовать дополнительные средства гигиены (например, зубную нить, ирригатор).

3. Пациент жалуется на боль в зубе и припухлость щеки. Опишите, какие меры профилактики следовало применить, чтобы предотвратить развитие инфекции.

4. У пациента диагностирован периодонтит. какие меры профилактики следовало применить, чтобы предотвратить развитие

5. Проанализируйте основные методы профилактики одонтогенных инфекций, насколько методы, применяемые в России, отличаются от тех, что используются в других странах

6. Пациент 45 лет, курильщик с диагнозом хронический гингивит. Какие методы диспансеризации следует применить?

7. У ребёнка 10 лет диагностирован кариес молочных зубов. Как организовать его диспансеризацию?

8. В стоматологическом кабинете проводится диспансеризация детей. Какие особенности необходимо учитывать при работе с этой возрастной группой?

9. У пациента обнаружены следующие показатели: кровоточивость десен, зубной камень, пародонтальные карманы глубиной 4 мм. Рассчитайте значение индекса CRITN для этого пациента и сделайте вывод о необходимости лечения. Какие факторы могут повлиять на точность измерения индексов CRITN/CRP

10. Опишите основные методы эпидемиологических исследований. В чем разница между описательными и аналитическими исследованиями?

11. Пациент обратился с жалобами на кровоточивость десен. Определите, к какому уровню профилактики относятся следующие действия: обучение гигиене полости рта, профессиональная чистка зубов, назначение противовоспалительных препаратов.

12. У ребенка 6 лет диагностирован кариес молочных зубов. Какие меры профилактики следует предпринять на первичном, вторичном и третичном уровнях?

13. Пациент обратился с жалобами на боль в зубе. Опишите этапы лечебной санации в данном случае.

14. В детском саду проводится плановая санация. Какие процедуры будут включены в программу?

15. Определите значение индекса КПУ для пациента, если: К = 3 (количество кариозных зубов), П = 2 (количество пломбированных зубов), У = 1 (количество удаленных зубов).

16. Рассчитайте индекс КПУ(з) для группы из 5 пациентов, если известно: для первого пациента: К = 4, П = 0, У = 2. для второго пациента: К = 2, П = 1, У = 0., для третьего пациента: К = 1, П = 3, У = 1., для четвертого пациента: К = 0, П = 2, У = 3., для пятого пациента: К = 5, П = 4, У = 0.

17. Определите распространенность кариеса в популяции, если известно, что из 1000 обследованных человек кариес выявлен у 750.

18. Рассчитайте интенсивность кариеса (по индексу КПУ) для группы из 50 человек, если сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов составляет 250

19. В начале года интенсивность кариеса в группе из 30 человек составляла 4, а через год — 6. Рассчитайте прирост интенсивности.

20. Пациент обратился в стоматологическую поликлинику. Опишите последовательность действий медицинского персонала на всех этапах диспансеризации. Разработайте план стоматологического лечения для пациента с диагнозом «кариес зубов». Укажите этапы лечения, используемые материалы и

методы. Оцените эффективность проведенного лечения, используя следующие показатели: снижение болевого синдрома, улучшение эстетики, восстановление функции зубов.

21. Пациент обратился с жалобами на кровоточивость десен и неприятный запах изо рта. Опишите план диагностики и лечения, включая оценку эффективности через 3 месяца.

22. В стоматологическом кабинете проводится профилактическая программа. Оцените ее эффективность, основываясь на снижении заболеваемости кариесом среди пациентов

23. Рассчитайте необходимое количество фторида натрия для профилактического курса группы из 30 детей.

24. В ходе эпидемиологического исследования выявлено, что у 70% обследованных лиц старше 50 лет имеются признаки пародонтита. Определите, какие факторы могут способствовать такому высокому уровню заболеваемости.

25. Какие основные показатели используются для оценки частоты стоматологических заболеваний в популяции? Опишите методы сбора данных для эпидемиологических исследований в стоматологии.

Задания 3 типа

Задача 1.

В школе 500 учащихся. При плановом осмотре у 60% выявлен кариес, средний КПУ=2.8. В регионе отсутствует фторирование воды.

Вопросы:

1. Какие 3 профилактические меры наиболее эффективны в данной ситуации?

2. Как оценить эффективность программы через 1 год?

Задача 2.

В школе 800 учащихся. При осмотре: 65% имеют кариес, средний КПУ=2.5.

Вопросы:

1. Какие 3 метода профилактики включить в программу?

2. Как организовать работу стоматологического кабинета?

3. Как оценить эффективность через 2 года?

Задача 3.

Пациент 35 лет. При обследовании выявлены следующие показатели. Секстант 18-14: кровоточивость при зондировании, зубной камень. Секстант 13-23: карманы 4 мм. Секстант 24-28: здоровая десна. Секстант 38-34: карманы 6 мм. Секстант 33-43: кровоточивость. Секстант 44-48: здоровая десна

Вопросы:

1. Индекс CRITN для каждого секстанта

2. Общий индекс нуждаемости в лечении

Задача 4.

Пациент проходит ортодонтическое лечение. Отмечает затруднения при чистке зубов. При осмотре: скопление налета вокруг брекетов, признаки гингивита.

Вопросы:

1. Какие этапы гигиены обязательны?
2. Какие дополнительные средства рекомендовать?
3. Как часто проводить профгигиену?

Задача 5.

Пациентка 28 лет, жалуется на повышенную чувствительность зубов и образование зубного налета. В питании преобладают сладкие и липкие продукты, перекусы между основными приемами пищи.

Вопросы:

1. Какие пищевые факторы могут способствовать развитию повышенной чувствительности зубов?
2. Какие продукты следует исключить или ограничить в рационе?
3. Какие рекомендации по режиму питания можно дать для уменьшения образования зубного налета?

Задача 6.

Пациентка 35 лет, жалуется на кровоточивость десен и неприятный запах изо рта. В питании преобладают сладкие и кислые продукты, перекусы между основными приемами пищи.

Вопросы:

1. Какие рекомендации по питанию вы бы дали для улучшения состояния десен?
2. Какие продукты следует исключить или ограничить в рационе?
3. Как часто необходимо проводить профессиональную чистку зубов?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Кариесология и заболевание твердых тканей зубов»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	12
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	23

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Кариесология и заболевание твердых тканей зубов» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Кариесология и заболевание твердых тканей зубов» ориентировано на подготовку врача стоматолога, способного оказать пациентам амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов на современном уровне с использованием достижений науки.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 5-6 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины подготовка врача-стоматолога, владеющего профессиональными теоретическими знаниями и способного оказать квалифицированную стоматологическую помощь пациентам с заболеваниями твердых тканей зубов.

Задачи дисциплины:

- изучение междисциплинарного подхода к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зубов;
- изучение этиологии, патогенеза, клиники заболеваний твердых тканей зубов
- изучение основных и дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов;
- освоение алгоритма проведения дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов;
- освоение планирования неинвазивного и инвазивного лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний твёрдых тканей зубов;
- формирование теоретических и практических умений по инвазивному и неинвазивному лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	правила, алгоритмы и методики сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента; осмотра и физикального обследования пациента; диагностик и у пациента наиболее распространенной патологии; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента; осмотр и физикального обследования пациента; диагностировать у пациента наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента; осмотра и физикального обследования пациента; диагностики у пациента наиболее распространенной патологии; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных	методы и информативность лабораторных	ориентироваться в методах лабораторных и инструментальных	составления плана проведения лабораторных,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	х и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов стоматологического профиля, показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями	ных исследований для оценки состояния здоровья; показаниях к проведению исследований; составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования	инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализа результатов основных и дополнительных методов обследования	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях,	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывать	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разработки	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
ых задач		разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	ях, методику разработки плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий,	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	целью своевременной коррекции	целью своевременной коррекции	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб пациента со стоматологическими заболеваниями; технику проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Методики интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретировать данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента со стоматологическими заболеваниями; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-1.2 Направляет детей и	принципы направления пациентов со	направлять пациентов со стоматологическ	направления пациентов со стоматологическ	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		взрослых со стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующим и порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и и других дополнительных методов обследования пациентов.	стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. методику интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	ими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. интерпретировать данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	ими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	
		ПК--1.3. Способен поставить	правила, этапы и методику	ставить предварительный	постановки предварительного	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	постановки предварительного и окончательного диагноза, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	окончательный диагноз, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения пациентов с различным и стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	разрабатывать план лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			иями, с учетом стандартов медицинской помощи			
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями	применять лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнять медицинские вмешательства у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			ями, с учетом стандартов медицинской помощи			
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	4	5		10					5	35	Тестовые задания /15 Ситуационный практикум /25 Контрольная работа/10
Тема 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	4	5		10					10	35	Тестовые задания /15 Ситуационный практикум /25 Контрольная работа/10
Всего:	8	10		20					15	70	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
6 семестр											
Тема 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	10	5		18					12	24	Ситуационный практикум /25
Тема 4. Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	5	5		17					11	24	Ситуационный практикум /10 Контрольная работа/10
Всего:	15	10		35					23	48	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36									Экзамен	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
											(55 из 100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	4										
Всего:	23	20		55					39	118	2*100
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	252										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	7										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.

Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Медицинское страхование в стоматологии. Метод эпидемиологических исследований. Метод статистического анализа. Мероприятия по борьбе с ВИЧ в доклиническом и клиническом периоде. Предупреждение распространения инфекций в стоматологическом учреждении. Методы инфекционного контроля. Медицинская деонтология и врачебная этика как элементы биоэтики. Частные правовые вопросы. Терапия острой и хронической боли. Классификация болезней по МКБ-10.

Тема 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

Кариес, определение. Этиология: общие и местные кариесогенные факторы, механизм их действия. Классификация кариеса. Патогенез кариеса: понятие деминерализации, реминерализации. Витальное окрашивание. Виды зубного налета, роль налета в образовании кариеса основные индексы гигиены.

Состав слюны, роль слюны в образовании кариеса. Индексы распространенности кариеса (КПУ). Ведение медицинской документации пациентов с кариесом зубов. Кариес эмали (кариес в стадии пятна, клинические проявления, особенности диагностики. Кариес эмали (начальный кариес. Кариес дентина (средний и глубокий кариес). Диагностика, дифференцированный диагноз. Факторы риска возникновения некариозных поражений. Классификация. Клиническая картина некариозных поражений.

Тема 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Некариозные поражения твердых тканей зубов, развивающиеся до и после прорезывания. Ятрогенное изменение твердых тканей зубов. Травмы зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика некариозных поражений твердых тканей зуба Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Методы снятия зубных отложений. Методы лечения. Осложненные формы кариеса, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения.

Тема 4. Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.

Лечение кариеса эмали (начального кариеса). Кариес дентина (средний): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Кариес дентина (глубокий): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Кариес цемента: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативно-восстановительный метод лечения кариеса зубов. Клинические особенности

препарирования кариозных полостей под различные пломбировочные материалы. Инструменты, ошибки, осложнения при препарировании кариозных полостей.

Оперативно-восстановительное лечение некариозных поражений. Фармакотерапия при лечении кариеса и некариозных поражений.

5. 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и

предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных

работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуются оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.</i>	Методы инфекционного контроля. Медицинская деонтология и врачебная этика как элементы биоэтики. Частные правовые вопросы. Терапия острой и хронической боли. Классификация болезней по МКБ-10.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Тестовые задания Отчет по практикуму Контрольная работа

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 2. Обследование стоматологического о пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.</i>	Кариес эмали (кариес в стадии пятна, клинические проявления, особенности диагностики. Кариес эмали (начальный кариес. Кариес дентина (средний и глубокий кариес). Диагностика, дифференцированный диагноз. Факторы риска возникновения некариозных поражений. Классификация. Клиническая картина некариозных поражений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Тестовые задания Отчет по практикуму Контрольная работа
<i>Тема 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.</i>	Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Методы снятия зубных отложений. Методы лечения. Осложненные формы кариеса, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 4. Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.</i>	Клинические особенности препарирования кариозных полостей под различные пломбировочные материалы. Инструменты, ошибки, осложнения при препарировании кариозных полостей. Оперативно-восстановительное лечение некариозных поражений. Фармакотерапия при лечении кариеса и некариозных поражений.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по практикуму Контрольная работа

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Копецкий, И. С. Кариесология : учебное пособие / И. С. Копецкий, И. А.

Никольская, О. Ю. Гусева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7736-6, DOI: 10.33029/9704-7736-6-KNG-2023-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477366.html>

2. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7490-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474907.html>

2. Самусев, Р. П. Основы клинической морфологии зубов : учебное пособие / Р. П. Самусев, С. В. Дмитриенко, А. И. Краюшкин ; под ред. М. Р. Сапина. - Москва : ОНИКС 21 век : Мир и Образование, 2022. - 368 с. - Режим доступа: по подписке. - URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники. Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования

(проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-15 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 14-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Ситуационный практикум	10-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3.	Тестовые	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
	задания	13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4.	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов; 0 – работа не выполнена.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные 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.

Задания/вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. 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.

Задания/вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. 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.

Задания/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.

Задача №4.

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад.5 Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

Задания/вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. 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.

Задания/вопросы

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?

Примерные тестовые задания

1. Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов:

- А) гипоплазия
- Б) эрозия

- В) истирание
- Г) кариес
- Д) флюороз

2. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:

- А) кислот
- Б) щелочей
- В) кариесогенных факторов
- Г) абразивного фактора
- Д) температурных факторов

3. Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:

- А) СРІТN
- Б) РМА
- В) ИДЖ
- Г) КПУ
- Д) УИГ

4. Причины возникновения кариеса:

- А) кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
- Б) кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали
- В) легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
- Г) высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора
- Д) углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали

5. Пелликула зуба образована:

- А) коллагеном
- Б) кератином
- В) скоплением микроорганизмов и углеводов
- Г) гликопротеидами слюны
- Д) полиненасыщенными жирными кислотами

6. Иммунные зоны зуба:

- А) фиссуры и углубления на зубах
- Б) пришеечная треть видимой коронки зуба
- В) жевательные поверхности зубов
- Г) бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов
- Д) небные и язычные поверхности зубов

7. Ведущая роль в развитии кариеса принадлежит:

- А) Str. Salivaris
- Б) Str. Mutans
- В) лактобациллы
- Г) Str. sangius
- Д) Str. Aureus

8. Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:

- А) климатические условия
- Б) изменение количества и качества ротовой жидкости
- В) диета и Питьевая вода
- Г) белковые пищевые остатки в полости рта
- Д) наследственные и соматические заболевания

9. Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается:

- А) снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного
- Б) снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного
- В) одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
- Г) повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного
- Д) одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев

10. В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:

- А) зеркало, гладилка
- Б) зеркало, зонд
- В) зеркало, пинцет
- Г) пинцет, зонд
- Д) зонд, штопфер

11. Обследование пациента начинают с применения методов

- А) рентгенологических
- Б) лабораторных
- В) термометрических
- Г) основных
- Д) цитологических

12. К основным методам обследования относятся:

- А) опрос, рентгенография
- Б) опрос, осмотр
- В) осмотр, ЭОД
- Г) ЭОД, рентгенография
- Д) перкуссия, ЭОД

13. При осмотре полости рта зондирование зубов проводят:

- А) по всем поверхностям
-

- Б) в пришеечной области
- В) в области контактных поверхностей
- Г) в фиссурах
- Д) в области бугров

14. К I классу по классификации Блэка относятся кариозные полости:

- А) в фиссурах моляров
 - Б) на контактной поверхности моляров
 - В) в пришеечной области моляров
 - Г) на контактной поверхности клыко
 - Д) на контактной поверхности премоляров
-

15. Амальгамы относятся к:

- А) вспомогательным материалам;
- Б) основным конструкционным;
- В) клиническим материалам;
- Г) стерилизационным материалам

16. Временные пломбировочные материалы должны

- А) Обеспечивать герметичное закрытие полости зуба;
- Б) Быть устойчивыми к истиранию;
- В) Соответствовать по внешнему виду естественным зубам;
- Г) Легко вводиться и выводиться из полости

17. Материалы для изолирующих прокладок должны

- А) Противостоять силе давления
- Б) Повышать проницаемость дентина
- В) Предотвращать движение жидкости в дентинных канальцах и герметично их закрывать;
- Г) Быть температурным и химическим изолятором;
- Д) Разрушаться под действием десневой и дентинной жидкости

18. Лечебная прокладка обладает свойствами:

- А) Индифферентными
- Б) Протеолитическими
- В) Противовоспалительными
- Г) Некротизирующими
- Д) Мумифицирующими

19. Лечебная прокладка покрывает:

- А) Дно и стенки
- Б) Дно
- В) Стенки
- Г) Дно и стенки до эмалево-дентинной границы
- Д) Контактную поверхность

20. Для лечения глубокого кариеса применяют лечебные прокладки

- А) формальдегидсодержащие пасты без резорцина
- Б) пасту формалин-резорциновую
- В) препараты на основе гидроокиси кальция
- Г) препараты, содержащие серебро

21. Травление твердых тканей зубов проводят с целью

- А) Улучшения эстетических свойств пломбировочного материала
- Б) Реминерализирующего действия на эмаль
- В) Для диагностики кариеса зубов в стадии пятна
- Г) Для улучшения адгезивных свойств пломбировочного материала
- Д) Для обезболивания твердых тканей зуба

22. Назовите твердые ткани зуба:

- А) пульпа, дентин, цемент
- Б) коронка, шейка, корень
- В) дентин, эмаль, цемент
- Г) эктодерма, энтодерма, мезодерма

23. Повышенному истиранию зубов способствуют

- А) употребление большого количества углеводов
- Б) бруксизм
- В) неполноценное развитие эмали и дентина
- Г) повышенное содержание фтора в питьевой воде
- Д) употребление грубой пищи

24. Дефекты эмали и дентина при патологической истираемости зубов локализируются на

- А) вестибулярной поверхности и режущих краях зубов
- Б) режущих краях зубов и жевательной поверхности
- В) жевательной и язычной поверхности
- Г) язычной и вестибулярной поверхностях
- Д) всех поверхностях зубов

25. Факторы, предрасполагающие возникновению системной гипоплазии зубов постоянного прикуса

- А) низкое содержание фтора в питьевой воде
- Б) неполноценное питание матери в период беременности
- В) заболевание матери в период беременности
- Г) заболевание ребенка на I году жизни
- Д) травма временных зубов
- Е) осложнения кариеса временных зубов

Примерные темы для контрольных работ

1. Использование коффердама в клинике терапевтической стоматологии

2. Глубокое фторирование: показания, методика проведения
3. ART – технология при лечении кариеса зубов
4. Герметизация фиссур: показания, материалы, методики
5. Применение «сэндвич-техники» при реставрации зубов
6. Методы лечения глубокого кариеса зубов
7. Матричные системы: функции, виды, особенности применения
8. Сравнительная характеристика адгезивных систем
9. Особенности эстетической реставрации фронтальной группы зубов
10. Окончательная обработка реставрации зуба: средства, методики
11. Методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов.
12. Классификация кариозных полостей по Блэку, атипичные кариозные полости.
13. Этапы препарирования кариозной полости по Блэку. Основные элементы кариозной полости. Критерии готовности полости к пломбированию.
14. Обезболивание при препарировании кариозных полостей.
15. Инструменты, ошибки, осложнения при препарировании кариозных полостей.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Кариесология и заболевание твердых тканей зубов» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА

предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;

Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;

Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.

-90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат.

-70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат.

-50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично.

-Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

5 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Ошибки при работе с композиционными материалами
2. Осложнения при работе с композиционными материалами
3. Профилактика и лечение гиперестезии твёрдых тканей зубов
4. Компьютерный некроз твёрдых тканей зубов
5. Эффективность различных методов снятия зубных отложений
6. Применение ультразвука в терапевтической стоматологии
7. Особенности препарирования кариозных полостей III, IV и V классов для реставрации их композитами
8. Проблема современной диагностики кариеса
9. Наследственные заболевания твердых тканей зубов
10. Электроодонтодиагностика. Применение в стоматологии.
11. Эстетическая реставрация в стоматологии
12. Кариес резистентность и кариесвосприимчивость.
13. Исторические этапы развития терапевтической стоматологии.
14. Проблема диагностики и профилактики фиссурного кариеса.
15. Герметизация фиссур.
16. Профилактическая роль фтора при лечении кариеса.
17. Ультразвуковая терапия стоматологических заболеваний. Удаление зубного камня аппаратом «Ультрадент»
18. Преимущества Icon терапии над другими реминерализующими препаратами.
19. Эстетика в стоматологии
20. Дентин зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства.
21. Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физические и физиологические свойства.

22. Топографо-анатомические особенности строения полости зуба.
23. Физиология полости рта. Механическая, химическая, ферментативная обработка пищи во рту. Рефлексы полости рта.
24. Слюна как биологическая среда полости рта. Химический состав, изменения под влиянием различных факторов, роль слюны в созревании эмали после прорезывания зуба.
25. Права и обязанности врача-стоматолога. Деонтология в стоматологии.
26. Перкуссия, пальпация, термометрия, подвижность зубов, электроодонтодиагностика, рентгенография, зондирование.
27. Минерализация, деминерализация, реминерализация эмали, факторы.
28. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика, ЭОД.
29. Классификация пломбировочных материалов. Основные требования, предъявляемые к ним.
30. Цементы, химический состав, физические свойства, показания к применению. Особенности техники приготовления и пломбирования.

Задания 2 типа

1. Назовите виды патологической стираемости зубов, возможные у пациентов химического предприятия. Укажите методы профилактики.
2. Назовите нозологические формы возможные при жалобах пациентов на разрушение зубов в пришеечной области. Перечислите факторы, приводящие к клиновидным дефектам зубов. Укажите, когда и какой специалист ставит диагноз бруксизм.
3. Назовите диагноз кариеса начальный в стадии мелового пятна зуба по МКБ 10. Укажите механизмы рецидива кариеса.
4. Перечислите препараты, назначаемые при лечении больного с начальным кариесом. Оценка эффективности лечения.
5. Укажите жалобы, предъявляемые пациентами при кариесе эмали. Проведите дифференциальную диагностику. Какие дополнительные методы обследования нужно применить для подтверждения диагноза?
6. Назовите жалобы, предъявляемые пациентами при кариесе дентина зуба. Проведите дифференциальную диагностику. Какие дополнительные методы обследования нужно применить для подтверждения диагноза.
7. Опишите, как проявляются возможные осложнения при лечении больных с кариесом дентина зуба? Укажите, как предотвратить осложнения? Методы лечения осложнений.
8. Проведите дифференциальную диагностику гипоплазии эмали с кариозным процессом. Укажите методы лечения, применимые для лечения гипоплазии эмали.
9. Пациенту поставили диагноз - K02.1 Кариес дентина. Какие этапы лечения необходимы? Опишите последовательность, материалы.
10. Пациенту поставили диагноз K02.2 Кариес цемента. Какие этапы лечения необходимы? Опишите последовательность, материалы.
11. Пациенту поставили диагноз K02.9. Опишите клинические проявления. С какими заболеваниями нужно дифференцировать?

12. Пациенту поставили диагноз K02.4. Одонтоклазия. Опишите клинические проявления. С какими заболеваниями нужно дифференцировать?

13. Проведите дифференциальную диагностику между K02.1 и K04.0. Критерии лечения. Прогноз.

14. Проведите дифференциальную диагностику между K02.3 и K02.0. Принципы лечения при диагнозе K02.3. Прогноз.

15. Пациенту поставили диагноз K02.2. Принципы лечения. Прогноз лечения. Какие осложнения возможны при консервативном лечении.

16. Пациент У., 46 лет. Диагноз: кариес депульпированного зуба 1.6, потеря тканей коронки зуба > 60 %. Назовите план реставрации зуба.

17. Пациентка Е., 70 лет. Поставлен диагноз: K02.3 Кариес цемента зуба 1.1. КПУ = 17. Определите степень активности кариеса, назовите причину обнажения корня зуба. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий, дайте обоснование выбора пломбировочного материала, перечислите рекомендации по гигиене полости рта.

18. Пациент Ф., 41 год. Поставлен диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 3.5. Во время препарирования дна кариозной полости вскрыт рог пульпы. Какая профилактика данного осложнения. Уточните диагноз. Тактика врача.

19. Пациент У., 51 год. Поставлен диагноз: K02.2 Кариес цемента (корня) зуба 2.2.

20. Пациент Н., 45 лет. Выявлено пигментированное пятно на зубе 3.7. Уточните диагноз, используя классификацию кариеса МБК-С-10.

21. Пациент М., 41 год. После пломбирования зуба 4.7 по поводу кариеса дентина появилась боль от температурных раздражений и при давлении на пломбу во время приема пищи. Каковы возможные причины осложнения и методы устранения?

22. Пациент А., 35 лет. Индекс КПУ = 10, где К = 2, П = 4, У = 4. Какие данные указывают на восприимчивость зубов к кариесу? Какие лечебно-профилактические мероприятия рекомендовать пациенту?

23. Пациент П., 27 лет. Индекс КПУ = 1. Какие данные свидетельствуют об устойчивости зубов к кариесу?

24. Пациент Л., 39 лет. Индекс КПУ = 18, где К = 1, П = 16, У = 1. Какие рекомендации дать пациенту после пломбирования зуба? Какие профилактические мероприятия провести?

25. Пациент В., 33 года. Пломба поставлена 6 месяцев назад по поводу кариеса дентина зуба 1.6. Произошел облом одной из стенок полости. Что явилось причиной осложнения? Какие меры профилактики данного осложнения?

Задания 3 типа

Задача 1.

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.

Задания и вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Задача 2.

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 апроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

Задания и вопросы:

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.

Задача 3.

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.

Задания и вопросы:

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?

Задача 4.

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.

Задания и вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.

5. Что явилось причиной развития заболевания?

Задача 5.

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной 35 лет с жалобами на скол угла коронки 22 зуба, произошедший во время приема твёрдой пищи. Объективно: медиальный угол коронки 22 отломан в пределах дентина, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

Задания и вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза.
3. Какой метод лечения показан в этом случае.
4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки.
5. Какие рекомендации следует дать пациенту после восстановления коронки зуба?

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся 6 семестр – экзамен

Задания 1 типа

1. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета.
2. Медицинское страхование в стоматологии.
3. Метод эпидемиологических исследований. Метод статистического анализа.
4. Мероприятия по борьбе с ВИЧ в доклиническом и клиническом периоде.
5. Предупреждение распространения инфекций в стоматологическом учреждении. Методы инфекционного контроля.
6. Медицинская деонтология и врачебная этика как элементы биоэтики.
7. Теории возникновения кариеса зубов. Современные взгляды на возникновение и развития кариеса зубов.
8. Международная классификация стоматологических болезней МКБ-С на основе Международной статической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ – 10).
9. Состав слюны, роль слюны в образовании кариеса.
10. Индексы распространенности кариеса (КПУ).
11. Ведение медицинской документации пациентов с кариесом зубов.
12. Понятие о кариесогенной ситуации. Кариесогенные факторы общего и местного характера.
13. Резистентность твердых тканей зуба. Факторы, определяющие резистентность твердых тканей зуба. Способы повышения резистентности эмали.
14. Кариес зубов. Определение. Эпидемиология. Учет заболеваемости кариесом зубов. Классификация кариеса зубов.

15. Показатели стоматологической заболеваемости (распространенность, интенсивность, прирост интенсивности). Частота поражения отдельных групп зубов кариесом.

16. Роль микроорганизмов зубной бляшки и зубного налета в возникновении кариеса. Образование и развитие зубной бляшки.

17. Начальный кариес. Этиология, патогистология, клиника, диагностика.

18. Методы диагностики начального кариеса.

19. Витальное окрашивание зуба. Методика проведения. Критерии оценки полученных результатов.

20. Дифференциальная диагностика начального кариеса.

21. Методы лечения начального кариеса. Профилактика.

22. Реминерализующая терапия при лечении начального кариеса. Показания. Методы, методика проведения с использованием лазера. Документ подписан электронной подписью.

23. Реминерализующая терапия при лечении начального кариеса. Показания. Методы, методика проведения с использованием фторсодержащих гелей.

24. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения.

25. Методы снятия зубных отложений.

Задания 2 типа

1. Пациент Т., 20 лет. Поставлен диагноз: K02.0 Приостановившийся кариес зуба 1.6, фиссурный. Выберите метод лечения.

2. Пациент С., 61 год. Поставлен диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 3.7. Перечислите этапы пломбирования зуба композитом химического отверждения.

3. Пациент З., 40 лет. Поставлен диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 1.2», III класс по Блэку. Укажите особенности препарирования кариозной полости для пломбирования зуба фотополимерным пломбировочным материалом.

4. Пациент Д., 54 года. Поставлен диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 2.2 IV класс по Блэку. Укажите особенности препарирования кариозной полости и выберите пломбировочный материал.

5. Пациент А., 43 года. Поставлен диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 2.7, I класс по Блэку. Опишите вид эмали после травления кислотой? Укажите продолжительность травления эмали и дентина. Выберите пломбировочный материал и адгезивную систему.

6. Пациент Л., 51 год. Поставлен диагноз K02.1 Кариес дентина зуба 3.6, II класс по Блэку. Планируется пломбирование зуба материалом «Filtek Z250». Назовите особенности травления эмали и дентина для этого материала.

7. Пациентка Р., 30 лет. Диагноз: K02.8 Кариес депульпированного зуба 2.2. Выберите пломбировочный материал, проведите реставрацию, если ИПТЗ = 0,5.

8. Пациент Б., 33 года. Кариес зуба 3.7, полость II класс по Блэку. Охарактеризуйте технику пломбирования кариозной полости «открытый сандвич». Укажите, какие пломбировочные материалы и приспособления необходимо использовать.

9. Пациент Я., 41 год. Диагноз: K02.4 «Приостановившийся кариес зуба 4.7», II класс по Блэку. Охарактеризуйте технику пломбирования кариозной полости «закрытый сандвич» с использованием СИЦ.

10. Пациент Д., 19 лет, диагностирован быстро развивающийся (острый) кариес дентина зуба 1.6. Какие особенности клиники и состояния дентина кариозной полости указывают на это? Назовите особенности лечения пациента, возможное количество посещений, их сроки.

11. Пациент Н., 20 лет, выявлено медленное течение (хроническое) кариеса дентина зуба 3.4, кариозная полость глубокая. Жалоб на боли нет. Какие дополнительно методы исследования необходимо сделать? Какие особенности лечения имеет медленно развивающийся кариес?

12. При осмотре на вестибулярных поверхностях 432 / 234, в пришеечной части обнаружены дефекты твердых тканей треугольной формы, с гладкими, плотными, блестящими стенками. Проведите дифференциальную диагностику. Назовите причины возникновения данного заболевания. Какие группы данного заболевания вы знаете? Составьте и обоснуйте план лечения.

13. При осмотре в 46 – пломба занимает более 1/2 жевательной поверхности, дно и стенки полости плотные, зондирование безболезненное по дну. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы?

14. При осмотре на вестибулярных поверхностях 21/12 и на буграх 6/6 обнаружены множественные меловидные пятна. Эмаль в области пятен гладкая, блестящая. Пятна существуют с момента прорезывания зубов. Поставьте диагноз. Назовите причины возникновения данного заболевания. Какие формы этого заболевания вы знаете, и чем они характеризуются? Составьте и обоснуйте план лечения.

15. Объективно: 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 на вестибулярных поверхностях в пришеечной области гладкие меловидные пятна с нечёткими контурами. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы? Составьте план местного и общего лечения.

16. Объективно: 3.4 отсутствует, на медиальной поверхности 3.5 гладкое пигментированное пятно с чёткими контурами диаметром 4 мм, перкуссия, реакция на холодное безболезненные. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы? Составьте и обоснуйте план лечения.

17. При пломбировании глубокой кариозной полости, расположенной на окклюзионной поверхности зуба 3.6, на все дно наложены лечебная прокладка «Dycal» толщиной 2 мм, изолирующая прокладка «Си-лидонт». Оцените действия врача.

18. На окклюзионной поверхности зуба 2.6 две кариозные полости, разделённые толстыми валиками здоровой эмали. Укажите действия врача. Укажите инструмент, который потребуется врачу для определения глубины кариозного поражения зуба 2.6.

19. При наложении изолирующей прокладки на отпрепарированную кариозную полость II класса Блэка зуба 2.6 врач использовал технику послойного наложения материала «Унифас». Оцените действия врача.

20. Для препарирования кариозной полости II класса зуба 3.5 врач выбрал технику тоннельного препарирования. В качестве ориентира выбрал краевой гребень зуба 3.5. Оцените действия врача.

21. Для препарирования кариозной полости на медиально- окклюзионной поверхности зуба 4.6 при наличии зуба 4.5 врач выбрал вестибулярный доступ. Оцените действия врача.

22. Для пломбирования кариозной полости на медиально- окклюзионно-дистальной поверхности зуба 4.7 врач выбрал разделительную пластину, матрицу, пинцет. Оцените действия врача.

23. На отпрепарированную кариозную полость III класса по Блэку наложена изолирующая прокладка «Унифас» до эмалевого края. Оцените действия врача.

24. При препарировании кариозной полости III класса по Блэку зуба 3.2 была сформирована дополнительная площадка длиной менее 1/3 оральной поверхности зуба, глубиной ниже эмалево-дентинного соединения на 1 мм. Укажите нарушения во время препарирования кариозной полости.

25. На дистальной без нарушения угла и режущего края коронки зуба верхнего левого латерального резца обнаружена кариозная полость в пределах эмали и дентина. Напишите обозначение верхнего левого латерального резца, используя формулу ВОЗ. Определите класс кариозной полости по Блэку. Укажите этапы препарирования кариозной полости в этом зубе.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент А., 40 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.

Задания и вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Задача 2.

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 34 лет, с жалобами на кратковременные боли в 37 зубе при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

Задания и вопросы:

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.

Задача 3.

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной 35 лет с жалобами на скол угла коронки 22 зуба, произошедший во время приема твердой пищи. Объективно: медиальный угол коронки 22 отломан в пределах дентина, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

Задания и вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза.
3. Какой метод лечения показан в этом случае.
4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки.
5. Какие рекомендации следует дать пациенту после восстановления коронки зуба?

Задача 4.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 18 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.

Задания и вопросы:

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

Задача 5.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 35 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.

Задания и вопросы:

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?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Эндодонтия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	13
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	14
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	22
7.1. ОПИСАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....	22
7.2. ОПИСАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	29

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Эндодонтия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Целью освоения дисциплины является усвоение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения осложненного кариеса; формирование клинического мышления будущего специалиста; сопоставление клинических проявлений пульпита и периодонтита с данными основных и дополнительных методов исследования; установление причинно-следственных связей между проявлениями заболевания и жалобами больного; обоснование диагноза, составление адекватного плана обследования и лечения, и его реализация под руководством преподавателя, применяя современные материалы и технологии; умение самостоятельной работы с научной, нормативной, справочной литературой.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 6 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания пациентам эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта.

Задачи дисциплины:

- изучение методов диагностики, используемым при обследовании пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- изучение методов дифференциальной диагностики при заболеваниях пульпы и периодонта;
- изучение показаний и противопоказаний к различным методам лечения пульпита и периодонтита;
- формирование теоретических и практических умений по лечению пульпита;
- формирование теоретических и практических умений по лечению периодонтита;
- выявление, устранение и профилактика возможных осложнений при лечении заболеваний пульпы и периодонта.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при обследовании пациента с целью установления диагноза с заболеваниями и пульпы и периодонта	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать их при диагностике заболеваний пульпы и периодонта; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при обследовании	проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при обследовании пациента с целью установления диагноза с заболеваниями пульпы и периодонта	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
				пациента с целью установления диагноза с заболеваниями и пульпы и периодонта		
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показания к проведению исследований, методики составления плана лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с заболеваниями и пульпы и периодонта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при обследовании пациентов; методику анализа результатов основных, дополнительных	ориентироваться и составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, интерпретировать полученные результаты при обследовании пациентов с заболеваниями и пульпы и периодонта;	Составления плана обследования, назначения, лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с заболеваниями пульпы и периодонта; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при обследовании пациентов; Анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			(лабораторных, инструментальных) методов обследования, проводимых у пациентов с заболеваниями и пульпы и периодонта			
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и пульпы и периодонта, медицинские показания к их применению; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний с заболеваниями и пульпы и периодонта; механизм их действия, совместимость, возможные осложнения	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях и пульпы и периодонта, разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях и пульпы и периодонта, разработки плана лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у взрослых и детей	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		заболеваниями;				
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и пульпы и периодонта с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и пульпы и периодонта с целью своевременной коррекции	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи детям и взрослым при заболеваниях у пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта при оказании медицинской помощи с целью их своевременной коррекции	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта; технику проведения первичного и повторного осмотра	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретировать данные	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретации данных	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	пациентов; методики интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта	основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта	основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта	
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительные	принципы направления пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. методику интерпретации дополнительных	направлять пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. интерпретировать данные дополнительных исследований:	направления пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		х методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	ых методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта	лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта	ких, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями пульпы и пародонта	
		ПК-1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагноза у пациентов с заболеваниями и пульпы и пародонта в соответствии с жалобами, анамнезом, осмотром, полученными данными дополнительных методов исследования при оказании медицинской помощи детям и взрослым в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний пульпы и пародонта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем у детей	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний пульпы и пародонта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем у взрослых и детей	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	азрабатывает план лечения детей и взрослых с заболеваниями и пульпы и периодонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и пульпы и периодонта; стандарты медицинской помощи; Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом медицинских показаний /противопоказаний Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении заболеваний пульпы и периодонта	разработки плана лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения заболеваний пульпы и периодонта и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы	применять лекарственные препараты для лечения заболеваний пульпы и периодонта и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том	применения лекарственных препаратов для лечения заболеваний пульпы и периодонта и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний пульпы и периодонта, методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний пульпы и периодонта, выполнять медицинские вмешательства у пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний пульпы и периодонта, выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций,	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения заболеваний пульпы и периодонта, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций,	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения заболеваний пульпы и периодонта, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения заболеваний пульпы и периодонта, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименован ие тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Сам осто ятел ьная рабо та обу чаю щих ся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
6 семестр											
Тема 1. Пульпит	4	4		8						20	Отчет по ситуационн ому практикуму /10
Тема 2. Периодонтит	6	6		8						20	Отчет по ситуационн ому практикуму /10
Тема 3. Эндодонтиче ская подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	6	6		7						15	Отчет по ситуационн ому практикуму /10
Тема 4. Реставрация зубов после эндодонтичес кого лечения	6	6		7						15	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационн ому практикуму /10
Всего:	22	22		30						70	100 (45ТКУ+55 ПА)
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Пульпит

Болезни пульпы зуба. Этиология, патогенез пульпита, классификации пульпита. Обследование больного с заболеванием пульпы. Острые формы пульпита. Патологическая гистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронические формы пульпита. Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Обострение хронического пульпита. Редкие формы пульпита. Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Внутренняя воспалительная резорбция. Методы лечения пульпита. Лечение пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы. Биологический метод. Лечение пульпита методом витальной ампутации. Особенности эндодонтического вмешательства при лечении пульпита. Методы инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов. Лечение пульпита методом витальной экстирпации. Лечение пульпита методом девитальной экстирпации. Лечение пульпита комбинированным методом. Импрегнационные методы обработки непроходимой части корневого канала. Лечение пульпита методом девитальной ампутации. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита, способы их устранения. Отдаленные результаты лечения пульпита.

Тема 2. Периодонтит

Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология и патогенез периодонтита. Классификации периодонтита. Особенности обследования пациентов с периодонтитом. Схема истории болезни. Острые формы периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.

Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика хронического периодонтита в стадии обострения. Современные методы инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов зубов при эндодонтическом лечении периодонтита. Лечение острого периодонтита. Лечение хронического периодонтита. Лечение хронического периодонтита в стадии обострения. Односеансный метод лечения периодонтита. Физические методы лечения периодонтита. Возможные ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита, способы их устранения. Резорбция корня зуба: внутренняя и наружная. Стоматогенный очаг инфекции и очагово-обусловленные заболевания. Повторное эндодонтическое лечение.

Тема 3. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонтита

Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба. Стоматогенный очаг инфекции. Очаговообусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов. Одонтогенный сепсис,

возбудители. Источник хронического одонтогенного сепсиса. Клинические проявления. Лечебные мероприятия при одонтогенном сепсисе. Причины возникновения обморока, шока, коллапса на стоматологическом приеме. Клинические проявления неотложных состояний (обморок, шок, коллапс).

Тема 4. Реставрация зубов после эндодонтического лечения

Показания, противопоказания к штифтовым конструкциям. Этапы эстетической реставрации зубов после эндодонтического лечения. Использование внутриканальных штифтов. Материалы для восстановления зуба, стекловолоконные штифты. Методика реставрации. Композитные материалы для восстановления коронки зуба. Композиты двойного отверждения, самопротравливающие композиты. Причины дисколоритов зубов. Отбеливание девитальных зубов, измененных в цвете.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера. В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при

последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-

группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Пульпит.</i>	Лечение пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы. Биологический метод. Лечение пульпита методом витальной ампутации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Периодонтит</i>	Осложнения после лечения хронического периодонтита. Восстановление зуба после лечения хронического периодонтита. Прогнозирование дальнейшего лечения. Хирургическое лечение периодонтита.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 3. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта</i>	Очаговообусловленные заболевания. Одонтогенный сепсис, возбудители. Источник хронического одонтогенного сепсиса. Клинические проявления. Лечебные мероприятия при одонтогенном сепсисе.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 4. Реставрация зубов после эндодонтического лечения</i>	Использование внутриканальных штифтов. Отбеливание девитальных зубов, измененных в цвете.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму Подготовка к тестированию.	Тестовые задания, Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.] ; под общей ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7462-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474624.html>
2. Харгривз, К. М. Дополнительные материалы к изданию "Эндодонтия" / Кеннет М. Харгривз, Луис Г. Берман; веб-редактор Илан Ротштейн; пер. с англ. под ред. А. В. Митронина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-5359-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453599-PRIL.html>
3. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>

Дополнительная литература:

1. Бабушкин, И. Е. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-9138-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491386.html> - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429198.html>
2. Базилян, Э. А. Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.] ; под общей редакцией Стоматологического материаловедения : учебник / Э. С. Каливрадзян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7911-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479117>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5.	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6.	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
7.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники. Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость).

Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примеры заданий по ситуационному практикуму

Задача 1.

Пациент П., 25 лет, обратился в клинику с жалобами на самопроизвольную острую иррадиирующую боль в зубе 2.2 и боль от всех видов раздражителей, длительно не проходящую после их устранения. Из анамнеза заболевания: боль появилась 3 дня назад.

Внешний осмотр: Асимметрии лица нет. Носогубные и подбородочная складки выражены.

Движения в ВНЧ суставе плавные, в полном объеме. Слизистая оболочка преддверия и собственно полости рта без видимых патологических изменений, влажная, блестящая, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. Местно: на небной поверхности зуба 2.2 имеется несостоятельная реставрация из композиционного материала светового отверждения, занимающая ½ поверхности. Реакция на температурные раздражители болезненная. Перкуссия слабо чувствительна. Зуб устойчив.

Вопросы/задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Перечислите необходимые дополнительные методы исследования.
- 3) Проведите дифференциальную диагностику.
- 4) Составьте план лечения.

Задача 2.

Пациентка 38 лет, обратилась с жалобами на наличие кариозной полости в зубе 1.1 Из анамнеза: кариозная полость появилась несколько лет назад. Лечение не проводилось.

Объективно: лицо обычной конфигурации

0 0 0 П С П П 0 0

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

0 П 0

Прикус-ортогнатический. 1.1 зуб – изменен в цвете, на небной поверхности

глубокая кариозная полость, полость зуба вскрыта, зондирование, перкуссия безболезненны. На внутриротовой рентгенограмме 1.1 зуба отмечается наличие дефекта коронки, полость зуба и корневой канал свободны, очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами размерами до 3 мм.

Вопросы/задания:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Перечислите возможные ошибки и осложнения.
- 4) Прогноз заболевания.

Задача 3.

Пациентка Н. 50 лет, обратилась в клинику с жалобами на ноющие боли в 1.6, усиливающиеся при накусывании, выпадение пломбы.

Из анамнеза: 1.6 зуб ранее лечен по поводу острой боли, последние 2-3 года отмечает ноющие боли при переохлаждении. Пломба выпала неделю назад. Аллергологический анамнез не отягощен. Находится на диспансерном наблюдении по поводу гастрита.

Объективно: конфигурации лица не нарушена. Прикус ортогнатический.

О П С О О О О Рt

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

О П О О

На жевательной поверхности 1.6 глубокая кариозная полость, выполненная остатками пищи и размягченным дентином, в полости зуба - пломбировочный материал. Перкуссия безболезненна. ЭОД- 160 мкА. На рентгенограмме: небный и дистально-щечный каналы запломбированы до верхушечного отверстия, передний щечный корень искривлен, заполнен на 1/2 длины рентгенконтрастным материалом, в области верхушки данного корня определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами размером 0,7х0,5 см.

Вопросы/задания:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Перечислите показания к проведению зубосохраняющей операции, опишите методику.
- 3) Выберите консервативный метод лечения, альтернативный хирургическому.
- 4) Перечислите лекарственные препараты, применяемые на этапах эндодонтического лечения.
- 5) Перечислите эстетические виды протезирования, возможные в данном случае.

Задача 4.

Пациент М., 20 лет, предъявляет жалобы на потемнение коронки зуба 2.2, наличие свища, периодическое появление гнойного отделяемого из него.

Объективно: на небной поверхности зуба 2.2 имеется кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование, реакции на температурные

раздражители безболезненны.

Сравнительная перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме зуба 2.2 целостность периодонтальной щели нарушена, в области верхушки корня зуба 2.2 имеет очаг разрежения костной ткани с нечеткими контурами.

Вопросы/задания:

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Какие методы устранения дисколорита зубов показаны в данной ситуации.
- 4) Определите сроки проведения повторного рентгенологического исследования для оценки качества проведенного лечения.

Задача 5.

Пациенту В. 43 года, 1.1 зуб лечен по поводу среднего кариеса. Через 3 дня пациент обратился к врачу с жалобами на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании, припухлость десны в обл. 1.1, 1.2. Объективно: переходная складка в области 1.1, 1.2 зубов сглажена, болезненна при пальпации. 1.1 – под пломбой. 1.2 - интактный. Вертикальная перкуссия 1.1 - резко болезненна. 1.2 - безболезненна.

Вопросы/задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Перечислите дополнительные методы обследования для постановки диагноза.
- 3) Укажите ошибки, допущенные врачом.
- 4) Составьте план лечения.
- 5) Каков прогноз заболевания?

Примерные тестовые задания

1. Хронический гипертрофический пульпит чаще встречается у пациентов:

- 1) молодого возраста
- 2) среднего
- 3) пожилого
- 4) старческого.

2. Электровозбудимость пульпы при хроническом гангренозном пульпите составляет:

- 1) 6-15 мкА
- 2) 20-35 мкА
- 3) 40-60 мкА
- 4) 60-100 мкА.

3. Реакция на температурные раздражители при хроническом фиброзном пульпите:

- 1) медленно нарастающая боль от горячего или холодного, в особенности при чередовании раздражителей
- 2) не постоянная, может быть от горячего раздражителя,

- 3) медленно нарастающая ноющая боль на горячий температурный раздражитель
- 4) кратковременная боль от холодных раздражителей.
4. Состояние дна кариозной полости при хроническом фиброзном пульпите:
- 1) полость зуба открытая, значительных размеров, заполненная разросшимся «полипом» пульпы
- 2) полость зуба может быть вскрыта или закрыта, дентин размягчен
- 3) кариозная полость больших размеров, полость зуба открыта
- 4) кариозная полость больших размеров, дно покрыто плотным пигментированным дентином.
5. Скудная клиническая картина характерна для:
- 1) острого периодонтита
- 2) хронической апикальной гранулемы
- 3) периапикального абсцесса со свищем
- 4) острого пульпита
- 5) хронического пульпита.
6. Дифференциальную диагностику хронического фиброзного периодонтита проводят с:
- 1) кариесом дентина
- 2) острым пульпитом
- 3) острым периодонтитом
- 4) хроническим пульпитом
- 5) гиперемией пульпы.
7. Расширение периодонтальной щели – рентгенологический симптом:
- 1) кариеса
- 2) острого пульпита
- 3) хронической апикальной гранулемы
- 4) хронического (фиброзного) пульпита (30%)
- 5) гиперемии пульпы.
8. Появление свища при обострении хронического периодонтита (периапикального абсцесса) способствует:
- 1) усилению боли при накусывании
- 2) стиханию воспаления
- 3) переходу в другую форму хронического периодонтита
- 4) переходу в кистогранулему
- 5) усилению воспалительных реакций.
9. Наиболее благоприятный для зуба выход экссудата через:
- 1) пародонтальный карма;
- 2) корневой канал

- 3) костно-мозговые пространства
- 4) периост
- 5) свищевой ход.

10. Для растворения неорганической составляющей стенок корневого канала используют:

- а) хлоргексидин
- б) ЭДТА
- в) эвгенол
- г) формалин
- д) натрия гипохлорит.

11. При лечении острого периодонтита в стадии выраженной экссудации в первое посещение:

- 1) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки
- 2) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами
- 3) создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым
- 4) производят разрез по переходной складке
- 5) назначают противовоспалительное лечение.

12. Антисептическое действие на систему корневых каналов оказывает:

- 1) инструментальная обработка
- 2) медикаментозная обработка
- 3) общее противовоспалительное лечение
- 4) сочетание инструментальной и медикаментозной обработки
- 5) ультразвуковое воздействие.

13. Для лечения острого мышьяковистого периодонтита необходимы:

- 1) ферменты
- 2) антибиотики
- 3) антитоксы
- 4) хлорсодержащие препараты
- 5) кератопластики.

14. Антисептические пасты для временного пломбирования канала содержат:

- 1) эвгенол
- 2) формалин
- 3) гидроокись кальция
- 4) эпоксидные смолы
- 5) дексаметазон.

15. При отсутствии эффективности консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба показано:

- 1) повторное эндодонтическое лечение
- 2) гемисекция

- 3) коронко-радикулярная сепарация
- 4) резекция верхушки корня
- 5) временное пломбирование канала.

16. Для медикаментозной обработки канала чаще используют:

- 1) раствор хлорамина
- 2) 3% раствор натрия гипохлорита
- 3) 12% раствор карбамида пероксида
- 4) камфора/фенол
- 5) перекись водорода.

17. Форма корневого канала после инструментальной обработки должна быть идентична форме:

- 1) К-файла № 20
- 2) К-файла № 25
- 3) К-файла № 30
- 4) последнему применявшемуся инструменту
- 5) К-файла № 40.

18. При инструментальной обработке апикальную часть канала (до физиологического отверстия) расширяют на:

- 1) 1–2 номера от начального размера
- 2) 2–3 номера
- 3) 3–4 номера
- 4) 5–6 номеров
- 5) 2-4 номера.

19. Инфицированный предентин со стенок канала зуба рекомендуют удалять:

- 1) корневой иглой
- 2) пульпэкстрактором
- 3) К-файлом
- 4) каналонаполнителем
- 5) К-ридером.

20. Коронковую пульпу в молярах удаляют:

- 1) плагером
- 2) экскаватором
- 3) спредером;
- 4) корневой иглой
- 5) зондом.

21. Корневой канал высушивают:

- 1) пистолетом универсальной установки
- 2) бумажными штифтами
- 3) спиртом

- 4) пустером
- 5) ватной турундой.

22.Полость зуба вскрывают:

- 1) батт-бором
- 2) карборундовой головкой
- 3) фиссурным бором
- 4) шаровидным бором № 1
- 5) пикообразным бором.

23.Для медикаментозной обработки корневого канала используют:

- 1) раствор спирта
- 2) раствор натрия гипохлорита
- 3) эфир
- 4) раствор аскорбиновой кислоты
- 5) раствор иода.

24. Корневой канал расширяют:

- 1) корневой иглой
- 2) пульпэкстрактором
- 3) К-ридером
- 4) К-файлом, Н-файлом
- 5) Каналонаполнителем.

25. При проведении девитальной экстирпации пульпы в первое посещение:

- 1) раскрывают полость зуба
- 2) промывают канал
- 3) накладывают мышьяковистую пасту
- 4) выполняют инструментальную обработку каналов
- 5) проводят ампутацию пульпы.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Эндодонтия» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо) – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно) – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно) – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Пульпа зуба, строение, кровоснабжение, иннервация, функции.
2. Этапы лечения хронического периодонтита. Принцип «тройного воздействия» по И.Г. Лукомскому.
3. Этиология и патогенез пульпита.
4. Особенности инструментальной обработки корневых каналов при периодонтите.
5. Классификация заболеваний пульпы
6. Пломбирование корневых каналов с использованием obturационных систем.
7. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пульпы.
8. Пломбировочные материалы для временной obtурации корневых каналов: пасты на основе антибиотиков и кортикостероидных материалов, пасты на основе метронидазола, пасты на основе гидроокиси кальция.
9. Острый очаговый пульпит. Пульпит острый (K04.01). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
10. Пломбировочные материалы для постоянной obtурации корневых каналов пластичные твердеющие и первичнотвердые материалы для пломбирования корневых каналов.
11. Острый диффузный пульпит. Пульпит гнойный (пульпарный абсцесс) (K04.02). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
12. Трансканальный электрофорез лекарственных веществ в периодонт.
13. Хронический фиброзный пульпит. Пульпит хронический (K04.03). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
14. Методы и средства отбеливания депульпированных зубов.
15. Хронический гипертрофический пульпит. Пульпит гиперпластический (пульпарный полип) (K04.05). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.

16. Пассивная и активная ирригация корневых каналов, методика проведения, возможные осложнения, их профилактика
17. Хронический гангренозный пульпит. Некроз пульпы (гангрена пульпы) (K04.1). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
18. Применение низкочастотного ультразвука в эндодонтии, механизм действия, показания, методика проведения.
19. Обострение хронического пульпита. Пульпит неуточненный (K04.09). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
20. Пломбирование корневых каналов методом вертикальной конденсации.
21. Дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
22. Понятие о «смазанном слое» на стенках корневого канала. Методы его удаления
23. Конкрементозный пульпит. Дегенерация пульпы. (K04.2). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Ошибки и осложнения при лечении пульпита, их устранение и профилактика.
25. Остаточный пульпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Прогноз лечения периодонтита. Факторы влияющие на эффективность лечения.
27. Ретроградный пульпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
28. Осложнения при лечении периодонтита, их лечение и профилактика.
29. Острый верхушечный периодонтит, фаза интоксикации. Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (K04.4). Патанатомия, клиника, диагностика.
30. Биологический метод лечения пульпита, показания, противопоказания, этапы лечения.
31. Острый верхушечный периодонтит, фаза выраженного экссудативного процесса. Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (K04.4) Патанатомия, клиника, диагностика.
32. Витальная ампутация пульпы (пульпотомия). Показания, противопоказания, этапы проведения.
33. Дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита.
34. Материалы для лечебных прокладок при лечении пульпита. Лечебные прокладки на основе гидроокиси кальция, формы выпуска, состав, свойства, показания и методика применения.
35. Хронический фиброзный периодонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Депофорез гидроксида меди-кальция.
37. Хронический гранулематозный периодонтит. Хронический апикальный периодонтит (K04.5). Этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Материалы для лечебных прокладок при лечении пульпита. Комбинированные лечебные пасты, состав, свойства, показания и методика применения.

Задания 2 типа

1. Назовите лечение, показанное при отсутствии положительной динамики консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба
2. Назовите условия, при которых лечение периодонтита может быть успешным
3. В 3.6 была наложена мышьяковистая паста, но пациент в назначенный день к врачу не явился. Какое медикаментозное лечение следует провести в данном случае?
4. На вестибулярной поверхности десны в проекции верхушки корня 21 свищ с грануляциями. Зондирование и температурная проба безболезненны. Определите тактику лечения. Какие препараты для временного пломбирования корневых каналов в данном случае будут наиболее эффективными.
5. Зуб 4.4 изменен в цвете, кариозная полость сообщается с полостью зуба, зондирование безболезненно. На рентгенограмме канал не пломбирован, в периапикальных тканях - расширение периодонтальной щели. Какие значения ЭОД при данном заболевании? Определите тактику лечения.
6. Полость зуба 14 вскрыта, зондирование устьев корневых каналов безболезненно, на десне в области 14 зуба имеется рубец от свища. С какими заболеваниями надо провести дифференцированную диагностику, какие дополнительные методы диагностики надо применить
7. При остром диффузном пульпите 2.6 зуба какой вид неотложной помощи должен быть оказан?
8. Какой вид лечения следует применить при остром диффузном пульпите 2.6 зуба при невозможности (по техническим причинам) провести предварительное рентгенологическое обследование во время эндодонтического лечения
9. Назовите критерии, которым нужно следовать при прохождении канала?
10. У больного, 72 лет, хронический гангренозный пульпит 2.7. Корневые каналы непроходимы. Выберите метод лечения пульпита.
11. У больного с тяжелой формой пневмонии развился острый диффузный пульпит 4.7. Выберите метод лечения пульпита.
12. Во время лечения пульпита 2.1 произошел отлом пульпэкстрактора в верхней части корневого канала. Какова при этом тактика врача?
13. Укажите, как осуществляется контроль заполнения корневого канала пломбировочным материалом?
14. Обоснуйте применение временной реставрации коронки на период эндодонтического лечения.
15. Укажите тактику лечения, которую следует применить при «непроходимом» канале зуба при первичном эндодонтическом лечении?
16. Назовите последствия возможные при создании уступа вследствие неправильного направления бора.
17. Во время эндодонтического лечения врач сделал перфорацию в срединной части корня. Опишите тактику врача.
18. Во время эндодонтического лечения врач сделал перфорацию в апикальной части корня. Опишите тактику врача.

19. Во время эндодонтического лечения врач сделал перфорацию в фуркационной зоне. Опишите тактику врача.

20. Во время эндодонтического лечения у врача произошел отлом инструмента в срединной части корня. Опишите тактику врача.

21. Во время эндодонтического лечения у врача произошел отлом инструмента в апикальной части корня. Опишите тактику врача.

22. Укажите, в каких случаях проводят лечение пульпита методом витальной ампутации? Какие материалы используют для пломбирования?

23. После пломбирования каналов у пациента развились постпломбировочные боли. Опишите тактику врача.

24. Во время эндодонтического лечения у пациента возникло кровотечение из каналов зуба. Опишите тактику врача.

25. Во время эндодонтического лечения произошло попадание ирригационного раствора в верхнечелюстную пазуху. Опишите причины, симптомы, тактику врача и методы профилактики этого осложнения.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент, 46 лет. Жалобы на постоянную зубную боль умеренной интенсивности в области зуба 2.5 в течение недели. Последний раз обращался к стоматологу около пяти лет назад.

Объективно: лицо симметричное; в левой подчелюстной области определяются увеличенные слегка болезненные лимфоузлы. На окклюзионно-дистальной (ОД) поверхности зуба 2.5 имеется композитная пломба. Определяется неудовлетворительное краевое прилегание пломбы. Перкуссия зуба 2.5 резко болезненна. Реакция на температурные раздражители (горячее) болезненна. Десна в области зуба 2.5 пастозна; при пальпации определяется незначительная болезненность. Рентгенологические данные: компактная пластинка альвеолы зуба 2.5 гладко очерчена и не имеет видимых признаков деструкции; ширина и очертания периодонтального пространства не изменены.

Вопросы/задания:

1. Выберите наиболее вероятный диагноз.
2. Выберите тактику лечения.
3. Можно ли лечить данный зуб в одно посещение? Аргументируйте свой ответ.
4. Дифференциальная диагностика данного заболевания.

Задача 2.

Пациент, 36 лет. Жалобы на общую слабость, головную боль и нарушение сна, обусловленное самопроизвольными, пульсирующими постоянными болями в зубе 1.5, которые усиливаются при накусывании и иррадиируют по ходу тройничного нерва; ощущение удлинения зуба. Сам пациент связывает появление описанной боли с травмой зуба 1.5: две недели назад во время приема пищи он случайно прикусил металлическую вилку.

Объективно: лицо симметричное; в правой подчелюстной области определяются

увеличенные болезненные лимфоузлы. Слизистая оболочка в области зуба 1.5 гиперемирована, болезненна и отечна. На ОМ-поверхности зуба 1.5 имеется глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи и разрушенной пломбы. Прикосновение к зубу 1.5 вызывает резкую болезненность. Рентгенологические данные: отсутствует четкость компактной пластинки кости, ограничивающей периодонт в области зуба 1.5.

Вопросы/задания:

1. Выберите наиболее вероятный диагноз.
2. Выберите тактику лечения.
3. Выберите методы диагностики.
4. С какими заболеваниями будете дифференцировать данное заболевание?

Задача 3.

Пациент, 50 лет. Жалобы на острую боль в верхней челюсти, повышение температуры тела до 38,5 °С в течение суток. Семь дней назад появилась ноющая боль в области зуба 1.1, которая усиливалась при накусывании, повысилась температура тела до 37,5 °С, нарушились сон и аппетит.

Объективно: коронка зуба 1.1 разрушена ниже уровня десны, перкуссия резко болезненна, в области твердого нёба определяется отек с четкими контурами размером 3×3 см, слизистая оболочка гиперемирована, отечна, резко болезненная. Данные внутриротовой контактной рентгенограммы: в области корня зуба 1.1 определяется деструкция костной ткани с нечеткими контурами, корень искривлен, корневого канала не определяется.

Вопросы/задания:

1. Выберите наиболее вероятный диагноз.
2. Выберите тактику лечения.
3. Выберите методы диагностики.

Задача 4.

Пациент 42 года обратился с жалобами на чувство «выросшего зуба», боли при накусывании 3.4 зуба. При объективном осмотре 3.4 зуба, цвет изменен, зуб интактный. Перкуссия вертикальная резко болезненна. Из анамнеза известно, что 3.4 зуб был травмирован:

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Выберите тактику лечения.

Задача 5.

Пациент 30 лет, обратился с жалобами на наличие кариозной полости 2.6 зуба, застревание пищи. На Рn-снимке выявлено разрежение костной ткани в области верхушки зуба с четкими границами.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Выберите тактику лечения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Пародонтология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	12
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	14
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	23

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Пародонтология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Дисциплина направлена на формирование системы компетенций для подготовки врача-стоматолога, способного оказывать амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с заболеваниями пародонта.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания амбулаторной стоматологической помощи пациентам с заболеваниями пародонта.

Задачи дисциплины:

- приобретение теоретических знаний в области пародонтологии;
- изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний пародонта;
- изучение особенностей обследования пациентов с заболеваниями пародонта;
- ознакомление с осложнениями при лечении заболеваний пародонта и с методами их устранения;
- ознакомление с принципами организации и работы клиники пародонтологии;
- ознакомление с принципами профилактики инфекции на пародонтологическом приеме, создания благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- формирование практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-пародонтолога в условиях амбулаторно-профилактического учреждения по оказанию населению пародонтологической помощи;
- изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на пародонтологическом приеме;
- формирование у студентов навыков коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта, определения необходимости привлечения специалистов смежных специальностей и объема необходимого вмешательства;
- формирование у студентов навыков составления комплексного плана лечения заболеваний пародонта, умений к самостоятельному поиску и применению знаний по вопросам лечения заболеваний пародонта;
- формирование практических навыков проведения поддерживающей терапии заболеваний пародонта;

—изучение системы объективных критериев и формирование навыков оценки эффективности и безопасности современных методов лечения заболеваний пародонта.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Методики/алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний стоматологического профиля, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента, наиболее распространенную патологию пародонта; факторы риска онкологических заболеваний, классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию пародонта; выявлять факторы риска заболеваний пародонта; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	применение алгоритмов сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента с целью установления диагноза у пациентов на пародонтологическом приеме терапевтического профиля при решении профессиональных задач; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных	назначения, анализа и интерпретации лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	пациентов с заболеваниями и пародонта, показаниях к проведению исследований, порядки направления пациентов на исследования, правилах интерпретации и анализа их результатов с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок направления	исследования у детей и взрослых с заболеваниями пародонта интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	взрослых с заболеваниями пародонта	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее	Современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях пародонта; методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях пародонта, разрабатывать план лечения; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения, при наиболее распространенных заболеваниях; проведения оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными пародонтологическими заболеваниями	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		распространенными заболеваниями;	стандартов медицинской помощи			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с заболеваниями и пародонта	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с заболеваниями пародонта	определения/выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с заболеваниями пародонта	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб пациента со стоматологическими заболеваниями; технику проведения первичного и повторного осмотра	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпрети	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациента со стоматологическими заболеваниями; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретации данных основных	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	пациентов; методики интерпретации и данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с заболеваниями и пародонта	сравнивать данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с заболеваниями пародонта	методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с заболеваниями пародонта	
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов	показания для направления на консультации и к смежным специалистам; основные, дополнительные методы обследования (включая рентгенологические, лабораторные), последовательности проведения дополнительных методов осмотра органов и систем жевательного аппарата соответствии с клиническим и рекомендациями и медицинскими	определить приоритетности методов основного и дополнительного обследования (включая рентгенологические лабораторные) органов и систем жевательного аппарата; определить показания для консультаций смежных специалистов, оценить и интерпретировать полученные сведения	направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам; интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов с заболеваниями пародонта	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		обследования пациентов.	стандартами методов для оказания медицинской помощи детям и взрослым с заболеваниями пародонта	соответствию с клиническими рекомендациями медицинскими стандартам и методов для оказания медицинской помощи детям и взрослым с заболеваниями пародонта		
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с	методику разработки плана лечения пациентов с заболеваниями	разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями	разработки плана лечения пациентов с заболеваниями парадонта с учетом диагноза,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности		учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	парадонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	парадонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения заболеваний парадонта и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний парадонта, методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями	применять лекарственные препараты для лечения заболеваний парадонта и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний парадонта, выполнять медицинские вмешательства у пациентов с заболеваниями	применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями парадонта	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	и парадонта в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	парадонта		
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения заболеваний парадонта, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с заболеваниями и парадонта	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения заболеваний парадонта, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с заболеваниями парадонта	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения заболеваний парадонта, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с заболеваниями парадонта	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Этиология, патогенез, классификации, методы диагностики заболеваний пародонта.	6	2	4	4					5	9	Реферат /5 Отчет по ситуационному практикуму /7
Тема 2. Клиника и лечение заболеваний пародонта.	4	2	4	4					5	9	Тестовые задания /5 Реферат/5 Контрольная работа/6
Тема 3. Реабилитация и диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта.	5	4	4	2					5	9	Реферат /5 Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму /7
Всего:	15	8	12	10					15	27	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36									Экзамен (55 из 100)	
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема № 1. Этиология, патогенез, классификации, методы диагностики заболеваний пародонта

Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Медицинская учетно-отчетная документация пародонтологического кабинета. Организация работы врача-пародонтолога.

Тема № 2. Клиника и лечение заболеваний пародонта

Гингивит. Острый гингивит (K05.0). Хронический гингивит (K05.1). Гингивит язвенный (A69.10). Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1). Этиология, патогенез. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтит (K05.2, K05.3). Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтоз (K05.4), распространённость. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Рецессия десны (K06.0). Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Классификация. Распространенность, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Другие заболевания пародонта (идиопатические, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (K05.5)). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения патологии пародонта. Составление плана комплексного лечения пациентов с патологией пародонта. Этапы лечения. Принципы коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта (необходимость привлечения врачей смежных специальностей). Общее лечение. Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Методы работы ручными инструментами, пародонтологический инструментарий. Звуковые и ультразвуковые скейлеры для снятия зубных отложений. Ирригация пародонтальных карманов. Лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия. Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное пришлифовывание зубов в пародонтологии. Депульпирование зубов по пародонтологическим показаниям. Вестибулопластика, френулэктомия, мукогингивальная пластики. Показания к проведению хирургического вмешательства. Медикаментозная терапия заболеваний пародонта: классификация фармакологических препаратов, применяемых в пародонтологии, показания, противопоказания фармакотерапии заболеваний пародонта. Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (аппликация, ротовая ванна, втирание, повязка, ирригация пародонтального кармана, орошение, введение в пародонтальный карман). Местное и общее лечение гингивита: острый гингивит (K05.0), хронический гингивит (K05.1), гингивит язвенный (A69.10), утолщённый фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1). Методы консервативного лечения пародонтита. Общее лечение пародонтита. Основные методы комплексного лечения пародонтоза и рецессии десны. Основные методы комплексного лечения идиопатических заболеваний пародонта,

пародонтом. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия. Показания и противопоказания к проведению. Классификация пародонтальных карманов и поражений фуркаций. Лоскутные операции. Показания и противопоказания к проведению. Метод направленной регенерации тканей пародонта. Остеопластические препараты в пародонтологии (выбор и тактика их использования). Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения). Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов.

Тема № 3. Реабилитация и диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта

Реабилитация пациентов с заболеваниями пародонта. Роль физических факторов в лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта. Диагностика и лечение неотложных состояний в пародонтологии. Лечение острого гингивита, обострение хронического генерализованного пародонтита (пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты). Поддерживающая терапия заболеваний пародонта (методы и средства). Профилактика заболеваний пародонта. Гигиена полости рта, средства и методы гигиены. Выбор индивидуальной гигиены полости рта. Диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках

выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;
- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы,

номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию,

монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Этиология, патогенез, классификации, методы диагностики заболеваний пародонта.</i>	Медицинская учетно-отчетная документация пародонтологического кабинета. Организация работы врача-пародонтолога.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Реферат Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Клиника и лечение заболеваний пародонта.</i>	Принципы коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта (необходимость привлечения врачей смежных специальностей). Общее лечение. Лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия. Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное шлифование зубов в пародонтологии. Депульпирование зубов по пародонтологическим показаниям.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, Подготовка реферата. Подготовка к контрольной работе.	Тестовые задания Реферат Контрольная работа
<i>Тема 3. Реабилитация и диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта.</i>	Профилактика заболеваний пародонта. Гигиена полости рта, средства и методы гигиены. Выбор индивидуальной гигиены полости рта.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию., Подготовка реферата. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Реферат Тестовые задания Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>
2. Терапевтическая стоматология: в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта :

учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html>

Дополнительная литература:

1. Болезни пародонта: тактика ведения пациентов и нормативно-правовые аспекты / О. О. Янушевич, В. В. Алямовский, И. В. Золотницкий [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-7808-0, DOI: 10.33029/9704-7808-0-PAR-2023-1-224. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478080.html>

2. Луцкая, И. К. Терапевтическая стоматология : учеб. пособие / И. К. Луцкая - Минск : Выш. шк. , 2014. - 607 с. - ISBN 978-985-06-2373-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623737.html>

3. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3-х частях. Часть 2. Болезнь пародонта. Барер Г. М. , Лемецкая Т. И. , Суражев Б. Ю. и др. / Под ред. Г. М. Барера. 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1391-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413913.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и

промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования

(проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Ситуационный практикум	7-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 6-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3	Контрольная работа	6-4 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 3-2 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		1 – менее 50% правильных ответов. 0-контрольная работа не выполнена.
4	Реферат	5 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 3-2 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0-реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. Микрофлора полости рта, как фактор развития воспалительных заболеваний пародонта.
2. Генетическая предрасположенность к возникновению заболеваний пародонта.
3. Роль локальных вторичных факторов в этиологии и патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.
4. Роль травматической окклюзии в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.
5. Основные звенья патогенеза воспалительных заболеваний пародонта.
6. Патогенез заболеваний пародонта, ассоциированный с зубной бляшкой.
7. Роль эндокринной патологии в возникновении воспалительных заболеваний пародонта.
8. Сосудистая теория А.И. Евдокимова.
9. Современные взгляды на этиологию и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.
10. Принципы лечения воспалительных заболеваний пародонта.
11. Междисциплинарный подход в лечении воспалительных заболеваний

пародонта.

12. Предварительный этап лечения воспалительных заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта и методы ее проведения.

13. Избирательное пришлифовывание зубов. Этапы и методы.

14. Временное шинирование зубов.

15. Местная противовоспалительная терапия при лечении воспалительных заболеваний пародонта.

16. Психологическая подготовка и мотивация пациента к пародонтологическому лечению.

17. Сравнительная оценка местных антисептических средств, применяемых при лечении воспалительных заболеваний пародонта.

Примерные варианты контрольной работы

Вариант 1.

1. Роль микрофлоры полости рта в возникновении воспалительных заболеваний пародонта. Способы забора материала из пародонтальных карманов.

2. Направление в систематике болезней пародонта.

3. Пародонтальный индекс, критерии оценки.

Вариант 2.

1. Роль сосудистых нарушений в возникновении заболеваний пародонта. География.

2. Классификация болезней пародонта ВОЗ.

3. Рентгенологические методы исследования состояния пародонта. Индекс Фукса, критерии оценки.

Примерные тестовые задания

Выберите все правильные ответы:

1. Наличие пародонтального кармана характерно для:

- А) пародонтита
- Б) пародонтоза
- В) гипертрофического гингивита
- Г) катарального гингивита
- Д) язвенного гингивита

2. Глубина пародонтального кармана при пародонтите лёгкой степени:

- А) 3-4 мм
- Б) 4-5 мм
- В) 3,5мм
- Г) Более 5 мм
- Д) 1-1,5 мм

3. Пародонтальный карман при пародонтите средней степени:

- А) 2,5мм
- Б) 6мм
- В) 5мм

Г) 4-5мм

Д) 8 мм

4. Выберите симптомы, характерные для хронического пародонтита легкой степени:

А) обнажение шеек и корней зубов до 1/2 длины

Б) гиперемия десны

В) пародонтальный карман 3-4 мм, цианоз десны

Г) наличие поддесневых зубных наложений

Д) подвижность зубов II степени

5. Выберите симптомы, характерные для хронического пародонтита средней степени:

А) обнажение шеек и корней зубов до 1/3 длины

Б) гиперемия десны

В) пародонтальный карман 4-5 мм

Г) наличие поддесневых зубных отложений

Д) обильный мягкий налёт

Е) оголение корней до 1/2 длины

Ж) отсутствие подвижности

З) подвижность 3 степени

И) травматическая окклюзия

К) резкая боль в деснах

6. Выберите симптомы, характерные для пародонтита тяжелой степени:

А) оголение шеек и корней до 1/3

Б) ложные пародонтальные карманы

В) подвижность 3 степени

Г) пародонтальный внекостный и костный карман более 5 мм, оголение корней зубов более 1/2 длины, подвижность зубов 2-3 степени, зубной камень над- и поддесневой, гингивит, травматическая окклюзия.

Д) поражение фуркаций

7. На рентгенограмме при пародонтите лёгкой степени резорбция межальвеолярных перегородок:

А) до 1/3 длины корня зуба

Б) до 1/2 длины корня зуба

В) до 2/3 длины корня зуба

Г) не выявляется

Д) более 2/3 длины корня зуба

8. Пародонт состоит из:

1) десны, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба

2) десны, костной ткани альвеолы, периодонта и цемента корня зуба

3) десны, костной ткани альвеолы, шарпеевских волокон и цемента корня зуба

9. Какой эпителий не ороговевает в норме:

- 1) десневой борозды
- 2) папиллярной десны
- 3) альвеолярной десны
- 4) маргинальной десны

10. Что позволяет определить рентгенологический метод исследования:

- А) содержимое пародонтальных карманов уровень резорбции альвеолярной кости
- Б) регионарную гемодинамику в пародонте
- В) парциальное давление кислорода в тканях
- Г) интенсивность и распространенность воспалительных изменений

11. Какие деления имеет пуговчатый градуированный зонд (мм):

- А) 0,5-2-2-3
- Б) 3,5-2-3-3
- В) 0,5-3-3-3
- Г) верно А) и Б)

12. При осмотре и инструментальном исследовании пародонта оценивают:

- А) парциальное давление кислорода в тканях
- Б) интенсивность и распространенность воспалительных изменений
- В) регионарную гемодинамику в пародонте
- Г) степень обсемененности облигатной микрофлоры

13. Десна, покрывающая альвеолярный отросток это:

- А) десневой сосочек
- Б) маргинальная десна
- В) альвеолярная десна
- Г) переходная складка

14. Что соответствует понятию маргинальная десна:

- А) десневой сосочек и десна вокруг зуба
- Б) десна, окружающая зуб
- В) десна, покрывающая альвеолярный отросток и переходная складка
- Г) десна, покрывающая альвеолярный отросток и небо

15. С помощью пробы Шиллера—Писарева определяют:

- А) неспецифическую резистентность
- Б) капилляры десны
- В) воспаление десны
- Г) степень обсемененности облигатной микрофлоры

16. Для диагностики заболеваний пародонта используют рентгенологический метод:

- А) контактный внутриротовой
- Б) ортопантомограмма
- В) внутриротовая в прикусе
- Г) телерентгенограмма

17. Что способствует образованию зубного налета:

- А) аномалия прикуса
- Б) неудовлетворительная гигиена полости рта
- В) ортодонтические конструкции
- Г) курение
- Д) углеводистая пища

18. Какова ширина периодонтальной щели, мм:

- А) 0,5-1,0
- Б) 0,15-0,22
- В) 0,3-0,5
- Г) 0,1-0,2

19. Постоянный нормальный прикус это:

- А) физиологическая прогнатия глубокий прикус
- Б) физиологическая прогения прямой прикус
- В) открытый прикус
- Г) бипрогнатия

20. Обследование стоматологического больного начинают:

- А) с осмотра полости рта
- Б) с внешнего осмотра больного
- В) с пальпации лимфатических узлов
- Г) с рентгенологического обследования

21. Укажите последовательность этапов образования зубной бляшки:

- А) рост бактерий и образование зубной бляшки
- Б) прикрепление бактерий к пелликуле
- В) образование внеклеточной структуры (матрикса)
- Г) образование бляшки

22. Полость рта состоит:

- А) из глотки
- Б) из преддверия полости рта
- В) из зева
- Г) из полости носа
- Д) собственно из полости рта

23. При интактном пародонте десневая борозда содержит:

- А) микробные ассоциации
- Б) экссудат

- В) десневую жидкость
- Г) грануляционную ткань

24. Укажите из чего состоит альвеолярная десна:

- А) из эпителия
- Б) из эпителия и надкостницы
- В) из эпителия и собственно слизистого слоя
- Г) из эпителия, собственно слизистого и подслизистого слоя

25. Основной метод обследования стоматологического больного:

- А) рентгенологический
- Б) клинический
- В) цитологический
- Г) лабораторный

26. Что определяют с помощью проба Кулаженко:

- А) состояние зубов
- Б) состояние капилляров десны
- В) воспаление десны
- Г) уровень гигиены

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент А., 33 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен, подвижность зубов. Считает себя больным в течение нескольких лет, в последние 2 недели кровоточивость десен и подвижность зубов резко усилились.

Объективно: в области верхних фронтальных зубов имеются патологическая диастема и тремы, глубокое резцовое перекрытие. Десна в области нижних фронтальных зубов гиперемирована, отечна, легко кровоточит при зондировании, значительные отложения зубного камня. Пародонтальные карманы глубиной 4—6 мм, содержат серозно-гнойный экссудат. Оголение шеек зубов до 1/3 длины корня. Подвижность нижних фронтальных зубов II—III степени. На внутриротовой прицельной рентгенограмме зубов 1.1, 1.2, 1.3 отмечается неравномерная резорбция альвеолярной отростка в пределах 1/3 - 1/2 длины корня.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Предложите план лечения

Задача 2.

Пациентка 17 лет жалуется на кровоточивость и болезненность десны при чистке зубов. Это продолжается, начиная с 14 лет. К врачу не обращалась, Ухудшение состояния десны наступило после возвращения из спортивного лагеря, где провела два месяца. Зубы чистила там редко. В настоящее время использует мягкую щетку, чистит зубы один раз в день, очень осторожно и непродолжительно, При осмотре: внешний вид без особенностей,

поднижнечелюстные лимфоузлы при пальпации безболезненны. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена. Десневые сосочки и маргинальная десна в области всех зубов гиперемированы, легко кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта, скученность зубов в переднем отделе обеих челюстей, кариозные полости по II классу в зубах 16 15 24 37 46. Зубы покрыты мягким зубным налетом. Прикус - смешанный.

Вопросы/задание:

1. При помощи каких индексов будете оценивать гигиеническое состояние полости рта?
 2. По характеру воспалительной реакции это заболевание является каким?
 3. К какой нозологической форме относится это заболевание?
 4. Для определения распространенности воспаления десны используются какие индексы?
 5. С чем связано развитие этого заболевания?
 6. Показано или нет для диагностики данного заболевания рентгенографическое исследование?
1. Имеются ли пародонтальные карманы при этом заболевании?
 2. На основании клинических данных поставьте диагноз.

Задача 3.

Пациентка К., 19 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость десен, которая впервые появилась 6 месяцев назад. Объективно: десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно-гиперемированы, отечны, рыхлые, кровоточивость при зондировании, имеются обильные отложения наддесневого зубного камня. Зубы устойчивые. Пародонтальных карманов нет, индекс гигиены по Федорову - Володкиной – 3,4.

Вопросы/задание:

1. Определите вид гингивита, степень тяжести, распространенность.
2. Какое дополнительное обследование надо провести?
3. Предложите план лечения.

Задача 4.

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 13 12 11 21 22 23 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

Вопросы/задание:

1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.
2. Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.
3. Определите индекс ПМА в области зубов 13 12 11 21 22 23.

Задача 5.

Пациентка 43 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды. Стоматолога посещает регулярно 2 раза в год: проводится лечение зубов, удаление зубного камня. Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 13 12 11 21 22 23 равны 4-5 мм. Патологическая подвижность 12 11 21 22 соответствует I степени.

Вопросы/задание:

1. Что можно увидеть на рентгенограмме в области центральных резцов верхней челюсти.
2. Проведите расчёт пародонтального индекса (ПИ по Расселу) с учётом данных рентгенологического исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику и сформулируйте предварительный диагноз заболевания.
4. Составьте план дополнительного обследования.
5. Определите план лечения.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Пародонтология» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо) – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно) – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно) – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Строение пародонта. Основные функции пародонта.
2. Классификации болезней пародонта (ВОЗ, классификация 2013, МКБ-10), их характеристика.
3. Организация пародонтологической помощи. Объем помощи, оказываемый врачом – пародонтологом.
4. Учетно-отчетная документация врача-пародонтолога. Информированное согласие пациента.
5. Основные методы обследования пациента с заболеваниями пародонта.
6. Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.
7. Индексная оценка состояния тканей пародонта, критерии оценки.
8. Комплексный пародонтальный индекс, критерии оценки.
9. Рентгенографические методы исследования при заболеваниях пародонта. Индекс Фукса, критерии оценки.
10. Вакуумная проба Кулаженко. Критерии оценки.
11. Денситометрия. Критерии оценки.
12. Диагностика заболеваний пародонта с использованием программно-диагностического комплекса «FloridaProbe»
13. Профессиональная этика и деонтология в пародонтологии.
14. Местные факторы риска в развитии заболеваний пародонта.
15. Микробная флора полости рта и её роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта.
16. Слюна и ротовая жидкость. Функции слюны. Роль слюны в развитии заболеваний пародонта.
17. Зубные отложения, виды и их роль в развитии заболеваний пародонта.
18. Роль ротового дыхания, бруксизма и других парафункций в возникновении заболеваний пародонта.
19. Роль общих факторов в развитии заболеваний пародонта
20. Современные взгляды на этиопатогенез заболеваний пародонта.
21. Пародонтальный карман, виды, механизм образования.
22. Классификация поражений фуркаций, диагностика.
23. Клиника, диагностика и диф.диагностика катарального гингивита.
24. Клиника, диагностика и диф.диагностика гипертрофического гингивита.
25. Клиника, диагностика и диф.диагностика язвенного гингивита. Особенности течения острого, хронического и обострения хронического язвенного гингивита.
26. Клинико-рентгенологический симптомокомплекс пародонтита.
27. Рентгенологические признаки пародонтита различных степеней тяжести

28. Клиника, диагностика и диф.диагностика хронического пародонтита .
29. Клиника, диагностика и диф.диагностика хронического пародонтита в стадии обострения.
30. Клиника, диагностика и диф.диагностика хронического пародонтита в стадии ремиссии.
31. Клиника, диагностика и диф.диагностика пародонтоза
32. Местные и общие осложнения пародонтита.
33. Изменения тканей пародонта при заболеваниях органов кроветворения.
34. Изменения тканей пародонта при сахарном диабете.
35. Клиника, диагностика идиопатических заболеваний пародонта наследственного генеза (Болезнь Папийона-Лефевра), акаталазия (болезнь Такахаха), десмодонтоз.

Задания 2 типа

1. Зубы 2.1, 2.2, 2.1, 1.2 имеют 1 степень подвижности, наблюдается увеличение высоты клинических коронок данных зубов за счет их выдвижения из альвеол и атрофии альвеолярного отростка. Назовите предварительный диагноз. Опишите патогенез процесса.
2. Объективно: подвижность 1.6, 1.1 зуба, болезненность при приеме пищи, гнойное отделяемое из десневого кармана, подвижность зуба 1.6 II степени. Составьте план сошлифовывания блокирующих участков зубных рядов.
3. Объективно: зубы 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3, имеют подвижность II степени. Какой должна быть тактика врача? Необходимо ли здесь сошлифовывание зубов? В каком случае необходимо это сделать?
4. У пациента 38 лет установлен диагноз: глубокое нерезко выраженное резцовое перекрытие. Пародонтит 1 степени фронтальной группы зубов. Какой должна быть последовательность действия врача при сошлифовывании зубов?
5. Объективно: подвижности корней зубов 2.6, 3.7, 4.7, 4.3, 4.4, 1.4, 1.5, 1.6 отмечается 2-3 степени. Назовите предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы?
6. Объективно: зубы 13 - 2.3, 4.2, 4.1, 3.3 имеют множественные композитные реставрации с поддесневыми кариозными полостями при зондировании. Зубы 1.3 – 2.3 имеют подвижность 1 степени. Назовите предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы. Предварительный медикаментозного план лечения.
7. Объективно: подвижность зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 4.2, 4.3, 4.4, 3.2, 3.3, 3.4 – I степени. Слизистая оболочка щек, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и неба бледно-розовая, умеренно увлажнена. Назовите предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы? Предварительный хирургический план лечения.
8. На рентгенограмме наблюдается равномерная убыль костной ткани альвеолярной части верхней и нижней челюстей на 1/4 длины корней. Опишите возможную клиническую картину. Назовите предварительный диагноз. Методы лечения.
9. Объективно: Зубы на верхней и нижней челюстях имеют атрофию костной ткани на 1/3. Зубы 31, 32, 41 – выдвинуты в вертикальном направлении

на 1,5-2 мм, атрофия костной ткани 1/2, подвижность 1-2 степени. Назовите предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы? Предварительный комплексный план лечения.

10. Объективно: зубы 4.2; 4.1; 3.1; 3.2 имеют II степень подвижности. Отмечается выраженная атрофия альвеолярного отростка и альвеолярной части нижней челюсти в области отсутствующих зубов. Назовите предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы? Предварительный комплексный план лечения.

11. Объективно: зуб 4.6 покрыт цельнолитой коронкой. Зонд свободно погружается под край коронки. На рентгенограмме: 4.6 – разряжение в области бифуркации. Назовите предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимы. Предварительный комплексный план лечения.

12. На ортопантомограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности, в области вершечек корней зубов 4.1, 3.1 определяется разряжение костной ткани с четкими контурами в виде языков пламени. Какой предварительный диагноз можно поставить пациенту? Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?

13. Объективно: подвижность всех зубов II степени, в области зубов 1.1, 1.2, 1.3, 2.3, 2.2, 2.1, 2.4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3 – равномерная убыль костной ткани на 1/3 корня зуба. Опишите возможную клиническую, рентгенологическую картину. Назовите предварительный диагноз. Методы лечения?

14. На ортопантомограмме отмечается снижение высоты межальвеолярных перегородок до 1/2 длины корней зубов. Опишите возможную клиническую картину. Назовите предварительный диагноз. Методы лечения?

15. При каких нозологических формах пародонтита возможно проведения реконструктивной лоскутной операции?

16. Какие операции на тканях пародонта проводят? При каких нозологических формах?

17. Объективно: десневой край анемичен, пародонтальные карманы отсутствуют, рецессия десны на 3-4 мм. Поставьте диагноз. Перечислите дополнительные методы обследования. Составьте план комплексного лечения.

18. Объективно: десна цианотична в области 2.4, 2.5 зубов, легко кровоточит. Контактный пункт отсутствует. Пародонтальный карман глубиной 4 мм. Поставьте диагноз. Что вызвало развитие заболевания?

19. Объективно: в области 1.1, 1.2 зубов определяется округлое плотное разрастание десен на ножке. Назначьте дополнительные методы обследования. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

20. Объективно: РМА 26% ОНIs=2.2 патологическая подвижность 4.1, 3.1, 3.2, 1.1, 1.2 II степени. Нуждается в протезировании. Сопутствующие заболевания – тиреоидит Хашимото, прием 50мг L-тироксина в сутки. Определите этиологию заболевания. Составьте план лечения.

21. При осмотре десна отечна, с признаками цианоза в области нижних и верхних центральных зубов. На рентгенограмме: деструкция костной ткани в этой области на 1/2, у остальных зубов – резорбция на 1/3. Поставьте диагноз. Укажите пародонтопатогенный фактор, влияющий на возникновение патологии.

22. У пациентки Ревматическая болезнь сердца Объективно: РМА=4%, ОНIs=1.0, В области 2.1, 2.2 карман 9 мм с серозным отделяемым, патологическая подвижность 4.1, 3.1, 2.1, 2.2 II степени. Нуждается в протезировании. Составьте план лечения с учетом общесоматического статуса. Определить комплекс профилактических мероприятий у данной пациентке, который должен назначить врач-стоматолог

23. Препараты какой группы лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии для общего лечения при генерализованном пародонте средней степени тяжести. Обоснуйте свой выбор.

24. Обоснуйте группу антибиотиков, которые желательно назначить пациентке местно для введения в пародонтальные карманы.

25. Перечислите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику заболевания хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести в стадии ремиссии.

26. Данные рентгеновских исследований: атрофия костной ткани на 1/4 в области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4. Кортикальная пластинка межальвеолярных перегородок не прослеживается. Опишите возможную клиническую картину. Назовите предварительный диагноз. Предварительный хирургический план лечения.

Задания 3 типа

Задача №1.

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость десен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щек бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 2.3 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

Вопросы/задание:

1. Назовите группу заболевания пародонта, к которой относится данная патология.
2. Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.
3. Определите индекс ПМА в области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3.
4. Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.
5. Составьте план лечения.

Задача №2.

Пациентка 43 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды. Стоматолога посещает регулярно 2 раза в год: проводится лечение зубов,

удаление зубного камня. Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 равны 4-5 мм. Патологическая подвижность 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 соответствует I степени.

Вопросы/задание:

- 1.Опишите рентгенограмму в области центральных резцов верхней челюсти.
- 2.Проведите расчёт пародонтального индекса (ПИ по Расселу) с учётом данных рентгенологического исследования.
- 3.Проведите дифференциальную диагностику и сформулируйте предварительный диагноз заболевания.
- 4.Составьте план дополнительного обследования.
- 5.Определите план лечения.

Задача №3.

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натошак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

Вопросы/задание:

- 1.Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.
- 2.Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.
- 3.Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
- 4.Наметьте план лечебных мероприятий.
- 5.Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

Задача №4.

Пациентка 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приёме пищи. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились. Курит три года. Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные зубо-десневые карманы, зубы интактные, повышенная вязкость слюны, обильный мягкий зубной налет, гигиенический индекс ОНI(S)=2,5.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.

2. Перечислите этиологические факторы.
3. Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению.
4. Объясните влияние курения на развитие воспалительных заболеваний пародонта.
5. Расскажите о роли энзимов в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.

Задача №5.

Пациентка М. 24 года. Обратилась с жалобами на периодическую кровоточивость десны в области 26 зуба, застревание пищи между 2.5-2.6 зубами, в последние 2 дня появилась боль в области 26 при приеме пищи. Анамнез: 2 года назад произведена реставрация коронки 2.6 зуба. Жалобы на кровоточивость десны появились год спустя. Объективно: 2.5 зуб интактный, на медиально-жевательной поверхности 2.6 -пломба, межзубное пространство между 2.5 и 2.6 свободно от пломбировочного материала, контактный пункт между зубами отсутствует. Десневой сосочек между 2.5 и 2.6 отечен, застойно-гиперемированного цвета, при надавливании у его основания наблюдается кровоточивость и болезненность. Гигиенический индекс грин-вермиллион-1,2 балла, зубной камень отсутствует.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите основной этиологический фактор.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какой препарат для местной терапии будет способствовать выздоровлению?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	12
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	14
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	22

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина направлена на формирование системы компетенций для подготовки врача-стоматолога, способного оказывать пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями слизистой оболочки рта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания амбулаторной стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста и пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта.

Задачи дисциплины: -

- Изучение особенностей диагностики у пациентов пожилого и старческого возраста;
- Изучение нозологических форм патологии слизистой оболочки полости рта у пациентов пожилого и старческого возраста;
- Изучение планирования терапевтического лечения пациентов пожилого и старческого возраста;
- Формирование практических умений по терапевтическому лечению при заболеваниях слизистой оболочки полости рта у пациентов пожилого и старческого возраста;
- Освоение методов профилактики осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов пожилого и старческого возраста.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	-методики /алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний стоматологического терапевтического профиля, жалоб; методики осмотра и физикального обследования у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки полости рта; - факторы риска онкологических заболеваний, - классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	диагностировать стоматологические заболевания у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; выявлять факторы риска заболеваний; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	применение алгоритмов сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; методики осмотра и физикального обследования пациента с целью установления диагноза у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; формулировки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для	методы лабораторных и инструментальных исследований	составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных	назначения, анализа и интерпретации лабораторных, инструментальных и	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	для оценки состояния здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки полости рта, показаниях к проведению исследований, порядки направления пациентов на исследования, правила интерпретации и анализа их результатов с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок направления	х исследований у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	дополнительных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями слизистой оболочки	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	Современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при стоматологических заболеваниях у пациентов пожилого и старческого возраста и старческого / с заболеваниями и слизистой оболочки; методы оценки	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при стоматологических заболеваниях у пациентов пожилого и старческого и старческого возраста и старческого с заболеваниями и слизистой оболочки; разрабатывать	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения, при стоматологических заболеваниях у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями слизистой оболочки; проведения оценки эффективности и	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	эффективность и и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	план лечения; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	определения/выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическим и заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки; технику проведения первичного и повторного осмотра пациентов; методики интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки; проводить первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретировать данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к	показания для направления на консультации и к смежным специалистам; основные, дополнительные методы	определить приоритетность и методов основного и дополнительного обследования (включая рентгенологические	направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	обследования (включая рентгенологические, лабораторные), последовательность проведения дополнительных методов осмотра органов и систем жевательного аппарата в соответствии с клиническим и рекомендациями и медицинскими стандартами методов для оказания медицинской помощи у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	лабораторные) органов и систем жевательного аппарат; определить показания для консультации смежных специалистов, оценить и интерпретировать полученные сведения в соответствии с клиническими рекомендациями медицинскими стандартами методов для оказания медицинской помощи у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки	е исследования, консультации к врачам специалистам; интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения пациентов пожилого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы); методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки	применять лекарственные препараты для лечения пациентов пожилого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения, выполнять медицинские вмешательства у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	применения лекарственных препаратов для лечения пациентов пожилого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные,	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями и слизистой оболочки	диагностическим или лечебным манипуляциям, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	диагностическим или лечебным манипуляциям, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов пожилого и старческого возраста/ с заболеваниями слизистой оболочки	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Диагностика заболеваний слизистой оболочки рта	3	5	8	12						12	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Реферат /10 Тестовые задания/10
Тема 2. Клиника и лечение заболеваний слизистой оболочки рта	3	5	8	12						12	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Реферат /10 Тестовые задания/10
Тема 3. Особенности стоматологического статуса у лиц пожилого и старческого возраста	3	5	8							12	Тестовые задания/10 Реферат /10
Всего:	9	15	24	24						36	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Диагностика заболеваний слизистой оболочки рта

Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистые оболочки рта. Классификации заболеваний слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Алгоритм постановки диагноза.

Тема 2. Клиника и лечение заболеваний слизистой оболочки рта

Травматические поражения слизистой оболочки рта: механическая, химическая, физическая травма. Лейкоплакия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта: бактериальные инфекции (язвенно-некротический стоматит Венсана, стрептококковый стоматит, пиогенная гранулема, шанкриформная пиодермия). Кандидоз слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Аллергические заболевания: реакции немедленного типа (анафилактический шок, ангионевротический шок, отек Квинке), лекарственная аллергия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Изменения слизистой оболочки полости рта при экзогенных интоксикациях. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит, черный язык. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Хейлиты. Гландулярный, эксфолиативный, экзематозный, метеорологический, контактный, атопический хейлит, макрохейлит Мелькерсона-Россолимо-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Облигатные и факультативные предраки. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Признаки малигнизации. Лечение и профилактика. Основы диспансеризации.

Тема 3. Особенности стоматологического статуса у лиц пожилого и старческого возраста

Состояние тканей твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у лиц пожилого и старческого возраста в норме и патологии. Особенности стоматологического обследования и лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Факторы риска развития патологий в челюстно-лицевой области у пациентов пожилого и старческого возраста.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует

составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием

практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя),

в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Диагностика заболеваний слизистой оболочки рта</i>	Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР. Алгоритм постановки диагноза.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Реферат. Тестовые задания.
<i>Тема 2. Клиника и лечение заболеваний слизистой оболочки рта</i>	Изменения слизистой оболочки полости рта при экзогенных интоксикациях. Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит, черный язык. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму. Реферат. Тестовые задания.
<i>Тема 3. Особенности стоматологического статуса у лиц пожилого и старческого возраста</i>	Особенности органов и тканей челюстно-лицевой области у пациентов пожилого и старческого возраста.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Тестовые задания Реферат

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология. Тестовые задания, ситуационные задачи: учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html>

2. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н.В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература.

1. Луцкая, И. К. Заболевания слизистой оболочки полости рта / И. К. Луцкая. – Москва : Медицинская литература, 2006. – 303 с. : ил. – (Карманный справочник врача). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	20-19- Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2-1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов:

1. Микрофлора ротовой полости у пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Этиология и патогенез язвенно-некротического стоматита Венсана.
3. Клиническая картина язвенно-некротического стоматита Венсана.
4. Дифференциальная диагностика язвенно-некротического стоматита Венсана.
5. Принципы лечения язвенно-некротического стоматита Венсана.
6. Поверхностные стрептококковые поражения СОПР.
7. Гранулематоз Вегенера. Этиология, патогенез, клиника и лечение.
8. Методы диагностики бактериальных инфекций СОПР.
9. Профилактика бактериальных инфекций СОПР у пациентов пожилого и старческого возраста.
10. Этиология и патогенез предраковых заболеваний СОПР.
11. Факультативные предраки СОПР.
12. Облигатные предраки СОПР.
13. Методы диагностики предраковых заболеваний СОПР.
14. Дифференциальная диагностика предраковых заболеваний СОПР.
15. Роль врача-стоматолога в ранней диагностике предраковых заболеваний СОПР у пациентов пожилого и старческого возраста.
16. Профилактика и лечение предраковых заболеваний СОПР у пациентов пожилого и старческого возраста.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача 1.

Пациент Х., 62 года, жалуется на боли в полости рта, особенно при приеме пищи, неприятный запах изо рта, ухудшение общего состояния, повышение температуры до 38 С.

Болен в течение 2-х дней, началу заболевания предшествовало переохлаждение. Объективно: на слизистой ретромолярной области справа на

фоне гиперемии и отёка определяется язва неправильной формы размером 8*10 мм, резко болезненная при пальпации, покрытая грязно-серым, частично снимающимся, некротическим налетом. Маргинальная часть десны гиперемирована, отечна, вдоль десневого края – некротическая кайма, определяется обильное количество зубного налёта. Гиперсаливация, лимфатические подчелюстные узлы увеличены, болезненны при пальпации.

Зубная формула:

Р Р О К

18 17 16 15 14 13 12 11 □ 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 □ 31 32 33 34 35 36 37 38

Р П Р О О О

Вопросы/задание:

1. Назовите заболевания, которые можно предположить до получения данных микроскопического исследования.
2. Назовите диагноз с учетом данных микроскопии.
3. Перечислите методы местного лечения, которые необходимо провести в первое посещение больного.
4. Назовите основные принципы общей терапии этого заболевания.

Задача 2.

Пациент, 68 лет, в ортопедическом отделении протезируется полными съемными протезами. На клиническом этапе припасовки воскового базиса с искусственными зубами в полости рта определяется укорочение нижнего отдела лица, западение губ, резкая выраженность носогубных и подбородочных складок, ощущение углов рта.

Вопросы/задание:

1. Какая ошибка допущена?
2. Перечислите методы определения межальвеолярной высоты.
3. Перечислите клинические этапы изготовления полного съемного протеза?

А) Задача 3.

Больная Л., 61 год, обратилась с жалобами на чувство стянутости, жжения в полости рта. При осмотре на задних отделах слизистой оболочки щек, спинке языка выявлены слившиеся полигональные папулы серовато-белого цвета, люминесцирующие в лучах Вуда беловато-желтоватым светом. Отмечаются острые бугры у третьих моляров, пломбы из амальгамы на вестибулярной поверхности в пришеечной области 16, 26, 27, 37, 47 зубов; шероховатые потемневшие пластмассовые пломбы у 13, 12, 11, 21, 22 зубов.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию СОПР?
3. Какие местные факторы могли стать причиной данного заболевания?
4. Назначьте общее лечение заболевания слизистой оболочки полости рта.

5. Назначьте местное лечение заболевания слизистой оболочки полости рта

Задача 4.

Пациентка 65 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Все изменения появились 2 года назад после перенесённого стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные кокронки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щёк в среднем и заднем отделах на гиперемизированном фоне отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при соскабливании.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии.

Проведите:

3. Дифференциальную диагностику.
4. Укажите причины заболевания.
5. Составьте план обследования и лечения.

Задача 5.

Больной А., 64 года, обратился с жалобами на сухость, жжение во рту по ночам, отчего просыпается и вынужден полоскать полость рта водой. Считает, что страдает бессонницей по этой причине. Анамнез: год назад больной протезировался несъемным протезом с опорой на 15 по 17 зубы. Объективно: при осмотре конфигурация лица без видимых изменений. В полости рта - металлические несъемные протезы с напылением с опорой на 15 по 17 зубы. На 26 и 37 зубах пломбы из амальгамы. Уровень микроотоков - 10 мкА. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета. Наблюдается вязкость слюны.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Какие препараты местного и общего применения назначить?
5. Какие профилактические мероприятия Вы будете рекомендовать больному?

Примерные тестовые задания

1. При цитологическом исследовании травматической язвы выявляют:
А) гигантские многоядерные клетки
Б) клетки Пирогова-Лангханса
В) клетки неспецифического воспаления
Г) акантолитические клетки

Д) атипичные клетки

2. Признаки озлокачествления травматической язвы:

А) эозинофилия

Б) ороговение краев язвы

В) уплотнение краев и основания язвы

Г) безболезненность при пальпации язвы

Д) плотные, спаянные неподвижные регионарные лимфатические узлы

Е) плотные, безболезненные подвижные регионарные лимфатические узлы

3. Средства медикаментозного лечения травматической эрозии, язвы:

А) антибиотики

Б) ферменты

В) антисептики

Г) прижигающие средства

Д) кератопластики

Е) противовирусные препараты

4. Причины возникновения лейкоплакии:

А) стресс

Б) курение;

В) переохлаждение

Г) употребление алкоголя

Д) хроническая механическая травма

Е) микротоки

5. Патогистологические изменения эпителия при лейкоплакии:

А) паракератоз

Б) гиперкератоз

В) акантолиз

Г) спонгиоз

Д) дискератоз

6. Клинические признаки озлокачествления лейкоплакии:

А) уплотнение в основании очага поражения

Б) усиление процессов ороговения

В) быстрое увеличение очага поражения

Г) появление фибринозного налета

Д) появление боли

7. Местное лечение плоской лейкоплакии включает:

А) отказ от курения

Б) санация полости рта

В) устранение раздражающих факторов

Г) применение прижигающих средств

- Д) применение кератопластиков
- Е) применение протеолитических ферментов

8. К первичным элементам поражения относятся:

- А) пузырь
- Б) эрозия
- В) киста
- Г) рубец

9. К вторичным элементам поражения относятся:

- А) чешуйка
- Б) бугорок
- В) узелок
- Г) язва
- Д) трещина

10. Дефект, линейной формы, в пределах эпителия, возникающий в следствии потери тканями эластичности:

- А) афта
- Б) язва
- В) эрозия
- Г) язва
- Д) чешуйка

11. Нарушение целостности эпителия, возникающее при вскрытии полостного образования - это:

- А) эрозия
- Б) язва
- В) чешуйка
- Г) корка
- Д) рубец

12. Расплавление межклеточных мостиков на уровне десмосом в шиловидном слое, что ведет к потере связей между эпителиальными клетками называется:

- А) паракератоз
- Б) гиперкератоз
- В) акантоз
- Г) акантолиз
- Д) гранулез

13. При каком патологическом процессе в слизистой оболочке рта определяется Симптом Никольского:

- А) акантоз
- Б) акантолиз

- В) гиперкератоз
- Г) паракератозе
- Д) папилломатоз

14. Сочетание явлений спонгиоза с некробиозом клеток, в результате чего образуются пузырьки, однокамерные пузыри:

- А) папилломатоз
- Б) баллонизирующая дегенерация
- В) акантоз
- Г) паракератоз
- Д) гиперкератоз

15. Поверхность слизистой оболочки десны представлена многослойным плоским эпителием, слои которого называются:

- А) базальный
- Б) базальный, шиповатый
- В) базальный, шиповатый, зернистый
- Г) базальный, шиповатый, зернистый, звездчатый
- Д) базальный, шиповатый, зернистый, роговой

16. Бесполостное образование, выступающее над поверхностью СОПР- это: афта

- А) корка
- Б) абсцесс
- В) пятно
- Г) узелок

17. Плотное образование, состоящее из гиалинизированной, богатой коллагеновыми волокнами соединительной ткани, возникающее в результате репаративной регенерации:

- А) язва
- Б) эрозия
- В) трещина
- Г) рубец
- Д) узелок

18. Нарушение процесса ороговения клеток эпидермиса, характеризующееся наличием в роговом слое клеток, содержащих ядра, и отсутствием зернистого слоя, является:

- А) папилломатоз
- Б) лейкоцитоз
- В) паракератоз
- Г) баллонизирующая дегенерация
- Д) спонгиоз

19. Патологическая полость, стенка которой образована фиброзной тканью и часто выстлана эпителием или эндотелием, называется:

- А) волдырь
- Б) эрозия
- В) язва
- Г) киста
- Д) узелок.

20. Какой метод исследования позволяет достоверно определить наличие спонгиоза в СОПР:

- А) визуальный осмотр
- Б) пальпация
- В) цитологическое исследование
- Г) гистологическое исследование

21. Нормой для слизистой оболочки полости рта является:

- А) бледного цвета, сухая
- Б) бледно-розового цвета, сухая
- В) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
- Г) ярко-красного цвета, обильно увлажнена
- Д) гиперемирована, отечна

22. Количество слоев, слизистой оболочки полости рта:

- А) 5 слоев
- Б) 4 слоя
- В) 3 слоя
- Г) 2 слоя
- Д) 1 слой

23. У какого анатомического образования СОПР ороговевает в норме:

- А) мягкое небо
- Б) дно полости рта
- В) щека
- Г) губа
- Д) твердое небо

24. С чего начинают сбор анамнеза:

- А) анамнеза жизни
- Б) анамнеза болезни
- В) выяснения жалоб
- Г) осмотра полости рта
- Д) пальпации лимфатических узлов

25. Кератопластическим средством является:

- А) теброфеновая мазь
- Б) аспириновая мазь
- В) масляный раствор витамина А
- Г) гепариновая мазь
- Д) бутадиононовая мазь

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

- Первичные элементы поражения СОПР.
- Вторичные элементы поражения СОПР.
- Основные методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями СОПР.
- Дополнительные методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями СОПР.

5. Классификации заболеваний СОПР МГМСУ и МКБ-10.
6. Декубитальная язва. Этиология, клиника и лечение.
7. Дифференциальная диагностика декубитальной язвы.
8. Признаки малигнизации декубитальной язвы.
9. Дольчатая фиброма. Этиология, клиника и лечение.
10. Химическая травма. Особенности клиники и лечения травмы, вызванной кислотами.
11. Химическая травма. Особенности клиники и лечения травмы, вызванной щелочами.
12. Лучевые повреждения. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
13. Этиология, патогистология, клиника, дифференциальная диагностика плоской формы лейкоплакии.
14. Этиология, патогистология, клиника, дифференциальная диагностика веррукозной формы лейкоплакии.
15. Этиология, патогистология, клиника, дифференциальная диагностика эрозивной формы лейкоплакии.
16. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика кандидоза.
17. Этапы лечения кандидоза. Этиотропная терапия кандидоза, группы противогрибковых препаратов.
18. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение язвенно-некротического гингивостоматита Венсана.
19. Дифференциальная диагностика язвенно-некротического гингивостоматита Венсана.
20. Анафилактический шок. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
21. Принципы лечения анафилактического шока. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
22. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ангионевротического отека Квинке.
23. Проявление лекарственной аллергии на СОПР.
24. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
25. Принципы лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита.

Задания 2 типа

1. Назовите клиническую ситуацию, при которой травматическую язву нужно лечить хирургическим методом.
2. Проведите дифференциальную диагностику ограниченного предракового гиперкератоза красной каймы.
3. Перечислите заболевания слизистой оболочки и красной каймы губ, относящиеся по классификации А.Л. Машкиллейсона к предраковым заболеваниям. Проведение дифференциальную диагностику.
4. Раскройте тактику врача-стоматолога при лечении острого

герпетического стоматита у пациента пожилого и старческого возраста. Укажите дифференциальную диагностику.

5. Перечислите травмы СОПР, приведите классификацию, клинику, дифференциальную диагностику.

6. Укажите клинику и дифференциальную диагностику дерматозов СОПР: пузырьчатка, плоский лишай, системная красная волчанка.

7. Укажите клинику и дифференциальную диагностику хейлитов. Назовите основные принципы лечения.

8. Укажите, с какими заболеваниями нужно дифференцировать эпюлис? Как часто происходит озлокачествление эпюлиса. Опишите оптимальный метод лечения у пациента пожилого и старческого возраста.

9. Назовите ситуации, в которых происходит появление гальванического тока. Какие заболевания при этом возникают? Каковы методы профилактики?

10. Назовите ситуации, в которых ортопедические конструкции провоцируют появление красного плоского лишая. Каковы методы лечения и профилактики?

11. Перечислите лекарственные средства, назначаемые при лечении простого первичного glandулярного хейлита.

12. Перечислите лекарственные средства, назначаемые при лечении бородавчатого (узелкового) предрака красной каймы губ? Какие показания для хирургического метода.

13. Охарактеризуйте онконастороженность на приеме врача стоматолога.

14. Назовите ситуации, при которых проводят лучевые методы диагностики.

15. Назовите ситуации, при которых проводят люминесцентная диагностика.

16. Назовите ситуации, при которых проводят лазерную диагностику.

17. Раскройте содержание профилактической программы по предотвращению предраковых заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.

18. Перечислите дополнительные методы диагностики на хирургическом приеме.

19. Перечислите дополнительные методы диагностики на ортопедическом приеме.

20. Перечислите дополнительные методы диагностики на ортодонтическом приеме.

21. Назовите основные методы диагностики на терапевтическом приеме пациентов пожилого и старческого возраста.

22. Укажите методы диагностики, необходимые для составления плана лечения лейкоплакии.

23. Обоснуйте применение лучевых методов диагностики при заболеваниях СОПР у пациентов пожилого и старческого возраста с соматическими заболеваниями.

24. Назовите диагностические принципы, лежащие в методиках определения состояние микроциркуляции СОР.

25. Определите клинические ситуации, при которых показана биопсия.

26. Назовите факторы риска, способствующие возникновению кандидоза слизистой оболочки полости рта у пожилых пациентов.

27. Укажите причины озлокачествления язвенных поражений.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациенту 68 лет. Жалобы на жжение и болезненность слизистой оболочки полости рта в течение 2-х дней. Начало заболевания связывает с приемом антибиотика, который был назначен по поводу общего заболевания. При осмотре выявлена гиперемия слизистой твердого неба, языка, щек.

Вопросы/задание:

1. Укажите методы исследования, необходимые для постановки диагноза.
2. Проведите дифференциальную диагностику и поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте предварительный план лечения.

Задача 2.

Пациенту 72 года. Жалобы на изменение цвета спинки языка в течение 1-го месяца, на боли в области желудка, усиливающиеся сразу после приема пищи. При осмотре язык покрыт коричневым налетом, нитевидные сосочки увеличены.

Вопросы/задание:

1. Какие методы исследования необходимо применить для постановки диагноза?
2. Какие общесоматические патологии приводят к появлению такой клинической картины.
3. Предложите план лечения.

Задача 3.

Больная Ф., 63 года, обратилась к врачу на резкую, жгучую боль при приеме пищи и разговоре. Боль возникает по ходу II ветви тройничного нерва. Анамнез: до начала заболевания за 3 -е суток у больной отмечалось недомогание, головная боль, озноб и повышение температуры до 38°C. Кроме того больная указывает на появление невралгии и парестезии в полости рта. В течение месяца была в командировке на севере. Объективно: на коже лица по ходу II ветви тройничного нерва сгруппированы пузырьки в виде цепочки. На СО преддверия полости рта и щек мелкоточечные эрозии. При пальпации возникает резкая болезненность.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте противовирусные препараты для местного и общего лечения.
5. Профилактика данного заболевания.

Задача 4.

Больная в., 66 лет, обратилась с жалобами на сухость в полости рта, жжение и образования налета по всей поверхности СОПР, захватывая и дорсальную поверхность языка. Анамнез: больная в течение длительного времени применяла

антибиотики широкого спектра действия при лечении бронхита. Объективно: поражена вся СОПР, резко гиперемирована, покрыта налетом с коричневатобурым оттенком. При поскабливании налет отслаивается с трудом, под ним обнаруживается эритема или кровоточащие эрозии.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте противогрибковые препараты местного и общего действия.
5. Рекомендации по профилактике данного заболевания.

Задача 5.

Пациентка А., 70 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии в первый день заболевания. Накануне почувствовала недомогание, появилась головная боль. Приняла одну таблетку ацетилсалициловой кислоты. Утром появилась боль в полости рта при приеме пищи, разговоре и высыпания на слизистой оболочке полости рта в области щек, языка. При осмотре: состояние больной средней тяжести. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. На воспаленной слизистой оболочке языка, щек, твердом небе — эрозии с фестончатыми краями, покрытые серым налетом. Врачом был поставлен диагноз — аллергический медикаментозный стоматит.

Вопросы/задание:

1. Ваша тактика?
2. Что необходимо для уточнения окончательного диагноза?
3. Поставьте окончательный диагноз.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» ориентировано на подготовку выпускника стоматологического факультета, способного оказывать эффективное и безопасное местное обезболивание, способного предупредить неотложные состояния, а также оказать неотложную помощь в лечебных учреждениях стоматологического и нестоматологического профиля.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: обучение студентов методам местного обезболивания, анестезиологии в стоматологии, повышению эффективности и безопасности местного обезболивания, профилактики неотложных состояний, а также оказанию неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике.

Задачи дисциплины:

- освоение студентами методов и средств местного обезболивания и анестезиологии в стоматологии;
- приобретение студентами знаний о методах и средствах комбинированного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике;
- обеспечить системное освоение студентами методов инфильтрационной и проводниковой анестезией в полости рта для проведения лечения стоматологических заболеваний;
- формирование у студентов навыков использования различных методов обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией;
- формирование у студентов умений оказания неотложной медицинской помощи в условиях амбулаторного стоматологического приема

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	методы и средства комбинированного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике; методы инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения лечения стоматологических заболеваний; медицинские показания/противопоказания к их применению; группы лекарственных препаратов, применяемых для проведения; механизм их действия, совместимость, возможные осложнения при лечении стоматологических заболеваний в соответствии с клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи;	разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями, требующими обезболивания, проводить выбор вида обезболивания, оценивать его эффективность в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи;	применения современных схем местного обезболивания детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями, требующими обезболивания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения, оценки эффективности применения местного обезболивания и безопасности с учетом индивидуальных особенностей анамнеза и клинической ситуации у детей и взрослых разных возрастных групп в соответствии с порядками оказания	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
					медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции при проведении местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний, в том числе непредвиденные, возникающие в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции при проведении местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний, в том числе непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при проведении местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний, в том числе непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	методику разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, требующими местного обезболивания с учетом диагноза, возраста и клинической	разрабатывать план лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, требующими местного обезболивания, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, требующими местного обезболивания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом	группы, принципы применения лекарственных препаратов для проведения различных видов местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями, требующими местного обезболивания	применять лекарственные препараты для проведения различных видов местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнять медицинские вмешательства пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	применения лекарственных препаратов для проведения различных видов местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		стандартов медицинской помощи	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением препаратов, используемых для местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний, побочных действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением препаратов, используемых для местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определения возможных осложнений, вызванных применением препаратов, используемых для местного обезболивания при лечении стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Препараты для местного обезболивания	8	10		10						10	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Тестовые задания/20
Тема 2. Методы местного обезболивания	6	10		10						10	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Тестовые задания/20
Тема 3. Седация. Общий наркоз. Методы местного обезболивания в детской стоматологии	5	7		10						12	Отчет по ситуационному практикуму / 20
Всего:	19	27		30						32	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Препараты для местного обезболивания

История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия. Формы выпуска препаратов, условия хранения. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию. Принципы выбора местно-анестезирующего препарата в зависимости от вида стоматологического вмешательства и состояния здоровья пациента.

Тема 2. Методы местного обезболивания

Методы проводникового обезболивания на верхней и нижней челюсти. Показания и противопоказания. Пародонтальные способы местной анестезии (интралигаментарная, интрасептальная, внутрипульпарная и внутриканальная). Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания. Инструменты для проведения местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению.

Тема 3. Седация. Общий наркоз. Методы местного обезболивания в детской стоматологии

Седация. Виды седации: ингаляционная, внутривенная, пероральная. Показания, противопоказания к седации. Подготовка и проведение седации. Осложнения. Выбор метода в зависимости от показаний и сложности процедуры и индивидуальных особенностей пациента. Общий наркоз. Показания к общему наркозу: абсолютные, относительные. Противопоказания: абсолютные, относительные. Подготовка пациента: предоперационное обследование, этапы проведения наркоза, препараты: для индукции, для поддержания, анальгетики, миорелаксанты. Методы проведения: ингаляционный, внутривенный, комбинированный. Особенности проведения наркоз у разных групп пациентов: дети, пожилые пациенты, пациенты с сопутствующей патологией. Осложнения, профилактика. Послеоперационный период. Особенности проведения анестезии у детей, виды анестезий, показания. Психологическая подготовка ребенка. Препараты для анестезии для детей. Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания у детей. Неотложные состояния в детской стоматологии.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию

преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является

предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Препараты для местного обезболивания	Основные представители препаратов для местного обезболивания, правила хранения препаратов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
		Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	
<i>Тема 2. Методы местного обезболивания</i>	Виды инъекторов, шприцов для проведения местной анестезии. Виды игл для проведения местной анестезии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Седация. Общий наркоз. Методы местного обезболивания в детской стоматологии</i>	Особенности коммуникации с детьми различного возраста. Информационное согласие перед проведением местного обезболивания.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология: учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

2. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература.:

1. Сохов, С. Т. Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / Сохов С. Т. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5067-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450673.html>

2. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П.

Гургенадзе. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 168 с. - ISBN --. -
Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -
URL:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454275.html>.

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники. Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисные ложки. Оттисной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Тестовые задания	20-19 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 18-15 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 14-10 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 9-6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примеры заданий по ситуационному практикуму

Задача 1.

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка У., 24 года, с жалобами на папиллому слизистой оболочки щеки. Обследование показало, что новообразование поверхностное, сопутствующих заболеваний нет.

Вопросы/задания:

1. Какие виды обезболивания возможны в данной ситуации?
2. Какой вид обезболивания предпочтительнее?
3. Какие анестетики можно использовать?

Задача 2.

Пациенту 52 лет предстоит удаление 4.1 зуба по поводу хронического периодонтита.

Вопросы/задания:

1. Какой метод обезболивания показан?
2. Какие препараты можно использовать?
3. Рассчитайте максимальную дозу анестетика.

Задача 3.

Ребенок 8 лет, резко возбужден, боится инъекции. Необходимо удалить 7.4 зуб по поводу хронического периодонтита.

Вопросы/задания:

1. Какой вид обезболивания выбрать?
2. Опишите последовательность действий врача.
3. Какие дополнительные меры необходимо предпринять?

Задача 4.

Пациент М., 15 лет, страдает болезнью Дауна. Требуется лечение множественного кариеса и удаление 5 зубов по поводу хронического периодонтита.

Вопросы:

1. Какой вид обезболивания выбрать для санации полости рта?
2. Какие особенности проведения анестезии у данного пациента?
3. Какие препараты предпочтительны?

Задача 5.

При проведении проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания не наступило.

Вопросы:

1. Какое количество карпул можно ввести ребенку весом 20 кг?
2. Почему не наступило полное обезболивание?
3. Ваши действия в данной ситуации?

Задача 6.

Пациенту необходимо удалить 2.5 зуб. Врач провел туберальную анестезию.

Вопросы/задания:

1. Правильно ли выбран метод обезболивания?
2. Какие методы анестезии возможны для удаления 2.5 зуба?
3. Какой метод наиболее адекватен?

Задача 7.

Пациенту предстоит сложное удаление зуба на нижней челюсти.

Вопросы/задания:

1. Какой метод обезболивания выбрать?
2. Какие препараты наиболее эффективны?
3. Как рассчитать необходимую дозу анестетика?

Задача 8.

Пациенту необходимо провести эндодонтическое лечение нескольких зубов на верхней челюсти.

Вопросы/задания:

1. Какой метод обезболивания выбрать?
2. Какие препараты наиболее эффективны?
3. Как рассчитать необходимое количество анестетика?

Задача 9.

При проведении проводниковой анестезии у пациента возникло ощущение “разлитого кипятка” в области анестезии.

Вопросы/задания:

1. О чем может свидетельствовать данный симптом?
2. Ваши действия?
3. Какие меры профилактики подобных осложнений

Задача 10.

Пациент 35 лет, направлен на удаление ретинированного зуба мудрости (48) с дистопией. Из анамнеза: дентофобия, аллергия на артикаин (отек квинке в анамнезе), артериальная гипертензия (АД 150/95 мм рт.ст.), ИМТ 32 (ожирение I степени)

Вопросы/задания:

1. Обоснуйте выбор метода обезболивания
2. Перечислите необходимые предоперационные обследования
3. Составьте план подготовки к наркозу

Примеры тестовых заданий

1. Выберите наиболее оптимальный вид анестезии для удаления временного зуба с III степенью подвижности:

- 1) Инфильтрационная
- 2) Аппликационная
- 3) Проводниковая
- 4) Общее обезболивание
- 5) Нейролептаналгезия

2. Противопоказанием к проведению общего обезболивания ребенку при выполнении операции по поводу устранения врожденной расщелины нёба является:

- 1) ОРВИ
- 2) Врожденный порок сердца в стадии компенсации
- 3) Непереносимость местных анестетиков
- 4) Возраст ребенка до 1 года
- 5) Гидроцефалия

3. Выберите наиболее оптимальный вид анестезии для удаления временного моляра верхней челюсти

- 1) Инфильтрационная
- 2) Аппликационная
- 3) Проводниковая
- 4) Общее обезболивание
- 5) Нейролептаналгезия

4. Верхняя челюсть имеет:

- 1) лобный, скуловой, альвеолярный, небный отростки
- 2) скуловой, альвеолярный, носовой отростки
- 3) скуловой, подглазничный, небный, альвеолярный отростки
- 4) подглазничный, лобный, альвеолярный, небный

5. Передняя группа ветвей нижнечелюстного нерва включает:

- 1) латеральный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, нерв жевательной мышцы, язычный нерв
- 2) медиальный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, нерв жевательной мышцы, язычный нерв
- 3) нерв жевательной мышцы, глубокие височные нервы, латеральный крыловидный нерв, щечный
- 4) глубокие височные нервы, язычный нерв, щечный нерв, средний крыловидный нерв

6. Задняя группа ветвей нижнечелюстного нерва включает:

- 1) медиальный крыловидный нерв, ушно-височный нерв, нижний альвеолярный нерв, язычный нерв
- 2) латеральный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, щечный нерв, язычный нерв
- 3) языкоглоточный нерв, подъязычный нерв, передний ушной нерв, нерв жевательной мышцы
- 4) нерв жевательной мышцы, глубокие височные нервы, латеральный крыловидный нерв, щечный нерв

7. Костными анатомическими ориентирами при проведении мандибулярной анестезии являются:

- 1) позадиомолярная ямка и височный гребешок
- 2) гребень мышечного отростка
- 3) язычок нижней челюсти
- 4) крыловидно - челюстная складка

8. При выполнении мандибулярной анестезии аподактильным способом в качестве ориентира используют:

- 1) крыловидную бугристость
- 2) челюстно – подъязычную линию

- 3) ретромолярную ямку
- 4) крыловидно – челюстную складку

9. При проведении торусальной анестезии шприц располагается:

- 1) на уровне моляров противоположной стороны
- 2) на уровне премоляров противоположной стороны
- 3) на уровне резцов
- 4) на уровне моляров соответствующей стороны

10. При проведении мандибулярной анестезии шприц располагается:

- 1) на уровне моляров противоположной стороны
- 2) на уровне премоляров противоположной стороны
- 3) на уровне резцов
- 4) на уровне моляров соответствующей стороны

11. Вид местной анестезии, используемой при стоматологических вмешательствах:

- 1) интубационная
- 2) проводниковая
- 3) эпидуральная
- 4) внутривенная
- 5) масочная

12. Вид инфильтрационной анестезии, используемой в полости рта:

- 1) подкожная
- 2) интубационная
- 3) интралигаментарная
- 4) эпидуральная
- 5) внутривенная

13. Клинические ситуации, указывающие на необходимость общего обезболивания:

- 1) аллергические реакции на анестетики
- 2) множественный кариес зубов
- 3) высокая температура
- 4) подвижность зубов
- 5) повышенное АД

14. При удалении премоляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

- 1) инфильтрационную
- 2) торусальную
- 3) резцовую
- 4) мандибулярную
- 5) ментальную

15. При удалении моляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

- 1) торусальную
- 2) инфраорбитальную
- 3) туберальную
- 4) ментальную
- 5) резцовую

16. При удалении резцов нижней челюсти применяется анестезия:

- 1) палатинальная
- 2) инфраорбитальная
- 3) инфильтрационная с оральной и вестибулярной стороны
- 4) резцовая и инфильтрационная с вестибулярной стороны
- 5) туберальная

17. При удалении премоляров нижней челюсти применяется анестезия:

- 1) инфильтрационная
- 2) резцовая
- 3) торусальная
- 4) палатинальная
- 5) туберальная

18. При удалении моляров нижней челюсти применяется анестезия:

- 1) инфильтрационная
- 2) туберальная
- 3) ментальная
- 4) по Гоу-Гейтсу
- 5) палатинальная

19. Подъязычный нерв иннервирует:

- 1) зубы верхней челюсти
- 2) слизистую оболочку неба
- 3) слизистую оболочку десны с язычной стороны
- 4) нижнюю губу и кожу подбородочной области
- 5) слизистую щеки

20. Скулоальвеолярный гребень расположен на уровне:

- 1) второго моляра
- 2) первого моляра
- 3) второго премоляра
- 4) первого премоляра
- 5) клыка

21. При проведении разреза на небе в области верхних резцов

рекомендуется анестезия:

- 1) палатинальная
- 2) резцовая
- 3) подглазничная
- 4) туберальная
- 5) торусальная

22. При проведении разреза с вестибулярной стороны в области верхних моляров наилучший эффект обезболивания достигается при анестезии:

- 1) туберальной
- 2) резцовой
- 3) палатинальной
- 4) подглазничной
- 5) ментальной

23. Туберальная анестезия блокирует ветви:

- 1) передние верхние альвеолярные
- 2) средние верхние альвеолярные
- 3) задние верхние альвеолярные
- 4) глазничного нерва
- 5) носонебного нерва

24. Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV
- 5) V

25. Нижняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV
- 5) V

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Роль местного обезболивания в стоматологии.
2. Физиологические механизмы боли и действия местной анестезии.
3. Анатомические особенности челюстно-лицевой области.
4. Иннервация тканей челюстно-лицевой области.
5. Дополнительные методы местной анестезии, применяемые в амбулаторной стоматологии.
6. Современные местные анестетики, применяемые в стоматологии.
7. Туберальная анестезия. Показания, противопоказания, техника выполнения.
8. Блокада задних верхних луночковых нервов по методу П.М. Егорова и А.Ж. Петрикаса.
9. Инфраорбитальная анестезия. Топографо-анатомическое обоснование. Показания. Техника. Осложнения.
10. Резцовая анестезия. Топографо-анатомическое обоснование. Показания. Техника. Осложнения.
12. Нёбная анестезия. Топографо-анатомическое обоснование. Показания. Техника. Осложнения.
13. Мандибулярная анестезия. Топографо-анатомическое обоснования. Показания. Методы выполнения. Осложнения.
14. Торусальная анестезия. Топографо-анатомическое обоснования. Показания. Методы выполнения. Осложнения.
15. Мандибулярная анестезия (аподактильный метод). Топографо-анатомическое обоснования. Показания. Методы выполнения. Осложнения.
16. Анестезия у подбородочного отверстия. Топографо-анатомическое обоснование. Показания. Техника. Осложнения.

17. Модификация анестезии у подбородочного отверстия по методам S.F. Malamed, С.Н. Рабиновича и Ю.А. Васильева.
18. Мандибулярная анестезия по П.М. Егорову. Показания, ориентиры, техника.
19. Анестезия по Г. Гоу-Гейтсу. Показания, ориентиры.
20. Анестезия по С.А. Рабиновичу и О.Н. Московцу.
21. Анестезия по Вазирани-Акинози. Топографо-анатомическое обоснование. Показания. Техника.
22. Пародонтальные способы местной анестезии. Показания. Техника выполнения.
23. Интралигаментарная анестезия. Показания. Техника выполнения. Осложнения.
24. Интрасептальная анестезия. Показания. Техника выполнения. Осложнения.
25. Внутрикостная анестезия. Показания. Техника выполнения. Осложнения.
26. Продлённая проводниковая блокада в челюстно-лицевой хирургии. Показания. Техника выполнения.
27. Анестезия по Берше-Дубову-Уварову. Показания. Техника выполнения.
28. Стволовая анестезия у круглого отверстия. Показания. Техника выполнения.
29. Основные методы местной анестезии, применяемые в амбулаторной стоматологии.

Задания 2 типа

1. При инфильтрационном введении 2% раствора новокаина, ребенок побледнел и покрылся холодным потом. Давление понизилось, пульс частый и слабого наполнения. В чем причина такого состояния? Что необходимо предпринять?
2. При проведении анестезии 2% раствором лидокаина, через 1 минуту у больного появилось головокружение тошнота, кожные покровы стали бледными, влажными, пульс слабый, частый. Поставьте диагноз. Какова ваша тактика?
3. После проведения проводниковой анестезии раствором 2% новокаина с адреналином у больного появилось чувство страха, беспокойства, похолодание кожных покровов, головная боль. Артериальное давление 180/130 мм рт. ст. Поставьте диагноз. Ваша тактика?
4. На следующий день после экстракции нижнего второго моляра, больной предъявляет жалобы на сильную боль в челюсти, онемение нижней губы и подбородка, снижение чувствительности десны. Поставить диагноз. Ваша тактика.
5. После проведения анестезии 2% раствором лидокаина через несколько секунд больной стал предъявлять жалобы на головокружение, звон

в ушах, тошноту. Объективно: бледность кожных покровов, зрачки расширены, пульс слабый частый, дыхание поверхностное. АД 80/60 мм рт. ст. Поставьте диагноз. Каковы ваши действия?

6. Для проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания получить не удалось. Какое количество карпул, содержащих 1,8 мл анестетика, можно максимально ввести ребенку, если вес его составляет 20 кг?

7. У пациента аллергия к препаратам группы сложных эфиров. Какие анестетики можно рекомендовать в данном случае?

8. На прием к хирургу обратилась женщина, беременность 16 недель, с целью удаления обострения гранулематозного периодонтита зуба 3.7. Какие анестетики можно применить в данном случае?

9. У пациента аллергия к препаратам группы производных амидов. Какие анестетики можно рекомендовать в данном случае?

10. У пациента в анамнезе плохое действие анестезирующих средств. Какие препараты с наибольшей анестезирующей активностью Вы порекомендуете. Какие еще варианты обезболивания возможны? Показано ли проведение аппликационной анестезии перед проводниковой? Почему? Перечислите препараты для аппликационной анестезии.

11. Возможно ли применение артикаина для местной анестезии? Если да, то в какой концентрации?

12. Укажите вещества, применяемые вместе с анестетиками, а также их концентрацию?

13. Объясните использование вазоконстрикторов вместе с анестетиками? Укажите ограничения в применении.

14. Опишите ход манипуляции по осуществлению блокады периферических отделов чувствительных нервных волокон.

15. Сравните проводниковую и инфильтрационную анестезию.

16. Сравните аппликационную и инфильтрационную анестезию.

17. Опишите методику проведения аспирационной пробы. Показания к ней.

18. Укажите, блокада каких нервов наступает после проведения туберальной анестезии? Назовите клинические ситуации, при которых проводят туберальную анестезию?

19. Укажите, блокада каких нервов наступает после проведения инфраорбитальной анестезии? Назовите клинические ситуации, при которых проводят инфраорбитальную анестезию?

20. Перечислите анестезии применяемые для обезболивания боковой группы зубов верхней челюсти?

21. Перечислите анестезии применяемые для обезболивания боковой группы зубов нижней челюсти?

22. Перечислите анестезии применяемые для обезболивания фронтальной группы зубов нижней челюсти?

23. Назовите клинические случаи, при которых применяют анестезию по Гоу-Гейтсу? Опишите противопоказания.

24. Назовите клинические случаи, при которых применяют анестезию по Егорову? Опишите методику проведения манипуляции.

25. Назовите клинические случаи, при которых применяют анестезию по Акинози-Вазирани. Опишите методику проведения манипуляции.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент К., 35 лет. Жалобы на острую боль в области 2.6 зуба. Объективно: глубокая кариозная полость в 2.6 зубе, перкуссия болезненна. Необходимо провести эндодонтическое лечение.

Вопросы:

1. Какой метод обезболивания показан?
2. Какие препараты можно использовать?
3. Какова максимальная доза анестетика для данного пациента?

Задача 2.

Пациентка Л., 42 года. Необходимо удалить 3.8 зуб по поводу хронического периодонтита. При обследовании выявлена повышенная чувствительность к новокаину.

Вопросы/задания:

1. Какой анестетик выбрать?
2. Какой метод анестезии наиболее эффективен?
3. Какие меры предосторожности необходимо соблюдать?

Задача 3.

Ребенок 7 лет. Требуется удаление 5.5 молочного зуба по поводу хронического периодонтита.

Вопросы/задания:

1. Какой вид обезболивания выбрать?
2. Какие препараты допустимы для применения?
3. Как рассчитать дозу анестетика?

Задача 4.

Пациент М., 55 лет. Диагноз: хронический периодонтит 4.6 зуба. При проведении мандибулярной анестезии появилась гематома.

Вопросы/задания:

1. Каковы причины возникновения гематомы?
2. Какие меры первой помощи необходимо оказать?
3. Как предотвратить подобное осложнение в будущем?

Задача 5.

Пациентка П., 28 лет. После проведения инфильтрационной анестезии появилась припухлость в области инъекции.

Вопросы/задания:

1. О каком осложнении идет речь?
2. Какова тактика врача?
3. Какие меры профилактики данного осложнения?

Задача 6.

Пациент Д., 40 лет. Требуется сложное удаление 4.8 зуба. При проведении анестезии пациент пожаловался на головокружение и потемнение в глазах.

Вопросы/задания:

1. Какое осложнение развилось?
2. Какие неотложные меры необходимо предпринять?
3. Как предотвратить развитие данного осложнения?

Задача 7.

Пациентка В., 30 лет. Необходимо провести операцию удаления 2.7 зуба. При сборе анамнеза выявлена аллергия на лидокаин.

Вопросы/задания:

1. Какой анестетик можно использовать?
2. Какие дополнительные меры безопасности необходимо предпринять?
3. Какой метод анестезии наиболее предпочтителен?

Задача 8.

Ребенок 10 лет. Требуется удаление 6.4 зуба. При проведении анестезии ребенок начал проявлять признаки беспокойства и страха.

Вопросы/задания:

1. Как правильно вести себя с ребенком?
2. Какие дополнительные методы седации можно применить?
3. Какие препараты наиболее безопасны для данной возрастной группы?

Задача 9.

Пациент К., 65 лет. Диагноз: хронический периодонтит 3.7 зуба. При проведении

Вопросы/задания:

1. С чем связано данное осложнение?
2. Какова тактика врача?
3. Как избежать данного осложнения в будущем?

Задача 10.

Пациентка А., 25 лет. После проведения туберальной анестезии появилась гематома в области скуловой кости.

Вопросы/задания:

1. Каковы причины данного осложнения?
2. Какие меры первой помощи необходимо оказать?
3. Какие рекомендации дать пациентке по дальнейшему лечению?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Хирургия полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	13
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	23

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Хирургия полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Программа дисциплины «Хирургия полости рта» направлена на получение обучающимися системных теоретических и практических знаний и умений об алгоритмах оказания амбулаторной стоматологической хирургической помощи пациентам с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, доброкачественными новообразованиями кожи лица, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ, опухолями и опухолеподобными новообразованиями челюстей, а также в подготовке обучающихся к реализации задач в сфере стоматологической деятельности.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается в 3 курсе в 5-6 семестрах и 4 курсе в 7 семестре.

Цель дисциплины подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь пациентам с патологическими процессами, локализованными в челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

- формирование системных базовых теоретических и фундаментальных научных и прикладных медицинских знаний в сфере оказания хирургической помощи пациентам стоматологического профиля;
- формирование навыков диагностики и лечения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и их осложнений;
- формирование навыков диагностики и лечения патологии пародонта;
- формирование навыков диагностики и лечения доброкачественных новообразований мягких тканей челюстно-лицевой области и костей лица;
- формирование опыта практической деятельности в решении профессиональных задач в сфере оказания хирургической помощи пациентам стоматологического профиля;
- формирование готовности и способности применять знания и умения при оказании стоматологической хирургической помощи населению в медицинских организациях;
- формирование готовности и способности применять знания и умения в осуществлении профессиональной деятельности с учетом конкретных экономических, эпидемиологических и социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы оказания стоматологической помощи населению;
- формирование/развитие умений, навыков и компетенций необходимых в организации стоматологической деятельности;

– формирование/развитие умений, навыков и компетенций необходимых в планировании и организации ресурсного обеспечения медицинской организации оказывающей стоматологической помощи населению.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными	схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами в челюстно-лицевой области хирургического профиля, медицинские показания к применению медицинских изделий при лечении детей и взрослых с заболеваниями, требующими хирургического лечения; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими	разрабатывать план лечения с применением современных схем у детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами в челюстно-лицевой области, требующими хирургического лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	разработки плана лечения с применением современных схем у детей и взрослых с патологическим и процессами в челюстно-лицевой области хирургического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи: проведения оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями хирургического профиля	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		заболеваниями	ими процессами, требующими хирургического лечения; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения.			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при диагностике и лечении детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами хирургического профиля в челюстно-лицевой области	определять нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения для детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами хирургического профиля в челюстно-лицевой области	Определения и выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения хирургических заболеваний в стоматологии	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологичес	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными	Клинические рекомендации и по вопросам оказания медицинской	Разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее	Разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенн	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
кими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности		стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	помощи детям и взрослым с наиболее распространенными патологическими процессами хирургического профиля в челюстно-лицевой области и стандарты медицинской помощи; методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, группы лекарственных препаратов, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при проведении хирургического лечения заболеваний у детей и взрослых, в том числе и в	распространенными патологическими процессами в челюстно-лицевой области, требующих хирургического лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе и в послеоперационном периоде	ыми патологическими процессами в челюстно-лицевой области, требующих хирургического лечения, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, медицинской помощи с учетом стандартов, в том числе и в послеоперационном периоде	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			послеоперационном периоде			
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами в челюстно-лицевой области, требующих хирургического лечения; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению	Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) у детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами в челюстно-лицевой области, требующих хирургического лечения, в соответствии с действующими порядками	применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых с наиболее распространенными патологическими процессами в челюстно-лицевой области, требующих хирургического лечения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения,	клинические проявления, возможные осложнения, вызванные	определять клинические проявления, возможные осложнения,	определения/выявления клинических проявлений, возможных	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	применением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), применяемых при лечении стоматологических заболеваний хирургического профиля; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при проведении хирургических вмешательств, в том числе и в послеоперационном периоде	вызванные применением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), применяемых при лечении стоматологических заболеваний хирургического профиля; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при проведении хирургических вмешательств, в том числе и в послеоперационном периоде	осложнений, вызванных применением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), применяемых при лечении стоматологических заболеваний хирургического профиля; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных при проведении хирургических вмешательств, в том числе и в послеоперационном периоде	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/ балл Форма ПА		
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки				
Очная форма													
5 семестр													
Тема 1. Организация хирургической помощи на амбулаторном стоматологическом приеме. Операция удаления зуба.	2	4		6					5	17	Тестовые задания /15 Отчет по практикуму /20 Доклад/15		
Тема 2. Одонтогенные воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области	6	6		14					10	17	Тестовые задания /15 Отчет по практикуму /20 Доклад/15		
Всего	8	10		20					15	34	100		
Контроль, час	0										Зачет		
Объем дисциплины (в ак. часах)	72												
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2												
6 семестр													
Тема 3. Болезни прорезывания зубов	4	2		10					6	21	Тестовые задания /15 Отчет по практикуму /20 Доклад/15		
Тема 4. Лимфатический аппарат челюстно-лицевой области. Лимфаденит.	4	2		8					5	21	Тестовые задания /15 Отчет по практикуму /20 Доклад/15		
Всего:	8	4		18					11	42	100		
Контроль, час	0										Зачет		
Объем дисциплины (в ак. часах)	72												
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2												
7 семестр													

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/ балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 5. Одонтогенный синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи	2	4		6					6	12	Тестовые задания /15
Тема 6. Основные специфические воспалительные процессы ЧЛО	4	4		6					6	11	Тестовые задания /15
Тема 7. Фурункул и карбункул лица. Абсцессы в полости рта. Рожистое воспаление	2	4		6					4	11	Тестовые задания /15
Всего:	8	12		18					16	34	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Всего:	24	26		56					42	110	3*100
Контроль, час	36										Зачет*2 Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	252										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	7										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Организация хирургической помощи на амбулаторном стоматологическом приеме. Операция удаления зуба.

Требования к оснащению хирургического стоматологического кабинета (отделения) в амбулаторных условиях. Асептика и антисептика. Медицинская документация. Основные и дополнительные методы обследования пациента с воспалительными процессами в полости рта. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, этапы. Обезболивание. Методика удаления зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты. Осложнения вовремя и после операции удаления зуба, их устранение и предупреждение. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

Тема 2. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области

Периодонтит. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, пути распространения инфекционного процесса. Радикальная киста. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация корня, реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия и цистотомия. Периостит и одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, пути распространения инфекционного процесса. Комплексное лечение острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей: хирургическое (удаление причинного зуба, вскрытие гнойных очагов, проведение декомпрессионной остеоперфорации), медикаментозное, применение физиотерапевтических методов. Исход и возможные осложнения. Принципы лечения хронического периостита и остеомиелита челюстей. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

Тема 3. Болезни прорезывания зубов

Дистопия и ретенция зубов. Затруднённое прорезывание зубов, перикоронит. Этиология, клиническая картина, показания к хирургическому лечению, методы оперативного вмешательства, осложнения. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

Тема 4. Лимфатический аппарат челюстно-лицевой области. Лимфаденит

Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Лимфаденит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Специфические, неспецифические лимфадениты, одонтогенный лимфаденит (острый, хронический, абсцедирующий лимфаденит, аденофлегмона). Основные, дополнительные методы обследования. Дифференциальный диагноз основных форм лимфаденита. Хирургическое лечение. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

Тема 5. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи

Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Этиология, клиническая картина, диагностика, методы дополнительного обследования. Тактика врача, способы оперативного закрытия перфорации. Предупреждение образования перфораций и свищей верхнечелюстного синуса. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

Тема 6. Основные специфические воспалительные процессы ЧЛО

Специфические воспалительные процессы, локализующиеся в полости рта, области челюстей, лица и шеи: актиномикоз, туберкулёз, СПИД, сифилис. Классификация, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции, клиническая картина, диагностика. Тактика врача-стоматолога на амбулаторном приёме. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

Тема 7. Фурункул и карбункул лица. Абсцессы в полости рта. Рожистое воспаление

Фурункул и карбункул лица. Рожистое воспаление. Абсцессы, локализованные в полости рта. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки,

раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся

умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Организация хирургической помощи на амбулаторном стоматологическом приеме. Операция удаления зуба</i>	Требования к оснащению хирургического отделения и кабинета. Методы стерилизации хирургического инструментария.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе. Подготовка доклада	Тестовые задания Отчет по практикуму Доклад
<i>Тема 2. Одонтогенные воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области</i>	Физиотерапевтические методы комплексного лечения одонтогенных воспалительных заболеваний в челюстно-лицевой области.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка доклада	Тестовые задания Отчет по практикуму Доклад
<i>Тема 3. Болезни прорезывания зубов</i>	Ортодонтические показания и противопоказания к удалению дистопированных и ретинированных зубов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по практикуму Доклад

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		Подготовка доклада	
<i>Тема 4. Лимфатический аппарат челюстно-лицевой области. Лимфаденит.</i>	Статистические данные о распространенности лимфаденитов в челюстно-лицевой области.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка доклада	Тестовые задания Отчет по практикуму Доклад
<i>Тема 5. Одонтогенный синусит. Перфорация, свищ верхнечелюстной пазухи</i>	Характеристика остеотропных материалов Перфорация верхнечелюстной пазухи при эндодонтических вмешательствах, клиническая картина, тактика.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 6. Основные специфические воспалительные процессы ЧЛО</i>	Статистические данные о распространенности о распространенности ВИЧ инфекции, сифилиса, туберкулеза, актиномикоза.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 7. Фурункул и карбункул лица. Абсцессы в полости рта. Рожистое воспаление</i>	Особенности гигиенического ухода при рожистом воспалении.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>

2. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html>

3. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

4. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html>

5. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>

6. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>

Дополнительная литература

1. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html>

2. Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html>

3. Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html>

4. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники. Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными

мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
5	Доклад	15-14 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 13-10 – доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 9-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 0 – доклад не выполнен в срок

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент Т., 35 лет, обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, боль в области зуба 2.7, нарушение носового дыхания через левую половину носа.

Объективно: конфигурация лица изменена за счет отека подглазничной области слева, кожные покровы физиологической окраски. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева увеличены ($0,5 \times 1$ см), слегка болезненны, мягкой, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны.

При осмотре полости рта: слизистая оболочка в области зуба 2.7 гиперемирована, отечна. Зуб 2.7 разрушен ниже уровня десны. Его перкуссия резко болезненна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) определяется расширение периодонтальной щели в области апексов корней 2.7. В процессе удаления зуба 2.7 произошло проталкивание небного корня в верхнечелюстную пазуху, при этом из лунки зуба выделилось обильное гнойное отделяемое.

Вопросы/задание:

1. Какой диагноз на основании данных, представленных в условии задачи, может быть поставлен пациенту?
2. Какова тактика лечения по отношению к небному корню зуба 2.7?
3. Какие методы профилактики проталкивания корня в пазуху Вы знаете?

Задача 2.

Пациент У. обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на боль в области лунки зуба 1.7, заложенность правой половины носа, чувство тяжести в правой половине лица.

Из анамнеза пациента известно, что зуб 1.7 удален десять дней назад по поводу обострения хронического гранулематозного периодонтита.

Объективно: конфигурация лица изменена за счет отека подглазничной области права, кожные покровы физиологической окраски. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены ($0,5 \times 0,7$ см), слегка болезненны, мягкой, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. При осмотре полости рта: слизистая оболочка в области лунки зуба 1.7 гиперемирована, отечна. При обследовании лунки обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой.

Вопросы/задание:

1. Какой диагноз на основании данных, представленных в условии задачи, может быть поставлен пациенту?
2. Каков план обследования пациента в данной клинической ситуации?
3. Каков план лечения пациента в указанной клинической ситуации?

Задача 3.

Пациентка М. 36 лет поступила в клинику челюстно-лицевого отделения городской больницы с жалобами на наличие тупой, распирающей боли под глазом справа, боли в области лба и виска, закладывание носа, нарушение обоняния, периодическое выделение слизи и гноя из правой половины носа, головную боль, быструю утомляемость, недомогание, появляющееся к концу

дня.

Больной себя считает более 2-х лет. Тогда впервые появились резкие боли в 1.6 зубе, общая слабость, недомогание, сильная головная боль, боль в области верхней челюсти справа, повышение температуры до 38°C, затрудненное носовое дыхание и выделение мутной жидкости из правой половины носа при наклоне головы вниз. Было произведено эндодонтическое лечение 1.6 зуба и параллельно пациентка прошла курс лечения антибиотиками (сульфаниламидами) и анальгетиками. Через две недели выделения из носа прекратились, улучшилось общее состояние, припухлость в подглазничной области справа исчезла. В течение двух лет болезненные проявления в области верхней челюсти возобновлялись неоднократно, причём возникали после простудных заболеваний.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,2 °С. Местно: при внешнем осмотре грубых патологических изменений не выявлено. В полости рта: гиперемия и незначительный отек слизистой оболочки преддверия полости рта в проекции 1.7, 1.6, 1.5 и 1.4 зубов. Перкуссия 1.6 зуба, покрытого металлической коронкой, болезненна. На дентальной рентгенограмме определяется отмечается наличие деструкции костной ткани у верхушек корней зуба с нечеткими границами размером 1,2*0,7 см. На рентгенограмме придаточных пазух определяется наличие интенсивной гомогенной тени в правой гайморовой пазухе, заполняющей весь её объём. В периферической крови отмечен умеренный лейкоцитоз и незначительное увеличение СОЭ.

Вопросы/задание:

1. Поставьте наиболее вероятный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Возможные осложнения в процессе лечения и их профилактика.

Задача 4.

Пациент К., 22 года, обратился в хирургический кабинет с жалобами на постоянную боль в 1.2 зубе, отечность десны и губы в области этого зуба, невозможность откусывания пищи. Анамнез: 2 дня назад в результате травмы 1.2 зуб сместился вестибулярно и стал подвижен. При осмотре врач установил подвижность 1.2 зуба III степени со смещением в вестибулярную сторону.

Вопросы/задание:

1. Достаточно ли данных объективного обследования для удаления 1.2 зуба?
2. Какие существуют показания к удалению зуба?
3. Перечислите необходимые инструменты и этапы удаления зуба 1.2.

Задача 5.

Пациентка, 21 год, обратилась в хирургический кабинет для удаления зуба 2.5 по ортодонтическим показаниям. После опроса и осмотра врач выполнил анестезию. Медицинская сестра подала врачу S-образные щипцы со сходящимися щечками. Врач приступил к удалению зуба 2.5.

Вопросы/задание:

1. Перечислите местные противопоказания к удалению зуба 2.5.

2. В чем состоит ошибка медицинской сестры в выборе инструмента для удаления зуба 2.5?

3. Перечислите этапы удаления зуба 2.5.

Примеры тестовых заданий

1. Клиническая картина при остром серозном периостите имеет следующий характер:

А) острая иррадиирующая, ощущение «выросшего» зуба, резко положительная вертикальная перкуссия зуба

Б) острая иррадиирующая, приступообразная, усиливающаяся по ночам, перкуссия зуба отрицательная

В) боль в зубе, усиливающаяся при накусывании, боль в челюсти, иррадиация болей редкая, перкуссия зуба чаще положительная

Г) боль в нескольких зубах, подвижность их, выделение гноя из-под десен, перкуссия зуба положительная или отрицательная.

2. При остром одонтогенном периостите появляются следующие изменения в анализе крови:

А) изменений нет

Б) лейкоцитоз, нейтрофильный сдвиг влево, эозинопения, лимфопения, увеличение СОЭ

В) лейкоцитоз, нейтрофильный сдвиг вправо, эозинофилия, лимфоцитоз, увеличение СОЭ

Г) лейкопения, эозинопения, лимфоцитоз, базофилия.

3. Поднадкостничный абсцесс на твёрдом нёбе вскрывают следующим методом:

А) линейный разрез параллельно альвеолярному краю

Б) иссечение небольшого участка мягких тканей треугольной формы

В) линейный разрез перпендикулярно срединному нёбному шву

Г) линейный разрез параллельно срединному нёбному шву.

4. Причинами для развития периостита являются:

А) перикоронит

Б) ушиб мягких тканей лица

В) фиброма альвеолярного отростка

Г) обострение хронического гайморита

Д) перелом суставного отростка нижней челюсти.

5. Типичным клиническим признаком периостита является:

А) асимметрия лица

Б) подвижность всех зубов

В) выбухание подъязычных валиков

Г) гиперемия и отек переходной складки.

6. Периостит - это:

- А) инфекционно-аллергический процесс, который развивается в кости
- Б) гнойно-некротический процесс, который развивается в кости
- В) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти
- Г) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры.

7. При остром периостите регионарные лимфоузлы:

- А) не изменены
- Б) подвижные малоболлезненные слегка увеличены, мягкие на ощупь
- В) болезненные, увеличены, плотноэластической консистенции, подвижные
- Г) безболезненные, увеличены, плотные, малоподвижные, спаяны с окружающими тканями.

8. При остром периостите на рентгенограмме челюсти выявляются изменения:

- А) изменений нет
- Б) наличие ограниченного очага воспаления в области апекса корня
- В) секвестрация
- Г) расширение периодонтальной щели.

9. Различают следующие виды хронического периостита:

- А) гиперпластический и гиперостозный
- Б) гнойный, гиперпластический, rareфицирующий
- В) простой, ossифицирующий, rareфицирующий
- Г) гнойный, деструктивный, гиперостозный.

10. Острый период одонтогенного периостита у пожилых людей чаще протекает:

- А) бурно
- Б) вяло
- В) ничем не отличается от течения у лиц другого возраста
- Г) не встречается.

11. На основании чего, чаще всего, приходится проводить дифференциальную диагностику периостита с остеомиелитом, кистой и остеомой:

- А) анамнестических данных
- Б) клинико-рентгенологических данных
- В) инцизионной биопсии
- Г) цитологических данных.

12. Особенность одонтогенного периостита у детей:

- А) нет особенностей

- Б) имеет вялое, хроническое течение
- В) острое, кратковременное (быстрое) течение
- Г) быстрый летальный исход.

13. Особенность течения острого одонтогенного периостита челюсти зависит от:

- А) общей и местной реактивности организма
- Б) вирулентности микрофлоры
- В) пола больного
- Г) возраста больного
- Д) локализации воспалительного процесса.

14. Причиной развития рарефицирующего периостита является:

- А) травма
- Б) периодонтитные зубы
- В) кисты челюстей
- Г) воспалительные процессы в верхнечелюстных пазухах.

15. Рарефицирующий периостит чаще всего локализуется:

- А) во фронтальном отделе
- Б) в ментальном отделе
- В) в области угла нижней челюсти
- Г) в области бугра верхней челюсти.

16. Причиной для развития одонтогенного периостита челюстей является:

- А) перикоронит
- Б) ушиб мягких тканей лица
- В) фиброма альвеолярного отростка
- Г) обострение хронического гайморита.
- Д) перелом мыщелкового отростка нижней челюсти.

17. При периостите гнойный процесс локализуется

- А) под кожей
- Б) под мышцей
- В) под надкостницей
- Г) под наружной кортикальной пластинкой челюсти
- Д) под слизистой оболочкой альвеолярного отростка.

18. После вскрытия периоста при лечении периостита дренирование раны проводится

- А) на 2 день
- Б) на 3 день
- В) на 4 день
- Г) после разреза.

19. Если причиной периостита является однокорневой зуб, его следует

- А) удалить
- Б) запломбировать канал до вскрытия периоста
- В) запломбировать резорцин-формалиновой пастой
- Г) раскрыть полость зуба перед вскрытием периоста.

20. Если причиной периостита является многокорневой зуб, его следует

- А) удалить
- Б) запломбировать канал до вскрытия периоста
- В) запломбировать резорцин-формалиновой пастой
- Г) раскрыть полость зуба перед вскрытием периоста.

21. Показанием к удалению зуба является

- А) острый пульпит
- Б) глубокий кариес
- В) острый периодонтит
- Г) хронический гранулематозный периодонтит.

22. Прямыми щипцами удаляют

- А) моляры
- Б) премоляры
- В) зубы мудрости
- Г) резцы верхней челюсти
- Д) резцы нижней челюсти.

23. S-образными щипцами с несходящимися щечками без шипов удаляют

- А) корни зубов
- Б) моляры нижней челюсти
- В) моляры верхней челюсти
- Г) премоляры верхней челюсти
- Д) третьи моляры нижней челюсти.

24. S-образными щипцами с шипом удаляют

- А) резцы
- Б) третьи моляры верхней челюсти
- В) первые и вторые моляры верхней челюсти
- Г) премоляры верхней челюсти
- Д) третьи моляры нижней челюсти.

25. Штыковидными щипцами удаляют

- А) резцы нижней челюсти
- Б) моляры верхней челюсти
- В) премоляры нижней челюсти
- Г) третьи моляры нижней челюсти
- Д) корни зубов верхней челюсти.

1. Острый одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.

2. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.

3. Перикоронит. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

4. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.

5. Острый и хронический лимфаденит челюстно-лицевой области и шеи: диагностика, хирургическое, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.

6. Физиолечение в практике хирургической стоматологии. Показания. Противопоказания.

7. Принципы лечения больных с острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Критерии оценки степени интоксикации организма.

8. Типы оперативных вмешательств при заболеваниях пародонта.

9. Современные методы лучевой диагностики в стоматологической практике, их возможности и особенности, показания к использованию.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Хирургия полости рта» проводится в форме зачетов и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

5 семестр – зачет

Задания 1 типа

Задания 1 типа

1. Оснащение хирургического стоматологического кабинета (отделения) в амбулаторных условиях.
2. Асептика и антисептика при оказании хирургической помощи пациентам.
3. Формы медицинской документации и правила их заполнения при оказании хирургической помощи пациентам на амбулаторном уровне.
4. Основные и дополнительные методы обследования пациента с воспалительными процессами в полости рта.
5. Инструменты, используемые при оказании хирургической помощи пациентам, назначения, техника использования.
6. Операция удаления зуба: показания, противопоказания, этапы, обезболивание.
7. Особенности удаления зубов у пациентов разных возрастных групп.
8. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти, инструментарий.
9. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти, инструментарий.
10. Осложнения при удалении корней на верхней и нижней челюсти, диагностика, принципы ведения.
11. Осложнения вовремя операции удаления зуба, их устранение и предупреждение.
12. Осложнения в послеоперационном периоде после операции удаления зуба, их устранение и предупреждение.
13. Ведение послеоперационного периода: медикаментозное и немедикаментозное лечение.

- 14.Периодонтит. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, пути распространения инфекционного процесса.
- 15.Радикулярная киста: этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, лечение.
- 16.Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация корня, реплантация зуба.
- 17.Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия и цистотомия.
- 18.Периостит и одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, пути распространения инфекционного процесса. Принципы лечения.
- 19.Комплексное лечение острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей: хирургическое (удаление причинного зуба, вскрытие гнойных очагов, проведение декомпрессионной остеоперфорации), медикаментозное, применение физиотерапевтических методов.
- 20.Исход и возможные осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей.
- 21.Острый гнойный периостит и периодонтит, особенности диагностики, дифференциальная диагностика, особенности лечения.
- 22.Принципы лечения хронического периостита челюстей.
- 23.Принципы лечения хронического остеомиелита.
24. Ведение послеоперационного периода хронического периостита/остеомиелита челюстей: медикаментозное и немедикаментозное лечение.
- 25.Особенности предоперационной подготовки пациента к хирургическому лечению.

Задания 2 типа

1. Что является основной причиной развития одонтогенных воспалительных заболеваний?
2. Опишите основные пути распространения одонтогенной инфекции в челюстно-лицевой области.
3. Какие факторы способствуют обострению хронической очаговой одонтогенной инфекции?
4. Назовите основные формы периодонтита и их клинические проявления.
5. Каковы особенности лечения острого верхушечного периодонтита?
6. Опишите клиническую картину гранулирующего периодонтита.
7. Какие хирургические методы лечения применяются при хронических периодонтитах?
8. В чем заключаются особенности проведения операции резекции верхушки корня зуба?
9. Каковы основные симптомы острого одонтогенного периостита?
10. Как проводится дифференциальная диагностика острого гнойного периостита и периодонтита?

11. Опишите клинику острого одонтогенного остеомиелита верхней челюсти.
12. Какие существуют методы местного лечения острого остеомиелита?
13. Каковы особенности течения хронического одонтогенного остеомиелита?
14. Опишите клинику и лечение острого одонтогенного гайморита.
15. Какие существуют методы оперативного лечения гайморитов?
16. Каковы основные симптомы и лечение перфорации верхнечелюстной пазухи?
17. Опишите современные подходы к диагностике и лечению одонтогенных воспалительных заболеваний.
18. Какие основные требования предъявляются к организации хирургического стоматологического кабинета?
19. Какие виды медицинской документации ведутся в хирургическом стоматологическом кабинете?
20. Каковы обязанности стоматолога-хирурга при оказании амбулаторной помощи?
21. Опишите порядок обработки рук врача перед проведением хирургических манипуляций.
22. Опишите особенности обработки инструментов после приема больных с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом.
23. Какие меры защиты медицинского персонала от инфицирования применяются в хирургическом кабинете?
24. Каковы требования к организации рабочего места врача в хирургическом кабинете?
25. Опишите порядок подготовки больного к хирургическому вмешательству.
26. Каковы правила проведения премедикации при амбулаторном хирургическом приеме?
27. Опишите особенности послеоперационного ухода за пациентами при амбулаторном лечении.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 1.1 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II – степени.

Вопросы/задание:

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?
3. Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

Задача 2.

Пациентка В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа. Анамнез: более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной. При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж. На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы/задание:

1. Установите диагноз заболевания.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
4. Определите план лечения.
5. Прогноз заболевания?

Задача 3.

Пациент М., 33 года, жалобы: на припухлость и пульсирующую боль в области твердого неба слева, болезненность при приеме пищи. Плохой сон, слабость, повышение температуры тела. Анамнез: 2 недели назад почувствовал постоянную боль в 2.4 зубе. Накусывание на зуб было болезненным. Полоскал рот настоем ромашки, принимал анальгин и бисептол внутрь. Боль в 2.4 зубе стала стихать, но через неделю она вновь усилилась. Три дня назад на твердом небе слева образовалась болезненная припухлость, которая постепенно увеличивалась, повысилась температура тела. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5 °С. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 88 уд./мин. АД 130/70 мм.рт.ст. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева подвижны, болезненны при пальпации. Открывание рта свободное. На твердом небе имеется выбухание, в проекции корней 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 зубов. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. При пальпации выбухания определяется болезненный инфильтрат и флюктуация. В коронковой

части 2.4 зуба большая кариозная полость, зондирование ее безболезненно. 2.4 зуб и соседние зубы неподвижны, на перкуссию не реагируют. На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки небного корня 2.4 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 2.4 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику?
3. Определите место, где будет проводиться лечение пациента.
4. Составьте план лечения.
5. Какие осложнения данного заболевания могут развиваться?

Задача 4.

Пациентка К., 27 лет, жалобы: на сильную пульсирующую боль в зубах верхней челюсти справа, припухлость лица, недомогание, повышенную температуру тела, озноб, нарушение сна, отсутствие аппетита. Анамнез: две недели назад появилась боль в 13 зубе. Обратился к стоматологу, начато лечение, боль стихла. После пломбирования канала вновь появилась сильная боль в этом зубе. Полоскания полости рта раствором пищевой соды, прием обезболивающих средств давали незначительный, кратковременный эффект. Через три дня резко ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Появилась припухлость лица, боль распространилась на ряд зубов верхней челюсти справа, они стали подвижными. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,4°C. При осмотре: выраженный отек тканей подглазничной, щёчной областей, верхней губы и нижнего века справа. Носогубная складка сглажена. В переднем отделе поднижнечелюстного треугольника справа пальпируется увеличенный и болезненный лимфатический узел. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка верхнего свода преддверия рта и твердого неба справа в переднем и среднем отделах отечна, гиперемирована. При пальпации в этой области, а также по передней поверхности верхней челюсти определяется плотный и болезненный инфильтрат. 1.3 зуб запломбирован, 1.1, 1.2, 1.4 и 1.5 зубы интактные, имеют подвижность I и II ст., перкуссия их болезненна. У 1.3 зуба подвижность II ст., перкуссия болезненна. На рентгенограмме определяется деструкция кости с нечеткими контурами у верхушки корня 13 зуба. Изменений в костной ткани соответственно 1.1, 1.2, 1.4, 1.5 зубам нет.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз заболевания.
2. За счет чего возникли воспалительные изменения в мягких тканях с двух сторон челюсти?
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какие целесообразно назначить антибиотики?

Задача 5.

Пациентка С., 23 года, беспокоит боль ноющего характера в нижнем зубе справа. Анамнез развития заболевания. Болен две недели. К врачу не обращался, так как в течение трех дней боль притупилась, стала непостоянной, беспокоит при накусывании пищи. Анамнез жизни: ВИЧ, гепатит, туберкулез, сифилис отрицает. Год назад находился на стационарном лечении по поводу остеохондроза шейного отдела позвоночника. Аллергические реакции на лекарственные препараты отрицает. ОРЗ 1-2 раза в год. Объективно: лицо пациента не изменено. Кожа физиологической окраски. Открывание рта свободное, безболезненное. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. Коронковая часть 4.6 зуба серого цвета. Перкуссия слабо болезненная. Подвижность 1 степени.

Вопросы/задание:

- 1.Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- 2.Объясните возможную причину заболевания
- 3.Объясните патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний.
- 4.Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?

6 семестр. Зачет

Задания 1 типа

1. Заболевания, которые включены в раздел «Болезни прорезывания зубов». Классификация болезней прорезывания зубов.

2. Определение понятий «дистопия», «ретенция», «полуретенция зубов», причины возникновения, клинические проявления, диагностика.

3. Этиология, патогенез болезней прорезывания зубов.

4. Современные методы диагностики болезней прорезывания зубов.

5. Клиническая и рентгенологическая картина ретенции зубов.

6. Клиническая и рентгенологическая картина полуретенции зубов.

7. Клиническая и рентгенологическая картина дистопии зубов, возможные осложнения при данной патологии.

8. Основные методы диагностики болезней прорезывания зубов.

9. Рентгенологические признаки, характерные для ретенции зуба. Дифференциальная диагностика.

10. Ретенированный зуб, показания к удалению, методика удаления, инструментарий, осложнения.

11. Показания к удалению ретенированного, дистопированного и полуретенированного зуба, методика, возможные осложнения.

12. Особенности удаления ретенированных зубов на верхней челюсти: показания к удалению, методика удаления, инструментарий, осложнения.

13. Особенности удаления ретенированных зубов на нижней челюсти: показания к удалению, методика удаления, инструментарий, осложнения.

14. Клиническая картина и возможные осложнения при перикоронарите зуба мудрости нижней челюсти.

15. Клиническая картина и возможные осложнения при периостите ретромоларного пространства.

16. Клиническая картина и возможные осложнения при остром остеомиелите ретромолярного пространства.

17. Пути возможного распространения воспалительного процесса при болезнях прорезывания зубов мудрости нижней челюсти.

18. Дистопия зуба, виды, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, ведение послеоперационного периода.

19. Перикоронарит, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение, ведение послеоперационного периода.

20. Ведение послеоперационного периода у пациентов с болезнями прорезывания зубов, осложнения и их профилактика.

21. Лимфаденит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.

22. Специфические, неспецифические лимфадениты, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.

23. Острый и хронический лимфаденит этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение, осложнения, ведение послеоперационного периода.

24. Абсцедирующий лимфаденит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение, осложнения, ведение послеоперационного периода.

25. Аденофлегмона: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение, осложнения, ведение послеоперационного периода.

Задания 2 типа

1. Назовите заболевания, с которыми нужно дифференцировать ретенцию нижних третьих моляров? Какие дополнительные методы диагностики нужно применить?

2. Раскройте суть оперативного доступа при дистопии нижних третьих моляров?

3. Раскройте суть оперативного доступа при ретенции нижних третьих моляров?

4. Зуб 48 прорезался передним щечным бугром. Опишите методику хирургического вмешательства. Какие инструменты необходимы?

5. У пациента ретенция зуба 3.8., рот полностью не открывается. Какую анестезию необходимо будет провести? Опишите методику хирургического вмешательства.

6. При осмотре обнаружен отек. Гиперемия крыловидно-челюстного пространства, болезненная пальпация. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики нужно применить? Опишите тактику врача.

7. Пациенту поставлен диагноз хронический перикоронарит. Показано ли проведение физиотерапии? Объясните тактику врача.

8. Пациенту поставлен диагноз K05.22. Какую анестезию необходимо будет провести? Опишите методику хирургического вмешательства.

9. Пациенту поставлен диагноз K05.32. Опишите тактику врача. Опишите методику хирургического вмешательства.

10. Назовите случаи, при которых происходит гиперергический тип воспалительной реакции при лимфадените?

11. Укажите клинические показатели крови при гиперергическом типе воспалительной реакции при лимфадените? Какие еще методы диагностики необходимы?

12. Назовите органы, от которых получают лимфу подбородочные лимфатические узлы? Какие пути инфекции возможны?

13. Перечислите исследования, которыми необходимо подтвердить диагноз лимфаденит?

14. Назовите функции лимфатического узла, провоцирующие возникновение воспаления?

15. Перечислите морфологические признаки характерные для острого лимфаденита?

16. Проведите дифференциальную диагностику между лимфогранулематозом и лимфаденитом. Какие методы диагностики необходимы?

17. Опишите положение нижнего третьего моляра по Е.А. Магид. Опишите методику хирургического вмешательства.

18. Укажите области зубов, в которых встречается перикоронит? В области каких чаще всего? Почему?

19. Обозначьте медикаментозное лечение, назначаемое при остром перикоронарите? В каких случаях проводят хирургическое лечение?

20. Обозначьте медикаментозное лечение, назначаемое при остром лимфадените? В каких случаях проводят хирургическое лечение?

21. Назовите условия развития аденофлегмоны? Методы лечения.

22. Опишите хирургический доступ к поднижнечелюстным узлам при лимфадените.

23. Перечислите симптомы характерные для хронического лимфаденита? С каким заболеваниями нужно дифференцировать?

24. Назовите осложнения, которые возникают, если не проводить полноценное лечение острого лимфаденита.

25. Укажите лимфадениты, при которых не показано хирургическое лечение.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациентка 25 лет поступила на 5-е сутки от начала заболевания с жалобами на ограничение открывания рта, затруднение боковых движений нижней челюсти, изменение конфигурации лица, головную боль. Пять дней назад в поликлинике производилось лечение пульпита 27 зуба под местной анестезией. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,2⁰С, пульс 116 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: Лицо асимметрично за счет отека тканей над скуловой дугой слева, кожные покровы лица обычной окраски. Кожа в данной области в складку собирается с трудом. Открывание рта

0,5 см. 27 зуб под временной пломбой, перкуссия безболезненна, ткани пародонта физиологической окраски. Пальпируется разлитая инфильтрация переходной складки верхней челюсти справа в области 28 зуба. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена, пальпация болезненна. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 27 зуба патологических изменений не выявлено. Клинический анализ крови: L-12,5; Ю-1; П-16, С-45, Л-34; М-4; СОЭ 20 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Укажите границы клетчаточных пространств.
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 2.

Пациент 58 лет обратился на третьи сутки от начала заболевания с жалобами на боли в нижней челюсти слева, изменение конфигурации лица, онемение нижней губы слева, боли при глотании, слюнотечение, затрудненное открывание рта, озноб и недомогание. Заболевание началось с болей в области 3.5 зуба. Боли постепенно нарастали, сутки назад появилось онемение левой половины нижней губы. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела 39 градусов, пульс 120 ударов в 1 минуту, АД 80/40, тоны сердца приглушены, выслушивается акцент II тона на а. Pulmonalis, печень +4 см. из-под реберной дуги по среднеключичной линии. Положение больного в постели вынужденное-сидячее с опорой на руки, в акте дыхания участвуют межреберные мышцы, язык виден через приоткрытые зубы, покрыт серым налетом, изо рта вытекает зловонная слюна. Местно: пальпируется разлитой, плотный, болезненный инфильтрат в подчелюстных областях справа и слева, подподбородочной области. Кожа над инфильтратом гиперемирована, напряжена. Открывание рта 3 см., 3.5 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность 2-й степени. 3.3, 3.4, 3.7 зубы интактны, перкуссия болезненна, подвижность 1-й степени. Пальпируется разлитой, муфтообразный инфильтрат в области тела нижней челюсти слева. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена. Слизистая подъязычных областей приподнята, имеются отпечатки коронок Зубов, покрыта грязно-серым налетом, инфильтрирована. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 3.5 зуба определяется неравномерное расширение периодонтальной щели с деструкцией костной ткани в форме «языков пламени» в области верхушки корня 3.5 зуба, корневой канал запломбирован на 1/3. Клинический анализ крови: L-19.5; П-55, С- 30; Л-10; М-5; СОЭ -27 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 3.

Пациент 43 лет обратился на четвертые сутки от начала заболевания с жалобами на боли в верхней челюсти слева, заложенность носа и гнойные выделения из левой половины, изменение конфигурации лица, озноб и недомогание, ухудшение зрения, боли при движении глазными яблоками. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела 39,2°C, пульс 109 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: асимметрия лица за счет отека подглазничной области и области глазницы слева. Пальпируется разлитой, плотный, болезненный инфильтрат области нижнего века левого глаза. Кожа над инфильтратом гиперемирована, напряжена. Определяется ограничение движения глазного яблока книзу, отмечается хемоз конъюнктивы и экзофтальм. Пальпация по оси глазного яблока резко болезненная. Пальпация передней стенки левой верхнечелюстной пазухи резко болезненна, боль усиливается при наклоне головы вперед. Открывание рта 4 см., 2.6 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность 2-й степени. Имеется отек и гиперемия слизистой в пределах пародонта 2.6 зуба. При передней риноскопии определяется гноеотечение по переднему краю нижней носовой раковины. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 2.6 зуба определяется равномерное расширение периодонтальной щели с деструкцией костной ткани в области верхушек корней 2.6 зуба, корневые каналы не запломбированы, на обзорной рентгенограмме придаточных пазух носа определяется интенсивное тотальное затемнение левой верхнечелюстной пазухе. Клинический анализ крови: L-18,5; П-23; С-58; Л-13; М-6; СОЭ- 27 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 4.

Пациент П. 24 года обратился в поликлинику к врачу стоматологу-хирургу с жалобами на боль при жевании в области нижней челюсти слева, чувство распирания в области нижней челюсти. Со слов пациента боли беспокоят около 4 дней. Самостоятельно принимал «Нимесил» в течение 2 дней. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Открывание рта ограничено до 3 см. Локальный статус: зуб 3.8 покрыт слизистой оболочкой, «капюшоном», из-под которого выделяется серозный экссудат. Слизистая оболочка покрывающая зуб 3.8 гиперемирована, отечна, пальпация болезненна.

Вопросы/задание:

1. Какие клинические методы исследования необходимы для постановки диагноза.
2. Дополнительные методы исследования.
3. Поставьте диагноз на основании данных полученных в задаче.
4. Тактика лечения больного.

Задача 5.

Пациент К. 47 лет обратился в поликлинику к врачу стоматологу с жалобами на боль в области зуба 4.6, усиливающуюся при приеме пищи, подвижность зуба 4.6. Со слов пациента, боли беспокоят в течении 3 дней, боль появилась во время приема пищи (пациент грыз орехи). Объективно: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в полном объеме. Локальный статус: Зуб 4.6 изменен в цвете, обширная пломба на окклюзионной поверхности зуба, краевое прилегание нарушено, определяется трещина коронковой части зуба с распространением под десневой край. Слизистая оболочка в области зуба 4.6 гиперемирована, отечна. Определяется подвижность зуба, язычная стенка зуба 4.6 подвижна.

Вопросы/задание:

1. Дополнительные методы обследования.
2. Поставьте диагноз на основании данных, полученных в задаче.
3. Тактика лечения.

7 семестр - Экзамен

Задания 1 типа

1. Предмет и содержание хирургической стоматологии. Этапы развития отечественной хирургической стоматологии.

2. Асептика, антисептика при операциях на лице и в полости рта. Особенности обработки инструментария после контакта с ВИЧ-инфицированными, больными туберкулёзом, вирусными гепатитами.

3. Обследование больного в хирургическом отделении (кабинете). Деонтология и врачебная этика.

4. Виды местного обезболивания при стоматологических вмешательствах. Выбор метода обезболивания при операции удаления зуба.

5. Выбор метода обезболивания при наличии воспалительного очага и при сопутствующей патологии.

6. Основные группы анестетиков, применяемых в стоматологии. Сравнительная характеристика фармакологических свойств (метаболизм, сила и длительность действия, эффективность, токсичность).

7. Анестетики для местного обезболивания при стоматологических операциях, их сравнительная характеристика. Состав карпулированных анестетиков. Показания и противопоказания к применению.

8. Вазоконстрикторы. Механизм действия, показания, противопоказания к применению. Осложнения.

9. Общее обезболивание. Показания, противопоказания при амбулаторных стоматологических операциях.

10. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Методика выключения носонёбного и большого небного нервов. Зоны обезболивания, техника проведения, осложнения.

11. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Обезболивание у бугра верхней челюсти. Зона обезболивания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика.

12. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Инфраорбитальная анестезия. Зона обезболивания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика.

13. Методики выключения второй и третьей ветвей тройничного нерва. Осложнения, профилактика.

14. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия (внутриротовые и внеротовые способы). Показания, техника выполнения, зоны обезболивания, осложнения.

15. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Методика обезболивания на нижнечелюстном возвышении (торусальная анестезия). Техника выполнения. Зоны обезболивания.

16. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Методики выключения щёчного, язычного, ментального нервов. Зона обезболивания, осложнения, профилактика.

17. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на верхней и нижней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики

18. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания.

19. Подготовка больного к операции удаления зуба. Заживление раны после удаления зуба.

20. Этапы удаления зуба. Инструменты для удаления зубов.

21. Особенности удаления зубов и корней на верхней челюсти. Выбор инструментов. Методика, осложнения, профилактика.

22. Особенности удаления зубов и корней на нижней челюсти. Выбор инструментов. Методика, осложнения, профилактика.

23. Особенности удаления зубов «мудрости» на нижней и верхней челюсти. Техника выполнения, возможные осложнения и пути их профилактики.

24. Сложное удаление зубов и корней (с использованием бормашины, с откидыванием слизисто-надкостничного лоскута). Техника выполнения. Осложнения. Профилактика.

25. Особенности удаления зубов у больных с сопутствующей патологией (заболевания крови, ССС, эндокринной системы).

26. Местные осложнения во время удаления зубов на верхней челюсти. Причины, клиника, диагностика, лечение.

27. Местные осложнения во время удаления зубов на нижней челюсти. Причины, клиника, диагностика, лечение.

28. Острая перфорация дна верхнечелюстной пазухи при операции удаления зуба. Причины возникновения, методы диагностики, тактика врача.

29. Местные осложнения после удаления зуба. Кровотечение после удаления зуба. Причины, клиника, лечение, профилактика.

30. Местные осложнения после удаления зуба: луночковая боль, альвеолит. Этиология, клиника, лечение, профилактика.

31. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.

32. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

33. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм.
34. Ампутация корня. Показания и противопоказания к ампутации. Техника выполнения, осложнения.
35. Коронорадикулярная сепарация. Показания, техника выполнения.
36. Гемисекция. Показания, техника выполнения.
37. Резекция верхушки корня. Показания, подготовка зуба к операции, техника выполнения.
38. Особенности проведения операции гранулэктомии в различных отделах челюстей. Виды проводимых разрезов. Возможные осложнения, профилактика.
39. Ошибки и осложнения оперативного лечения хронических периодонтитов, их профилактика.
40. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
41. Тактика хирурга по отношению к "причинному зубу" при остром периостите. Особенности периостотомии на вестибулярной, язычной, небной поверхностях.
42. Одонтогенный абсцесс твердого неба. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
43. Острая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, особенности течения на нижней челюсти.
44. Подострая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
45. Хронический остеомиелит челюстей. Классификация, клиника и рентгенологическая картина различных форм хронического остеомиелита.
46. Лечение хронического остеомиелита челюстей. Особенности хирургического вмешательства на верхней и нижней челюсти.
47. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.
48. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.
49. Болезни прорезывания зубов. Ретенция, дистопия. Клиника, диагностика, лечение.
50. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
51. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
52. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, особенности лечения.
53. Показания к оперативному лечению при хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситах. Техника оперативного лечения.
54. Методы консервативного и оперативного лечения одонтогенного верхнечелюстного синусита.
55. Острый одонтогенный лимфаденит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Хронический лимфаденит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

57. Определение понятия "одонтогенной инфекции". Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.

58. Этиология, патогенез воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Классификация по А.Г. Шаргородскому.

59. Состояние неспецифической иммунологической реактивности у больных с острой одонтогенной воспалительной патологией. Три иммунологических варианта развития воспалительных заболеваний.

60. Рентгенологические методы исследования, применяемые при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ. Показания к применению.

Задания 2 типа

1. Назовите причины возникновения одонтогенного воспаления верхнечелюстной пазухи.

2. Приведите патологоанатомическую картину острого серозного и гнойного воспаления верхнечелюстной пазухи.

3. Приведите патологоанатомическую картину хронического воспаления верхнечелюстной пазухи.

4. Назовите субъективные и объективные данные при хроническом одонтогенном воспалении верхнечелюстной пазухи?

5. Укажите показания к радикальной операции верхнечелюстной пазухи и этапы её выполнения. Особенности операции на верхнечелюстной пазухе при перфорации и свище её дна.

6. Укажите, при удалении каких зубов может произойти перфорация дна верхнечелюстной пазухи?

7. Укажите патологические процессы, при которых в периапикальных тканях может произойти прободение дна верхнечелюстной пазухи?

8. Назовите случаи, при которых перфорация дна верхнечелюстной пазухи возникает по вине врача? Назовите клинические признаки прободения дна верхнечелюстной пазухи.

9. Назовите жалобы, предъявляемые больным через 3-5 дней после перфорации дна верхнечелюстной пазухи?

10. Раскройте тактику врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи.

11. Раскройте тактику врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи и выделение гноя из лунки удаленного зуба.

12. При передней риноскопии выявлен отек слизистой оболочки среднего носового хода, скопление слизи, на рентгенограмме определяется гомогенное затемнение верхнечелюстной пазухи. Опишите клиническую картину. Какие диагностические мероприятия необходимы.

13. При обследовании обнаружено гнойное содержимое в лунке зуба 16, слизистая носового хода отечна гиперемирована. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Тактика лечения?

14. При удалении зуба 2.6 протолкнули корень в пазуху верхней челюсти. Поставьте диагноз. Определите тактику лечения.

15. Болезненный инфильтрат щечной области справа, переходная складка зуба 1.6 отечна, гиперемирована. Поставьте диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы?

16. Болезненный инфильтрат подглазничной области, верхней губы справа. Поставьте диагноз. Опишите хирургический доступ.

17. Отек скуловой области, верхнего отдела щечной области справа, ограниченное открывание рта, на уровне лунки зуба 1.8 определяется гиперемия, отек. Опишите хирургический доступ.

18. Объективно: асимметрия лица за счет болезненного инфильтрата височной области, ограниченное открывание рта. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Поставьте предварительный диагноз.

19. Объективно: отек века правого глаза, хемоз, на верхнем веке рана 2 см с гнойным отделяемым. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?

20. Объективно: разлитой инфильтрат околоушно-жевательной области, кожа не собирается в складку, рот не открывается. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

21. Объективно: отек поднижнечелюстной области, гиперемия кожи, определяется флюктуация. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

22. Объективно: левая щечная область отечна, в центре отека конусовидный болезненный инфильтрат, кожа гиперемирована, в центре краторообразная рана 203 мм. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

23. Объективно: конусовидный белый инфильтрат лобной области справа, в центре свищевой ход. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

24. Объективно: уплотнение округлой формы верхней губы до 3 см, в центре видны 4 гнойных стержня. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

25. Объективно: левое крыло носа деформировано, плотный инфильтрат до 1 см, в середине гнойно-некротический стержень. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план лечения.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент 19 лет обратился на третьи сутки от начала заболевания с жалобами на боли в нижней челюсти слева, изменение конфигурации лица, онемение нижней губы слева, озноб и недомогание. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 39,0 С, пульс 100 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: асимметрия лица за счет отека подчелюстной области слева. При пальпации определяется разлитой, плотный, болезненный инфильтрат. Кожа над инфильтратом гиперемирована, напряжена. Открывание рта 3 см., 3.6 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность 2-й степени. 3.4, 3.5, 3.7 зубы интактны, перкуссия болезненна, подвижность 1-й степени. Определяется разлитой, муфтообразный инфильтрат в области тела нижней челюсти слева. Слизистая над инфильтратом гиперемирована,

напряжена. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 3.5, 3.6 зубов определяется неравномерное расширение периодонтальной щели с деструкцией костной ткани в форме «языков пламени» в области верхушек корней 3.6 зуба, корневые каналы запломбированы на 1/3. Клинический анализ крови: L-19.5; Ю-8, П-45, С- 20; Л-17; М-10; СОЭ - 37 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 2.

Пациентка 23 года поступила на 4-е сутки от начала заболевания с жалобами на боли в нижней челюсти справа в области 4.8 зуба, усиливающиеся при накусывании, невозможность открывания рта, незначительное изменение конфигурации лица. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура тела 38,0 С, пульс 90 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: асимметрия лица за счет коллатерального отека тканей околоушно-жевательной области справа кожа обычной окраски, не напряжена. В проекции жевательной мышцы пальпируется плотный, резко болезненный инфильтрат. Открывание рта 0,3см., 4.8 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность 1-й степени. Имеется отек и инфильтрация тканей пародонта в области 4.8. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 4.8 зуба определяется равномерное округлое расширение периодонтальной щели с деструкцией костной ткани в области верхушек корней 4.8 зуба, корневые каналы не запломбированы. Клинический анализ крови: L-10.5; П-12, С- 55; Л-20; М-10; Э-3; СОЭ -17 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 3.

Пациент 17 лет поступил на 2-е сутки от начала заболевания с жалобами на боли при глотании слева, невозможность открывания рта. Два дня назад в поликлинике производилось лечение глубокого кариеса 3.5 зуба под проводниковой анестезией. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура тела 38,2⁰ С, пульс 96 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: Лицо симметрично, кожные покровы лица обычной окраски. При глубокой пальпации под углом нижней челюсти слева определяется плотный, болезненный инфильтрат. Открывание рта 0,5 см. 3.5 зуб под пломбой, перкуссия безболезненна, ткани пародонта физиологической окраски. Имеется отек и гиперемия крыловидно-челюстной складки слева. При пальпации определяется инфильтрат в нижнем отделе крыловидно- челюстной складки. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 3.5 зуба

патологических изменений не выявлено. Клинический анализ крови: L-12.5; Ю-5; П-10, С- 58; Л-20; М-7; СОЭ- 20 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 4.

Пациентка 28 лет поступил на 2-е сутки от начала заболевания с жалобами на боли при открывании рта, затруднение боковых движений нижней челюсти. Два дня назад в поликлинике производилось лечение пульпита 1.7 зуба под местной анестезией. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 39,2⁰ С, пульс 126 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: лицо асимметрично за счет отека височной и щечной областей справа, кожные покровы лица обычной окраски не напряжены. Открывание рта 1,5 см. 1.7 зуб под временной пломбой, перкуссия безболезненна, ткани пародонта без изменений. Определяется разлитая инфильтрация переходной складки верхней челюсти справа в области 1.7, 1.8 зубов. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена, пальпация болезненна. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 1.7 зуба патологических изменений не выявлено. Клинический анализ крови: L-32,5; Ю-10; П-40, С- 40; Л-5; М-5; СОЭ- 20 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача 5.

Пациент 19 лет поступил на 5-е сутки от начала заболевания с жалобами на невозможность глотания, ограничение и боли при открывании рта. Пять дней назад появились боли в области прорезающегося 1.8 зуба, отметил повышение температуры до 38,0 С. Три дня назад отметил ухудшение глотания, затруднение открывания рта. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,2⁰ С, пульс 95 уд/мин., АД 90/60 мм.рт.ст. Местно: асимметрия лица за счет умеренного отека мягких тканей подчелюстной области справа, кожные покровы лица обычной окраски, пальпируются увеличенные и болезненные подчелюстные и шейные лимфоузлы. При глубокой пальпации под углом нижней челюсти справа определяется плотный, болезненный инфильтрат. Открывание рта 1,5 см. 1.8 зуб прорезался медиальными буграми, перкуссия болезненна, из-под слизистого «капюшона» обильное гноетечение. Имеется асимметрия зева за счет отека передней небной дужки и боковой стенки глотки справа. Язычок смещен влево. При пальпации боковой стенки глотки определяется плотный болезненный инфильтрат. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена. На боковой рентгенограмме нижней челюсти в

области 18 зуба определяется патологический костный карман. Клинический анализ крови: L-12.5; Ю-5; 1-10, С- 61; Л-20; М-4; СОЭ - 20 мм в час.

Вопросы/задание:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Укажите границы клетчаточных пространств
3. Определите прогноз течения заболевания
4. Составьте план хирургического и медикаментозного лечения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» направлено на получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о стоматологической (дентальной) имплантологии, а также о возможностях реконструктивной хирургии полости рта.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по направлению 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 10 (А) семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины освоение теоретических и практических аспектов дентальной имплантологии, возможностей реконструктивной хирургии полости рта, освещение теоретических и практических аспектов протезирования разными конструкциями с опорой на дентальные имплантаты.

Задачи дисциплины:

- сформировать систему знаний в сфере общих и частных вопросов современного этапа развития стоматологической имплантологии;
- освоить алгоритм диагностики, планирования и прогнозирования результатов имплантологического лечения;
- овладеть основными хирургическими методиками дентальной имплантации;
- сформировать/развить умения, навыки профилактики осложнений имплантологического лечения;
- изучить показания к проведению и методики реконструктивных вмешательств при подготовке к дентальной имплантации.
- предупреждение осложнений имплантологического лечения.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	современные схемы имплантологического лечения, хирургических методик дентальной имплантации; эффективность и безопасность и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности и у детей и взрослых с заболеваниями головы и шеи	применять современные схемы имплантологического лечения, хирургические методики дентальной имплантации; медицинские показания к применению медицинских изделий при проведении имплантационных методик; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи, проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения	применения современных схем имплантологического лечения, хирургических методик дентальной имплантации; разработки плана лечения у пациентов; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при имплантологическом лечении пациентов с применением хирургических методик дентальной имплантации	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций во время проведения имплантологического лечения с применением хирургических методик дентальной имплантации и с применением лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций во время проведения имплантологического лечения с применением хирургических методик дентальной имплантации, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций во время проведения имплантологического лечения с применением хирургических методик дентальной имплантации с применением лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции с заболеваниями головы и шеи	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	методику разработки плана лечения пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации	разрабатывать план лечения пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации с учетом диагноза, возраста и	разработки плана лечения пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации с учетом диагноза, возраста и клинической	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	группы, принципы применения лекарственных препаратов методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологических материалов), применяемых в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	применять лекарственные препараты для лечения заболеваний головы и шеи и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний, выполнять медицинские вмешательства у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом	применения лекарственных препаратов для лечения заболеваний головы и шеи и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологических материалов) у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи пациентов, которым	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи у пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации	стандартов медицинской помощи пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации	показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов, которым показано имплантологическое лечение с применением хирургических методик дентальной имплантации	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			хирургических методик дентальной имплантации			

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая	Из них в форме		
Очная форма											
10 (А) семестр											
Тема 1. Хирургические аспекты дентальной имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.	6	6	6	12						6	Отчет по ситуационному практикуму / 25 Реферат /10 Тестовые задания/15
Тема 2. Хирургические методики дентальной имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.	6	6	6	12						6	Отчет по ситуационному практикуму / 25 Реферат /10 Тестовые задания/15
Всего:	12	12	12	24						12	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Хирургические аспекты дентальной имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.

История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Понятия и термины в имплантологии. Эволюция дентальной имплантации рассматривается на следующих периодах: античный период, средневековый период, фундаментальный период (с 1800 г.), зубная имплантация в XX веке, развитие отечественной имплантологии. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.

Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации. Особенности различных имплантационных систем. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации. Послеоперационное ведение пациентов. Методы реконструктивной хирургии полости рта. Методы увеличения объема костной ткани в области синуса верхней челюсти. Особенности дентальной имплантации в условиях дефицита костной ткани альвеолярного отростка.

Тема 2. Хирургические методики дентальной имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.

Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах. Применение материалов в дентальной имплантологии, при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.

Костная пластика: обзор основных методик костной пластики аутооттрансплантатами, аллотрансплантатами, ксенотрансплантатами, биокомпозитными материалами. Вестибулопластика, операции на мягких тканях полости рта

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования

профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается

выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-

группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап

решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Хирургические аспекты денальной имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.</i>	Особенности денальной имплантации в условиях дефицита костной ткани альвеолярного отростка.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата Подготовка к	Отчет по ситуационному практикуму Реферат Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		тестированию.	
Тема 2. Хирургические методики дентальной имплантации и реконструктивной хирургии полости рта.	Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методике имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Реферат Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ремизова, А. А. Имплантология: ключевые моменты : учебное пособие / А. А. Ремизова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7778-6, DOI: 10.33029/9704-7778-6-ARA-2023-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477786.html>

2. Шаров, Н. В. Стоматология: [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

3.

Дополнительная литература.

1. Нечаева, Н. К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437964.html>

2. Ортопедическая стоматология : учебник : в 2 частях / под общ. ред. С. А. Наумовича, А. С. Борунова, С. С. Наумович. – Минск : Вышэйшая школа, 2014. – Часть 2. – 320 с. : ил., схем., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=452757>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru	https://elibrary.ru/defaultx.asp

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
	библиотека	
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования

(проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-

библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 -1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической имплантологии.
2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.
3. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.
4. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных стоматологических систем.
5. Хирургические методики дентальной имплантации.
6. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.
7. Остеопатии, заболевания и состояния, нарушающие остеогенез. Способы временного протезирования на период интеграции имплантата.
8. Классификация инструментов применяемых для установки имплантатов (набор для имплантации).
9. Вспомогательные и расходные материалы, аппаратура для операции имплантации.
10. Виды и способы применения медикаментов используемых на всех этапах лечения: предоперационная подготовка, оперативное вмешательство и послеоперационный этап.
11. Характеристика различных современных имплантационных систем (Astratech, Nobelbiocare, Straumann, ICX).
12. Принципы профилактики атрофии альвеолярных отростков.
13. Увеличении объема альвеолярного гребня. Классификация неблагоприятных факторов, препятствующих имплантации;
14. Классификация остеопластических материалов.
15. Биоматериалы: ауто-, аллогенная ткань, ксеноткань. Достоинства, недостатки.
16. Понятие реконструктивной операции. Виды вмешательств, применяемых на верхней челюсти. Условия для проведения реконструкции;
17. Трансплантация с репозицией верхнечелюстной пазухи. Материалы и техника проведения;
18. Синус лифтинг. Открытый, закрытый.
19. Винирная пластика, особенности проведения процедуры.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

К стоматологу-хирургу обратился пациент 50 лет с жалобами на снижение функции жевания. Зубы терял вследствие кариеса и его осложнений. Перенес инсульт один год назад. Страдает сахарным диабетом 2 типа. Наблюдается у эндокринолога около 4 лет. На верхней челюсти все зубы в наличии, на нижней челюсти имеется односторонний концевой дефект справа. Зубная формула: 7654321 1234567

0004321 1234567

Атрофия беззубой альвеолярной части нижней челюсти умеренная, пологой формы. Ширина альвеолярного края – 4 мм. На ортопантограмме нижнечелюстной канал расположен на расстоянии 14 мм от вершины альвеолярной части.

Вопросы:

1. Показана ли данному пациенту имплантация?

1- да

2- нет

3- показана после положительной рекомендации эндокринолога и кардиолога.

2. Через какое время после инсульта возможна операция имплантации?

1- 3 месяца

2- 5 месяца

3- 6-8 месяца

4- не менее одного года

3. Сахарный диабет 2 типа – это:

1- инсулиннезависимый

2- инсулинозависимый

3- заболевание при котором при котором наблюдается Нарушение метаболизма в костной ткани.

4. Какой имплантат будете применять в данной клинической ситуации?

1- цилиндрический

2- пластиночный

3– винтовой

5. Какой операции отдадите предпочтение?

1- одноэтапный

2- двухэтапный

2 – трехэтапный

Ситуационная задача 2.

Вопросы и задания:

Составить по данному фото:

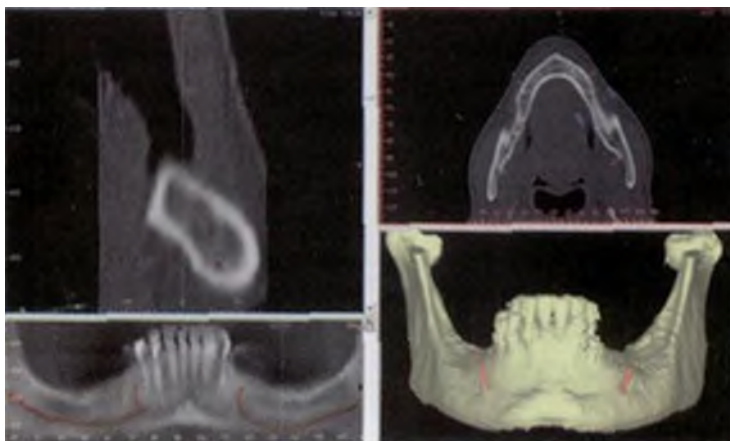
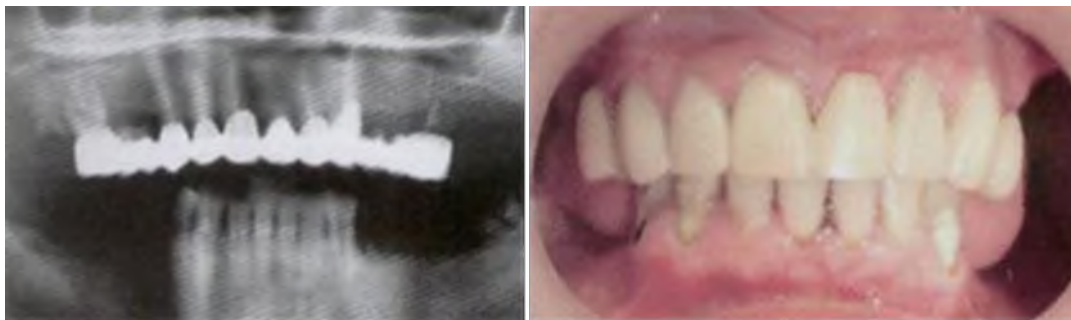
1. Вопросы для сбора анамнеза (4 вопроса).

2. Вопросы для уточнения жалоб пациента (3 вопроса).

3. Предлагаемые основные методы обследования (3 вида).

4. Предположительный диагноз.

5. Методы лечения



Примерные задания по практикуму по решению задач

Задача 1.

Пациент К., 62 лет, обратился к врачу – стоматологу с жалобами на отсутствие зубов на нижней челюсти, затрудненное пережевывание пищи, для консультации по поводу возможности ортопедического лечения с применением имплантатов.

В анамнезе – ОРВИ, ветряная оспа в детстве. Зубы на нижней челюсти были удалены около 5-7 лет назад по поводу хронических воспалительных процессов. Ранее пациент обращался к стоматологу – ортопеду, был изготовлен съёмный протез на нижнюю челюсть, но пациент не смог привыкнуть к нему, также дикция была нарушена. На верхнюю челюсть был изготовлен частичный съёмный протез. Объективно: Лицо симметрично, кожный покров чистый, лимфоузлы не пальпируются, выявлено снижение высоты нижней трети лица, западение нижней губы, опущение углов рта.

При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие выраженной атрофии альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых отделах, незначительная резорбция альвеолярного отростка в переднем отделе. На верхней челюсти атрофия альвеолярного отростка незначительно выражена в области 1.5, 1.4, 2.1, 2.2.

Коронка зуба 2.5 разрушена до уровня десны, размягчена. Зубная формула.

0	П	П	0	0	К	П	П	0	0	К	П	Pt	П	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре.

При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти.

Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6.

Прикус – не фиксирован.

На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите, какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить в данной клинической ситуации и объясните почему?

Задача 4.

Пациент Ж, 57 лет обратился в клинику с жалобами на подвижность коронки на имплантате. Имплантологическое лечение проводилось 2 года назад в другом лечебном учреждении, прекратившем свое существование. Пациенту в области отсутствующего зуба 4.6. был установлен имплантат фирмы Нобель, а в последующем изготовлена коронка на имплантате.

Подвижность коронки появилась за полгода до обращения и постепенно нарастала.

Из сопутствующих заболеваний пациент отмечает наличие гипертонической болезни, мочекаменной болезни. При обследовании отмечено: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Конфигурация лица не изменена. Открывание рта в норме. Кожные покровы в цвете не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта без патологии. Прикус прямой. Отсутствуют все третьи моляры и зуб 4.6, в области которого имеется имплантат с коронкой, последняя подвижна относительно имплантата как в вестибуло-оральном направлении, так и в мезиодистальном.

Шейка имплантата выстоит над уровнем десны, покрыта налетом.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Какие причины могут приводить к подвижности коронки вместе с супраструктурой на имплантате?
4. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Примерные тестовые задания

1. К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:

1. Локализованный пародонтит.
2. Множественный кариес.
3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса.
4. Отсутствие одного зуба.
5. Полная адентия.

2. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является:

1. 3 мм.
2. 1 мм.
3. 0,2 мм.
4. 0,5 мм.
5. 0,05 мм.

3. Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:

1. 2 мм.
2. 4 мм.
3. 0,5 мм.

4. Аллогенный материал это –

1. Специально обработанная трупная кость.
2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
3. Материал животного происхождения.
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

5. О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?

1. О перфорации верхнечелюстной пазухи.
2. О перфорации полости носа.
3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка.
4. О выходе инструмента за пределы костной ткани.
5. О переломе бора.

6. Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?

1. Травма нижнелуночкового нерва при формировании ложа для имплантата.
2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.
3. Инъекционной травмой нервного ствола.
4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.
5. Все перечисленные факторы.

7. Направленная тканевая регенерация – это:

1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники.
2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеокондуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов.
3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.
4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.
5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.

8. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является

1. 3 мм.
2. 1 мм.
3. 0,2 мм.
4. 0,5 мм.
5. 0,05 мм.

9. Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:

1. 2 мм.
2. 4 мм.
3. 0,5 мм.
4. 1 мм.
5. 3 мм.

10. Что такое абатмент?

1. Супраструктура.
2. Переходный модуль.
3. Аналог имплантата.
4. Фиксирующий винт.
5. Слепочный колпачок.

11. Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие

оттисков:

1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем.
2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой.
3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой.
4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом.
5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.

12. Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это:

1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях, окружающих имплантат.
2. Воспалительный процесс в мягких тканях, окружающих имплантат.
3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.
4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Дентальная имплантация. Показания к операции дентальной имплантации.
2. Дентальная имплантация. Противопоказания к операции дентальной имплантации.
3. Дентальная имплантация. Ошибки и осложнения дентальной имплантации.
4. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.
5. Основные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией.
6. Дополнительные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией.
7. Схема планирования имплантологического лечения.
8. Хирургический инструментарий, применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.
9. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
10. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
11. Одноэтапный подход в использовании дентальных имплантатов.
12. Двухэтапный подход в использовании дентальных имплантатов.
13. Имплантация в сложных клинических случаях.
14. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии.
15. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия.
16. Основные методики направленной тканевой регенерации.
17. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
18. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.
19. Операция имплантации: одноэтапная и двухэтапная методики, непосредственно после удаления зуба и отсроченная.
20. Костная пластика: обзор основных методик костной пластики аутооттрансплантатами, аллотрансплантатами, ксенотрансплантатами, биокомпозитными материалами
21. Нормативно-правовые аспекты стоматологической имплантации.
22. Вестибулопластика, операции на мягких тканях полости рта.
23. Суть феномена остеоинтеграции.
24. Анатомические особенности строения челюстных костей, выбор методики дентальной имплантации.
25. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей, выбор методики дентальной имплантации.

Задания 2 типа

1. Какие материалы в настоящее время используются для изготовления имплантатов?
2. Какие виды имплантатов Вам известны?
3. Перечислить показания к имплантации
4. Какими являются наиболее частыми противопоказания к проведению имплантации?
5. Назовите сроки проведения раскрытия имплантатов на верхней и нижней челюсти.
6. Каковы сроки формирования десны при имплантации?
7. Перечислите осложнения операции имплантации.
8. Каковы методы лечения осложнений при имплантации.
9. Каковы методы синус-лифтинга?
10. Показания к синус-лифтингу.
11. Каковы осложнения синус-лифтинга?
12. Перечислите общие и местные противопоказания для дентальной имплантации.
13. Назовите особенности и общие принципы протезирования на имплантатах.
14. Раскройте значение шаблона при операции имплантации. Способы его изготовления.
15. Раскройте методику применения шаблона во время хирургической операции – имплантации.
16. Раскройте методику снятия оттиска при протезировании на имплантатах.
17. Перечислите виды слепочных трансферов. Назовите особенности открытой и закрытой ложки.
18. Назовите особенности изготовления гипсовой модели челюсти при протезировании с опорой на имплантатах.
19. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления съемного протеза с опорой на
20. имплантаты.
21. Назовите возможности протезирования на имплантатах с использованием различных имплантационных систем.
22. Перечислите основные принципы реабилитации пациентов с частичным и полным отсутствием зубов.
23. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.
24. Основы гигиены при пользовании съемным протезом с опорой на имплантаты.
25. Определите необходимость компьютерной томографии при проведении операции имплантации.
26. Перечислите основные показатели крови, исследуемые перед операцией имплантации.
27. Перечислите сроки стабилизации имплантов.
28. Опишите методику одномоментной имплантации.
29. Перечислите возможные варианты протезирования на имплантах.

30. Перечислите структурные типы костной ткани челюстей.
31. Перечислите виды имплантов.
32. Назовите возможные осложнения имплантации в постоперационном периоде.
33. Назовите возможные осложнения при проведении имплантации.
34. Опишите как производится диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантов.
35. Опишите одноэтапную имплантацию, ее показания и противопоказания.
36. Опишите двухэтапную имплантацию, ее показания и противопоказания.
37. Раскройте особенности гигиены при пользовании съемным протезом с опорой на имплантаты.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент Д., 49 лет, обратился в клинику с дефектом зубного ряда на в/ч. Во время обследования пациента установлено – отсутствие центрального резца, расстояние от вершины гребня до синуса 16мм, ширина гребня 9мм.

Вопросы

1. Какой имплантант показан для этого пациента?

Задача 2.

Пациент З., 55 лет, обратился в клинику с жалобами на полное отсутствие зубов. Из анамнеза – аллергическая реакция на акриловую пластмассу.

Вопросы:

1. Какая из предложенных конструкций, будет наиболее приемлемой, учитывая высокие эстетические требования к конструкции?

Задача 3.

Пациент А., обратился в клинику, с жалобами на эстетический дефект, затрудненное откусывание пищи. При осмотре, выявлено отсутствие 21 зуба, коронки 11 и 22 зубов интактные с высокой коронковой частью. Препарировать зубы, проводить имплантацию и пользоваться съемным протезом, пациент отказался.

Вопросы:

1. Какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить?

Задача 4.

Пациент Е., 59 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники с жалобами на нарушение функции жевания и эстетики. 3.8, 3.7, 3.6, 3.1, 4.1, 4.5, 4.8 были удалены по поводу осложненного кариеса. Из анамнеза заболевания: последнее удаление зуба было 4 месяца назад. Пациент протезами ранее не пользовался. При осмотре СОР бледно-розового цвета. Альвеолярный отросток н/ч выражен хорошо.

Вопросы:

2. Какой диагноз наиболее вероятен?
3. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?
4. Предварительный план лечения больного?
5. Вид ортопедической конструкции?
6. Прогноз ортопедического лечения и рекомендации?

Задача 5.

Пациент Ф., 66 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники с жалобами на балансирование протеза 39 на нижней челюсти. Из анамнеза: 3.6, 3.5, 3.4, 4.6, 4.7 удалены по поводу осложненного кариеса. 1 год назад был изготовлен бюгельный протез на нижнюю челюсть, со слов пациента протез «сам по себе деформировался и начал шататься». При осмотре СОР бледно-розового цвета, без патологических изменений. Нарушено прилегание бюгельного протеза, дуга протеза изогнута.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?
3. Предварительный план лечения больного?
4. Вид ортопедической конструкции?
5. Прогноз ортопедического лечения и рекомендации?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Зубопротезирование (простое протезирование)»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» ориентировано на подготовку врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины является изучение методов ортопедического лечения и реабилитации больных с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов

Задачи дисциплины:

- изучение методов обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов;
- изучение методов ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов;
- изучение методов ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными ортопедическими конструкциями;
- изучение методов ортопедического лечения дефектов зубных рядов съемными ортопедическими конструкциями;
- составление алгоритмов диагностических мероприятий, выбор метода лечения, прогнозирование результатов при несъемном и съемном протезировании;
- изучение физиологических основ показаний к съемным и несъемным зубным протезам;
- изучение возможных осложнений и методов коррекции съемных и несъемных протезов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2	ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	методы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	применять методы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	применения анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тактику лечения, ортопедические этапы протезирования в области зубов и зубных рядов, методы профилактики и ведения пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектов зубного ряда; принципы использования стоматологических материалов, средств, изделий в соответствии с действующими порядками оказания	выбрать в соответствии с протоколом ведения стоматологического больного ортопедического профиля и клиническим рекомендациями тактику ведения пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектов зубного ряда; подбирать стоматологические средства, материалы в соответствии с действующими порядками оказания	планирования ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов с использованием различных конструкций. стоматологических материалов, средств несъемных и частично съемных протезов; выполнения клинических этапов ортопедического лечения основных стоматологических твердых тканей зубов и рядов в соответствии	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим	группы лекарственных препаратов, материалов, применяемых для оказания стоматологической ортопедической медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний твердых тканей зубов и зубных рядов, механизм их действия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	подобрать и рекомендовать медикаментозную и немедикаментозную терапию сопутствующую ортопедическому лечению больных с патологией твердых тканей зубов и дефектов зубного ряда в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой на фантомах.	-работы со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой при проведении лечения стоматологических заболеваний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. - оценки возможных побочных эффектов в процессе применения стоматологических материалов, Средств.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		и рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи				
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	показания и противопоказания к ортопедическому лечению; возможные осложнения, нежелательные реакции от прима стоматологических материалов, средств, в том числе серьезные и непредвиденные; тактику ведения больных при ошибках и осложнениях у пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектов зубного ряда в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	выявить осложнения, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные от прима стоматологических материалов, средств; тактику ведения больных при ошибках и осложнениях у пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектов зубного ряда в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	выявления, устранения и профилактику и возможных осложнений при применении стоматологических материалов, средств при использовании несъемными и частично съемными зубными протезами в процессе лечения стоматологических больных в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов	9	2		10					6	5	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 2. Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов	9	6		20					14	5	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 3. Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами.	10	6		20					14	5	Доклад /10 Отчет по ситуационному практикуму /5
Тема 4. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съёмными протезами. Особенности обследования пациентов	10	6		25					14	5	Отчет по ситуационному практикуму /5 Тестовые задания /5
Всего:	38	20		75					48	20	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	27										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема № 1. Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов

Принципы организации оказания ортопедической помощи на амбулаторном стоматологическом приеме. Психологические аспекты. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов. Значение компьютерной томографии. Заполнение медицинской документации. Постановка предварительного и окончательного диагноза (МКБ).

Тема № 2. Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов

Заболевания твердых тканей зубов: классификация, этиология, патогенез. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками и коронками: показания, виды коронок и вкладок, принципы препарирования твердых тканей зубов. Выбор метода лечения, прогнозирование результатов. Клинико-лабораторные этапы изготовления различных видов вкладок, виниров, штифтовых конструкций, искусственных коронок. Виды безметалловых конструкций. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении дефектов твердых тканей зубов.

Тема № 3. Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами.

Классификация дефектов зубных рядов, причины частичного отсутствия зубов. Биологическое, клиническое и биомеханическое обоснование ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов, показания к применению. Алгоритм диагностических мероприятий, выбор метода лечения, прогнозирование результатов. Особенности препарирования опорных зубов, клинико-лабораторные этапы изготовления различных видов мостовидных протезов. Методы фиксации центрального соотношения

Тема № 4. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов.

Строение и свойства слизистой оболочки полости рта, классификации. Понятия «протезного ложа», «протезного поля». Особенности дополнительного обследования: значение диагностических моделей, исследования ВНЧС. Классификация съемных протезов, показания к применению. Алгоритм диагностических мероприятий, выбор метода лечения, прогнозирование результатов. Виды фиксации пластиночных. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов. Физиологические основы адаптации к съемным зубным протезам. Возможные осложнения и методы коррекции. Основы реабилитации пациентов после лечения съемными протезами.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым

вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тестовым заданиям

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке к докладу

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов</i>	Терапевтические методы обследования: электро-одонто диагностика. Виды рентгенограмм для обследования межзубных контактов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet. Подготовка к практикуму, подготовка к тестированию	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов</i>	Виды полимерных материалов для изготовления вкладок: прямым способом: состав, метод использования, показания, ошибки.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию.	Тестовые задания Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	Моделировочный воск: состав, показания, ошибки при моделировании	Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму..	
<i>Тема 3. Методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными протезами.</i>	Расчет количества опорных зубов. Индексы для определения степени резорбции костной ткани.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка доклада	Доклад Отчет по практикуму
<i>Тема 4. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными протезами. Особенности обследования пациентов</i>	Виды прокладок для съемных протезов, показания, техника изготовления. Применение адгезионных средств, виды, показания.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>

2. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.html>

3. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html>

Дополнительная литература:

1. Основы технологии зубного протезирования. Т. 1 : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадджияна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-7475-4. - Текст : электронный // ЭБС

"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474754.html>

2. Основы технологии зубного протезирования. Т. 2 : учебник : в 2 т. / Е. А. Брагин [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадзяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Т. 2. - 392 с. : ил. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-7476-1. - Текст : электронный // ЭБС

"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474761.html>

3. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578565>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru/
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской

Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный

справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Ситуационный практикум	5-4 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 3-2 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
	Доклад	10-8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов – полностью характеризуют работу 7-5 – доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 4-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 0 – доклад не выполнен в срок

Контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые тестовые задания:

1. Показанием к протезированию искусственными коронками являются:
А). подвижность зуба I-й степени
Б). разрушение коронковой части зуба
В). низкие коронки зубов
Г). подвижность зуба II-й степени
Д). нарушение окклюзии
Е). дисфункция ВНЧС
2. Показанием к изготовлению коронки с литой жевательной поверхностью являются:
А). заболевания пародонта
Б). клиновидные дефекты
В). патологическая стираемость зубов
Г). множественный кариес
Д). стоматит
Е). кислотная эрозия эмали
3. Сепарацию зубов начинают:
А). с окклюзионной поверхности
Б). с аппроксимальной поверхности
В). с небной поверхности
Г). с жевательной поверхности
Д). с язычной поверхности
Е). с экватора зуба
4. Для снятия слепков при изготовлении вкладки применяют материалы:
А). гипс
Б). альгинатные массы
В). силиконовые массы
Г). тиоколовые массы
Д). кристаллизующиеся массы
Е). воск
5. Класс кариозной полости по Блеку I:
А). в фиссурах на жевательных поверхностях моляров
Б). в фиссурах на жевательной поверхности премоляров
В). на аппроксимальных поверхностях моляров
Г). на аппроксимальных поверхностях премоляров
Д). аппроксимальных поверхностях резцов

- Е). на апроксимальной поверхности клыков
- Ж). с разрушением режущего края резцов
- З). с разрушением режущего края клыков
- И). пришеечные полости

6. При балансировке пластмассового базиса после реставрации рекомендуется:

- А). сточить зоны неплотного прилегания к небной поверхности
- Б). овершить перебазировку в полости рта с помощью быстротвердеющей
- В). пластмассы
- Г). изготовить новый протез
- Д). удлинить границу протеза

7. Пластмасса, применяемая для реставрации базиса съемного пластиночного протеза:

- А). Этакрил
- Б). Протакрил
- В). Карбопласт
- Г). Боксил

8. Граница съемного пластиночного протеза на нижней челюсти в области передних зубов проходит:

- А). выше экватора зуба
- Б). ниже экватора зуба
- В). по экватору зуба
- Г). произвольно

9. Граница съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть с вестибулярной стороны проходит:

- А). выше переходной складки
- Б). ниже переходной складки
- В). по переходной складке
- Г). произвольно

10. Самой распространённой причиной дефектов твёрдых тканей зубов является:

- А). клиновидные дефекты
- Б). гипоплазия
- В). кариес
- Г). патологическая стираемость

11. Укажите правильную последовательность этапов фиксации коронки цинк-фосфатным цементом:

- А). Изоляция зуба валиками
- Б). Антисептическая обработка культи зуба
- В). Антисептическая обработка коронки

- Г). Подготовка инструментов и материала
- Д). Внесение цемента в коронку
- Е). Удаление излишков цемента
- Ж). Замешивание цемента
- З). Наложение коронки на культю

12. Укажите правильную последовательность этапов припасовки штампованной коронки:

- А). Внешний осмотр коронки
- Б). Определение контакта с зубами-антагонистами
- В). Наложение коронки на зуб
- Г). Оценка правильности препарированного зуба
- Д). Определить соответствие рельефа края искусственной коронки рельефу и уровню десневой бороздки

13. Укажите правильную последовательность лабораторных этапов изготовления штампованных коронок:

- А). Подготовка рабочей модели
- Б). Полировка
- В). Подготовка гильз к штамповке
- Г). Изготовление металлического штампа
- Д). Отбеливание коронки
- Е). Штамповка коронки
- Ж). Моделирование (восстановление) формы зуба

14. Укажите правильную последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления штампованных коронок:

- А). Препарирование
- Б). Изготовление штампа
- В). Изготовление моделей
- Г). Припасовка коронок
- Д). Фиксация коронок
- Е). Получение оттисков
- Ж). Штамповка коронок
- З). Полировка коронок

15. Установите правильную последовательность клинических этапов изготовления пластмассовой коронки:

- А). Припасовка и фиксация коронки в полости рта
- Б). Препарирование
- В). Фиксация центральной окклюзии
- Г). Осмотр полости рта и выбор конструкции
- Д). Снятие оттисков
- Е). Изготовление коронки

16. Определите последовательность клинических этапов изготовления металлокерамической коронки:

- А). Снятие двухслойного оттиска
- Б). Осмотр полости рта и выбор конструкции
- В). Препарирование зуба под металлокерамическую коронку
- Г). Припасовка и наложение металлокерамической коронки. Ретракция десны отпрепарированного зуба
- Д). Припасовка колпачка в полости рта и выбор цвета будущей металлокерамической коронки
- Е). Фиксация металлокерамической коронки.

Примерные темы для доклада:

1. Стоматологические наконечники. Виды и принципы работы. Основные неисправности наконечника. Уход.
2. Режущие инструменты, боры, форма, размер, показания к применению. Стандартизация по ISO.
3. Основные методы обследования стоматологического больного.
4. Дополнительные (параклинические) методы обследования больного. Функциональные, рентгенологические, лабораторные методы исследования.
5. Искусственные коронки, их виды. Классификация. Особенности препарирования различных групп зубов под коронку.
6. Понятие об основных (конструкционных) и вспомогательных материалах в ортопедической стоматологии.
7. Материалы, используемые в ортопедической стоматологии. Стоматологическая керамика, физико-химические свойства. Стоматологические пластмассы.
8. Материалы, используемые в ортопедической стоматологии. Гипс. Металлы и сплавы.
9. Оттисковые материалы. Классификация. Свойства. Форма выпуска. Применение.
10. Особенности организации ортопедической помощи населению.
11. Современные методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии, составление комплексного плана лечения пациента.
12. Структура диагноза в клинике ортопедической стоматологии. Современные методы подготовки полости рта к протезированию.
13. Особенности функциональной структуры и биомеханики пародонта.
14. Современные методы лечения дефектов твердых тканей зубов безметалловыми конструкциями в клинике ортопедической стоматологии.
15. Современные аспекты лечения дефектов зубных рядов.
16. Значение одонтопародонтограммы при планировании мостовидных протезов
17. Сравнительная характеристика съемных и несъемных протезов.
18. Особенности функциональной структуры и биомеханики пародонта.
19. Современные методы лечения дефектов твердых тканей зубов в клинике ортопедической стоматологии.

20. Микропротезирование. Показания. Виды керамических систем
21. Лекарственные средства в ортопедической стоматологии.
22. Современные технологии изготовления коронок.
23. Современные технологии изготовления вкладок в ортопедической стоматологии
24. Осложнения при ортопедическом лечении заболеваний твердых тканей зубов

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача 1.

Больная А., 27 лет, жалуется на частое выпадение пломбы зуба, неудовлетворительную эстетику. Объективно: $\frac{1}{2}$ коронки зуба 2.4. представлена пломбой, зуб изменен в цвете (розовый). Зуб устойчив, маргинальный пародонт без патологических изменений. На рентгенограмме: зуб депульпирован, 2 корня, 2 канала, один из которых запломбирован на $\frac{1}{3}$, на его верхушке очаг разрежения 2 мм в диаметре с четкими ровными контурами.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Какую конструкцию зубного протеза, можно предложить?
3. Составьте план лечения.

Задача 2.

Пациенту проведено ортопедическое лечение: изготовлены одиночные штампованные коронки, паяные мостовидные протезы и съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. В анамнезе у пациента заболевания желудочно-кишечного тракта (гиперацидный гастрит), гипертоническая болезнь. Ранее он пользовался паяными мостовидными протезами в течение 10 лет, из-за нарушения целостности коронок протезы были сняты. Через три недели после окончания работы пациент обратился с жалобами на жжение, неприятные ощущения покалывания слизистой оболочки полости рта.

Вопросы и задания:

1. Могут ли несъемные протезы, изготовленные пациенту, быть причиной предъявляемых жалоб?
2. Могут ли съемные протезы быть причиной предъявляемых жалоб?
3. Определите тактику лечения при указанных жалобах.
4. Из-за чего и при изготовлении каких протезов может возникнуть «газовая пористость»?
5. Какой материал для изготовления несъемных протезов предпочтительнее при заболеваниях желудочно-кишечного тракта?

Задача 3.

Ситуационная задача: В клинику обратился пациент с жалобами на боли при использовании съемным протезом на нижней челюсти, плохую его фиксацию и

попадание пищи под протез. У пациента в анамнезе сахарный диабет, ИБС, гипертония. В течение последних 17 лет пользуется съёмными протезами на верхней и нижней челюстях. Восемь лет назад были изготовлены съёмные протезы с удерживающими кламмерами в области зубов 1.7. 2.5, 2.7 и 3.3, 4.4, 4.5, которыми пользуется до настоящего времени. При внешнем осмотре наблюдается небольшое снижение высоты нижнего отдела лица. При осмотре полости рта: частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Смешанное соотношение челюстей (во фронтальном участке – прямое, в боковых – прогеническое); треугольная форма альвеолярных гребней верхней и нижней челюсти с избыточной слизистой оболочкой («болтающийся» гребень) во фронтальном участке. Слизистая оболочка протезного ложа верхней и нижней челюсти тонкая, болезненная, гиперемирована, сухая. Слюна жидкая, в небольшом количестве. В области переходной складки на нижней челюсти с язычной и вестибулярной стороны имеются намины от края базиса съёмного протеза.

Вопросы и задания:

1. Каковы причины появления наминов в области протезного ложа?
2. Укажите причину плохой фиксации протезов и попадания пищи под базисы.
3. Как можно помочь, используя имеющиеся протезы на период изготовления новых съёмных протезов?
4. Какие клинические показатели состояния слизистой оболочки альвеолярных отростков пациента определяют возможность начала изготовления новых съёмных протезов?
5. Какие конструкции съёмных протезов показано изготовить пациенту в соответствии с состоянием слизистой оболочки протезного ложа?

Задача 4.

В клинику обратился больной, 30 лет, с жалобами на отсутствие 11 зуба. Объективно: 12.21 зубы пломбированы, изменены в цвете, перкуссия отрицательна. Избрана конструкция — мостовидный протез из пластмассы.

Вопросы и задания:

1. Определите класс дефекта зубного ряда по Кеннеди.
2. Определите глубину препарирования твёрдых тканей опорных зубов у данного больного.
3. При припасовке мостовидного протеза отмечается побеление десны.
4. Какой зазор должен быть между промежуточной частью протеза и десной?
5. На какую глубину должна заходить коронка в десневой карман?

Задача 5.

В клинику обратился больной 50 лет, с жалобами на нарушение жевания. Пациент отказывается от препарирования зубов. Объективно: зубная формула: зубы 4.5., 4.6. отсутствуют, 4.4. стоит вертикально, 4.7. наклонен в сторону дефекта, угол конвергенции более 20°. Имеется треугольное пространство между жевательной поверхностью 4.7. зуба и антагонистами, пародонт опорных зубов без патологии.

Вопросы и задания:

1. Определите класс дефекта зубного ряда по Кеннеди.
2. Ваша тактика в отношении зуба 4.7. у данного больного?
3. В каком аппарате необходимо изучить модель перед протезированием?
4. Определите конструкцию мостовидного протеза для данного больного.
5. Какие оттиски необходимо получить для изготовления протеза?

Задача 6.

Больной 27 лет, обратился с жалобами на изменение цвета зубов на верхней челюсти во фронтальном участке. Объективно: зубы 1.1., 2.1. изменены в цвете в результате травмы 3 года назад, углы на режущем крае сколоты. Перкуссия безболезненна. Коронка зуба высокая, стенки плотные. Прикус ортогнатический, на рентгенограмме корневые каналы запломбированный до апекса, в периапикальных тканях изменений нет. Принято решение изготовить фарфоровую коронку.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. На каком уровне должен располагаться уступ?
3. Какую ширину уступа целесообразно выполнить?
4. С какой операции следует начинать препарирование зуба?
5. На какую величину следует препарировать режущий край зуба 1.2.?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Зубопротезирование (простое протезирование)» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо) – ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно) – ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Разборная модель. Способы изготовления.
2. Коррекция частичных съемных протезов.
3. Как произвести починку съемных протезов.
4. Выбор конструкции зубных протезов в зависимости от топографии и величины дефектов зубного ряда. Особенности передачи жевательного давления при применении различных конструкций зубных протезов.
5. Частичное отсутствие зубов. Характеристика дефектов зубных рядов. Классификации дефектов зубных рядов по Кеннеди, Гаврилову, Бетельману.
6. Клинические изменения в зубочелюстной системе в связи с частичным отсутствием зубов.
7. Дефекты твердых тканей зубов. Показания и противопоказания к ортопедическому лечению. Методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов.
8. Подготовка полости рта к протезированию. Общие и специальные методы подготовки.
9. Структура и формулировка диагноза в клинике ортопедической стоматологии, его значение для планирования лечения.
10. Понятие «жевательная эффективность». Методы определения жевательной эффективности (статические, функциональные).
11. Параклинические методы обследования ортопедического стоматологического больного.
12. Показания к рентгенологическим методам обследования. Анализ внутриротовых рентгеновских снимков.
13. Методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии. Последовательность проведения обследования.
14. Понятие «прикус». Физиологические и патологические разновидности прикусов. Морфологическая характеристика ортогнатического прикуса.
15. Понятия «артикуляция», «окклюзия зубных рядов». Виды окклюзий, их характеристики.
16. Биомеханика нижней челюсти. Трансверзальные движения нижней челюсти. Трансверзальный резцовый и суставной пути, их характеристика.
17. Биомеханика нижней челюсти. Сагиттальные движения нижней челюсти. Сагиттальный резцовый и суставной пути, их характеристика.
18. Понятие «окклюзионная поверхность зубных рядов». Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. Сагиттальные и трансверзальные окклюзионные кривые, их значение.
19. Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть. Деление мышц по функции.
20. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки.

Требования, которым должна соответствовать цельнолитая коронка.

21. Зубы и зубные ряды. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов верхней и нижней челюстей.

22. Функциональная анатомия верхней челюсти. Контрфорсы верхней челюсти.

23. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки. Требования, которым должна соответствовать цельнолитая коронка.

24. Виды цельнокерамических коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамической коронки. Требования, которым должна соответствовать цельнокерамическая коронка.

25. Клинико-лабораторные этапы изготовления коронки из оксида циркония. Требования, которым должна соответствовать коронка из оксида циркония.

Задания 2 типа

1. Расскажите о биомеханике движений нижней челюсти, артикуляции и видах окклюзии.

2. Дайте характеристику физиологическим и аномальным видам прикуса. Понятие о патологическом виде прикуса.

3. Расскажите об основных и дополнительных методах обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов.

4. Расскажите технологию литья.

5. Перечислите показания и требования, предъявляемые к зубу под искусственные штампованные коронки.

6. Обоснуйте применение безметалловых конструкций

7. Расскажите о дефектах твердых тканей зуба. Этиология. Клиника. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению

8. Расскажите классификацию полостей. (Блэк, Курляндский, ВОЗ и др.)

9. Перечислите методы изготовления вкладок и полукоронок.

10. Назовите показания и клинико-лабораторные этапы изготовления металлопластмассовой коронки.

11. Расскажите о показаниях и клинико-лабораторных этапах изготовления пластмассовой коронки.

12. Расскажите о видах коронок. Показания к применению.

13. Дайте характеристику комбинированным коронкам. Показания и противопоказания, клинико-лабораторные этапы изготовления.

14. Расскажите о штифтовых зубах, показания к применению. Требования, предъявляемые к опорному зубу. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Культевые коронки.

15. Расскажите этиологию, клинику и обследование больных с частичным отсутствием зубов.

16. Перечислите методы определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов вы знаете.

17. Расскажите о видах мостовидных протезов. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза.

18. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления различных мостовидных протезов.

19. Перечислите конструктивные элементы у частичных съемных пластиночных протезов. Назовите показания и противопоказания к изготовлению частичных съемных протезов.

20. Расскажите о методах фиксации частичных съемных пластиночных протезов.

21. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.

22. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления коронки из оксида циркония.

23. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки

24. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамической коронки

25. Обоснуйте показания к щадящему метода препарирования зубов.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент 45 лет обратился с жалобами на разрушенный дистальный резец верхней челюсти (1.2) после травмы. При осмотре: коронковая часть разрушена на 50%, перкуссия безболезненна, слизистая в области зуба без изменений.

Вопросы/задания

1. Какие дополнительные методы диагностики необходимы перед протезированием?

2. Какой вид протезирования (коронка или вкладка) предпочтителен в данном случае и почему?

3. Какие этапы подготовки зуба к протезированию необходимо выполнить?

Задача 2.

Пациентка 60 лет жалуется на неудобство при жевании из-за разрушенного первого моляра нижней челюсти (4.6). Зуб ранее лечен по поводу хронического периодонтита, коронковая часть разрушена на 2/3, стенки тонкие.

Вопросы/задания

1. Можно ли восстановить зуб вкладкой или требуется коронка? Обоснуйте выбор.

2. Какие особенности препарирования зуба с тонкими стенками?

3. Какие материалы (металл, керамика, диоксид циркония) предпочтительны для данного случая?

Задача 3.

У пациента 50 лет на первом премоляре верхней челюсти (1.4) большая пломба, которая неоднократно выпадала. При осмотре: дно полости близко к пульпе, перкуссия безболезненна, реакция на холод в норме.

Вопросы/задания

1) Какие показания к восстановлению зуба вкладкой вместо пломбы?

2) Какие противопоказания к использованию вкладки в данном случае?

3) Какой тип вкладки (металлическая, керамическая, композитная) будет оптимальным и почему?

Задача 4.

Пациент 55 лет обратился для протезирования жевательного зуба (3.6), который ранее был лечен эндодонтически. Коронковая часть разрушена ниже уровня десны на 1 мм.

Вопросы/задания

1. Какие методы восстановления культи зуба возможны в данном случае?
2. Нужна ли коррекция уровня десны перед протезированием?

Какой тип коронки (металлокерамика, циркониевая, металлическая) будет наиболее надежным?

Задача 5.

Пациентка 35 лет хочет восстановить депульпированный резец верхней челюсти (2.1) после травмы. Зуб изменен в цвете, коронковая часть сохранена на 70%.

Вопросы/задания

1. Какие эстетические особенности необходимо учесть при протезировании?
2. Можно ли использовать вкладку или необходима коронка?
3. Какой материал коронки обеспечит наилучшую эстетику в зоне улыбки?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Протезирование при полном отсутствии зубов»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ..	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины направлено на формирование системы компетенций для подготовки врача-стоматолога, владеющего глубокими знаниями и умениями в области профилактики, диагностики, ортопедических методов лечения заболеваний зубочелюстной системы; способного оказывать амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь пациентам с полным отсутствием зубов.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по направлению 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания амбулаторной стоматологической ортопедической помощи пациентам при полном отсутствии зубов.

Задачи дисциплины:

- обучение особенностям обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- изучение показаний и противопоказаний к применению различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов;
- обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных
- конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тактику лечения, ортопедические этапы протезирования при полном отсутствии зубов; методы профилактики и ведения пациентов; принципы использования стоматологических материалов, средств, изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	выбрать в соответствии с протоколом ведения о и клиническим рекомендациями тактику ведения пациентов с полным отсутствием зубов при проведении протезирования; подбирать стоматологические средства, материалы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	планирования ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов с использованием стоматологических материалов, средств; выполнение клинических этапов ортопедического лечения у пациентов с полным отсутствием зубов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	группы лекарственных препаратов, материалов, применяемых для оказания стоматологической ортопедической медицинской помощи при проведении протезирования при полном отсутствии зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	подобрать и рекомендовать медикаментозную и немедикаментозную терапию сопутствующую ортопедическому лечению больных с полным отсутствием зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.	работы со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. - оценки возможных побочных эффектов в процессе применения стоматологических материалов, средств.	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	осложнения, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные от использования стоматологических материалов, средств; тактику ведения больных при ошибках и осложнениях при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	выявить осложнения, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при использовании стоматологических материалов, средств; определять тактику ведения больных при ошибках и осложнениях при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при применении стоматологических материалов, средств при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	2	4	8	4					8	16	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Реферат /10 Тестовые задания/10
Тема 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	2	4	8	4					8	16	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Тестовые задания/10
Тема 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов	4	4	8	8					10	16	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму / 20
Всего:	8	12	24	16					26	48	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов

Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации. Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. Морфологические и функциональные нарушения в челюстно-лицевой области, обусловленные полным отсутствием зубов. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификации. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии. Клинические и параклинические методы, основные и дополнительные методы обследования. Особенности проведения опроса, сбора анамнеза, осмотра полости рта при утрате зубов. Диагноз, составление плана лечения. Специальная подготовка к протезированию при полной потере зубов.

Тема 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов

Фиксация и стабилизация съемных ортопедических средств при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттисчные материалы. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом и других видах физиологических типов прикусов. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов. Конструирование зубных рядов при полном отсутствии зубов при ортогнатическом прикусе. Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении альвеолярных отростков. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов. Проверка конструкции восковой репродукции полных съемных пластиночных протезов. Анализ и коррекция врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей. Припасовка и наложение пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Правила пользования и коррекция съемных протезов. Тактика ведения пациентов в отдаленные сроки. Адаптация к полным съемным протезам. Показания к проведению зубной имплантации. Противопоказания к имплантации. Требования к имплантатам. Основные типы имплантации и их характеристики. Основные осложнения после имплантации. Варианты современного протезирования полными съемными протезами на имплантатах.

Тема 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных

конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов

Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов. Компрессионное и литьевое прессование пластмасс. Методы гипсовки восковых композиций протезов в кювету. Базисные пластмассы. Режим полимеризации. Виды дефектов в пластмассах при нарушении режима полимеризации. Клиниколабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, двухслойные, с рельефом твердого неба, объемное моделирование). Особенности ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов при снижении высоты нижнего отдела лица, при повторном протезировании, с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, при повышенном рвотном рефлекс. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы

преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося,

ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов</i>	Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка реферата Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Реферат Тестовые задания
<i>Тема 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов</i>	Оттисные материалы. Анатомофизиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом и других видах физиологических типов прикусов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов</i>	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные)	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>
2. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.html>
3. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература.

1. Абдурахманов, А. И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3863-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>
2. Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4948-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html>
3. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsm.ru.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные	https://rnmj.ru/

	медицинские журналы»	
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных

зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля

успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 -1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. Полное отсутствие зубов. Изменения в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов.
2. Влияние этиологического фактора, возраста, давности удаления различных групп зубов.
3. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне.
4. Особенности клинического обследования. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа, степени атрофии костной ткани альвеолярных отростков челюстей верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
5. Классификация беззубых нижних челюстей.
6. Классификация беззубых верхних челюстей.
7. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (Суппле), зоны податливости (Люнд), болевая чувствительность слизистой оболочки.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

У пациента полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развитые (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пластиночных протезов не просняты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков?
2. Как предупредить (исключить) повторение этих недостатков?
3. Какая подготовка стандартных оттисковых ложек может предшествовать получению оттиска?
1. Какова цель получения анатомических оттисков в данной клинической ситуации?

Ситуационная задача № 2

Пациенту Д. 55 лет проводится ортопедическое лечение после полного отсутствия зубов. На этапе проверки конструкции протеза выявлено прогнатическое соотношение искусственных зубных рядов, преимущественно бугорковое смыкание боковых зубов. Просвет между фронтальными зубами. При этом в артикуляторе плотный множественный фиссурнобугорковый контакт между зубами антагонистами.

Вопросы:

1. С чем связана данная ошибка?
2. Как убедиться в том, что допущена ошибка?
3. Как устранить данную ошибку?
4. Нужна ли повторная проверка конструкции протеза?

Ситуационная задача № 3

Больной К., 69 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на полное отсутствие зубов на обеих челюстях, невозможность пережевывания пищи. Имеющиеся заболевания: сахарный диабет, хронический гастрит, почечно-каменная болезнь, анемия. Из анамнеза заболевания: зубы удалял в связи с их значительной подвижностью.

Вопрос:

Какие из вышеперечисленных соматических заболеваний могут оказать влияние на функциональную эффективность протезирования?

Ситуационная задача № 4

Больная С., 75 лет обратилась к врачу стоматологу-ортопеду с жалобами на полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти.

Вопрос:

На состояние каких систем и органов врачу следует обратить особое внимание при сборе анамнеза жизни у данной больной, чтобы обеспечить успех лечения?

Ситуационная задача № 5

При сборе анамнеза заболевания врач попросил пациента с полным отсутствием зубов ответить на следующие вопросы: 1. Когда впервые начали беспокоить зубы? 2. Какие жалобы предъявлял больной при этом? 3. Какое проводилось лечение терапевтическое и хирургическое? 4. Когда впервые проводилось ортопедическое лечение, причины, основные конструкции протезов?

Вопросы:

1. Полностью ли провел врач сбор анамнеза заболевания?
2. Если нет, то на какие основные вопросы врача необходимо было еще ответить больному?

Примерные тестовые задания

1. Пятый тип беззубой нижней челюсти по классификации в.ю. курляндского характеризуется признаками

- А. Альвеолярная часть выражена и выступает над уровнем мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон
- Б. Резкая атрофия альвеолярной части в области фронтальных зубов, хорошо выраженная в области жевательных зубов
- В. Равномерная резкая атрофия альвеолярной части, находящейся ниже уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон
- Г. Резкая атрофия альвеолярной части в области жевательных зубов, хорошо выраженная в области передних зубов
- Д. Альвеолярная часть атрофирована до уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон

2. Третий класс беззубых челюстей по классификации А.И. Дойникова характеризуется признаками:

- А. Резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах
- Б. Резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе
- В. Резкая, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти
- Г. Средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти
- Д. Незначительная, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти

3. Одной из наиболее частых причин полной утраты зубов являются:

- А) кариес и его осложнения
- Б) сердечно-сосудистые заболевания
- В) онкологические заболевания
- Г) травмы
- Д) некариозные поражения твердых тканей зубов

4. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:

- А) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- Б) изменение характера движений нижней челюсти
- В) атрофия альвеолярных гребней
- Г) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- Д) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава

5. При недостаточно хорошей фиксации полного съемного протеза, обусловленной удлиненными границами базиса, необходимо:

- А) снять слепок и изготовить новый протез
- Б) провести коррекцию краев протеза
- В) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой
- Г) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории
- Д) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Развитие зубопротезной техники как медицинской специальности.
 2. Классификация слепков по Гаврилову. Принципиальное отличие анатомического слепка от функционального.
 3. Получение анатомического слепка. Требования к слепку (оттиску).
 4. Роль зубного техника в системе здравоохранения.
 5. Индивидуальные ложки, назначение, материалы.
 6. Этапы проведения простой починки протеза. Показания, причины поломок.
 7. Классификация беззубых челюстей по Келлеру. Прогноз протезирования.
 8. Показания и технология к сложной починке.
 9. Классификация Супле. Практическое значение.
 10. Методика постановки искусственных зубов по стеклу (автор Васильев). Установка постановочного стекла в окклюдаторе.
 11. Классификация беззубых челюстей по Оксману, Шредеру.
 12. Подбор искусственных зубов для постановки в полных съемных протезах.
- Тесты подбора.
13. Классификация зон податливости слизистой по Лунду, буферные зоны по Гаврилову.
 14. Подготовка модели к заливке в окклюдатор. Методика.
 15. Анатомические образования как ориентиры для постановки

искусственных зубов на нижней челюсти, на верхней челюсти.

16. Анатомно-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей.

17. Принципиальное отличие окклюдаторов от артикуляторов. Современные артикуляторы, их характеристика.

18. Постановка искусственных зубов при прогении на беззубых челюстях.

19. Понятие о фиксации, стабилизации, равновесии протезов. Чем обеспечиваются.

20. Постановка искусственных зубов при прогнатии на беззубых челюстях.

21. Окантовка слепка, значение и методика.

22. Фонетические пробы в полном съемном протезировании («З» «С»; «В» «Ф»; «К» «Х»; «Д» «Т»).

23. Этапы проверки конструкции протезов. Цель этапа.

24. Загипсовка восковой композиции протеза в кювету. Методика.

25. Окклюзионные валики, назначение, требования, материалы и методика изготовления.

26. Окончательное моделирование базиса протеза на нижней челюсти.

27. Пятёрка Ганау, раскрыть суть.

28. Сравнительная характеристика искусственных зубов из пластмассы, из фарфора.

29. Позадимолярная область на нижней челюсти. Значение для протезирования полного съемного протеза.

30. Клиническая постановка искусственных зубов. Показания.

31. Методика выплавления воска из кювет. Ошибки, осложнения на этапе.

32. Изолирующие материалы при загипсовке моделей в кювету, их характеристика.

33. Этап черчения моделей. Изоляция торуса.

34. Дать энциклопедическое определение понятия «окклюдатор».

35. Вид фиксации, обеспечивающий функциональную присасываемость.

36. Понятие об эстетике формы и эстетике функции полных съемных протезов.

37. Моделирование базиса полного съемного протеза верхней челюсти. Требования.

Задания 2 типа

1. Расскажите о способах оформления краев оттиска (пассивный и активный);

2. Расскажите об особенностях получения функционального оттиска;

3. Перечислите основные этапы определения центрального соотношения челюстей.

4. Какие методы определения высоты нижнего отдела лица существуют.

5. Расскажите о методах установки и фиксации нижней челюсти в положении центрального соотношения челюстей.

6. Какие методы контроля установления нижней челюсти в центральном соотношении вы знаете.

7. Охарактеризуйте особенности постановки зубов по Васильеву.
8. Охарактеризуйте особенности постановки зубов при прогеническом соотношении беззубых челюстей.
9. Охарактеризуйте особенности постановки зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей.
10. Расскажите классификацию артикуляторов.
11. Расскажите устройство среднеанатомического артикулятора.
12. Расскажите устройство полностью регулируемого артикулятора.
13. Расскажите об основных параметрах по настройке артикулятора.
14. Расскажите о работе устройства Васильева.
15. Расскажите методику постановки зубов по Гизи.
16. Расскажите классификацию заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванные зубными протезами (Василенко, Гаврилов).
17. Какая клиника механического воздействия полного съемного протеза на ткани протезного ложа.
18. Расскажите о клинике, профилактике и лечении токсического воздействия пластмассовых протезов на ткани протезного ложа и организм в целом.
19. Расскажите о клинике, профилактике и лечении аллергического действия пластмассовых протезов на слизистую оболочку полости рта и организм в целом.
20. Осуществите подбор стандартной оттискной ложки на разных типах челюстей.
21. Охарактеризуйте свойства альгинатного оттискного материала;
22. Расскажите технику применения альгинатного оттискного материала;
23. Охарактеризуйте свойства силиконового оттискного материала;
24. Осуществите замешивание оттискной массы (гипс, альгинатные, силиконовые массы);
25. Охарактеризуйте положение пациента при получении оттиска с разных челюстей;
26. Каковы причины появления наминов и изъязвлений в области протезного ложа?

Задание 3 типа

Задача 1.

Больной К., 69 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на полное отсутствие зубов на обеих челюстях, невозможность пережевывания пищи. Имеющиеся заболевания: сахарный диабет, хронический гастрит, почечно-каменная болезнь, анемия. Из анамнеза заболевания: зубы удалял в связи с их значительной подвижностью.

Вопрос:

Какие из вышеперечисленных соматических заболеваний могут оказать влияние на функциональную эффективность протезирования?

Задача 2.

Больная С., 75 лет обратилась к врачу стоматологу-ортопеду с жалобами на полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти. Вопрос: На состояние каких систем и органов врачу следует обратить особое внимание при сборе анамнеза жизни у данной больной, чтобы обеспечить успех лечения?

Задача 3.

При сборе анамнеза заболевания врач попросил пациента с полным отсутствием зубов ответить на следующие вопросы: 1. Когда впервые начали беспокоить зубы? 2. Какие жалобы предъявлял больной при этом? 3. Какое проводилось лечение терапевтическое и хирургическое? 4. Когда впервые проводилось ортопедическое лечение, причины, основные конструкции протезов?

Вопросы:

1. Полностью ли провел врач сбор анамнеза заболевания?
2. Если нет, то на какие основные вопросы врача необходимо было еще ответить больному?

Задача 4.

Больной П. 72 года обратился с жалобой на эстетические нарушения внешнего вида. Эти нарушения больной заметил 1,5 года назад, пользуясь полными съемными протезами в течение 7 лет. Других жалоб не предъявляет. При внешнем осмотре врач констатировал: носогубные и подбородочные складки резко выражены, углы рта опущены, губы западают, нижняя челюсть слегка выступает.

Вопросы:

1. Всегда ли характерна такая клиническая картина для пациентов, пользующихся полными съемными протезами?
2. Каковы причины изменений анатомических ориентиров приротовой области у данного пациента?

Задача 5.

С целью выяснения объективных факторов, влияющих на успех протезирования пациенту Р. обратившемуся в клинику с жалобами на полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях, врачом были заданы следующие вопросы: причины отсутствия зубов (этиологический фактор) и состояние некоторых систем и органов.

Вопрос:

Какие еще вопросы следовало задать пациенту, при сборе анамнеза жизни и заболевания (при субъективном обследовании, при опросе), чтобы полностью выяснить патогенез заболевания и уточнить диагноз?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Современные аспекты реанимационной помощи»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Современные аспекты реанимационной помощи» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Современные аспекты реанимационной помощи» ориентировано на получение обучающимися знаний в области анестезиологии, принципов диагностики и интенсивной терапии критических состояний, техники проведения сердечно-легочной реанимации и методов оказания медицинской помощи при критических состояниях.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование системных знаний в области общей и частной реаниматологии, навыков и умений проведения реанимационных мероприятий, интенсивной терапии и профилактики критических состояний, необходимых для последующей практической деятельности врача-стоматолога.

Задачи дисциплины:

- умение распознавания признаков клинической смерти при осмотре пациента и определения показаний для проведения сердечно-лёгочной реанимации;
- приобретение знаний и умений по проведению сердечно-лёгочной реанимации при оказании неотложной помощи при остановке кровообращения;
- приобретение умений выделить ведущие клинические признаки и симптомы при острой сердечно-сосудистой патологии, при повышенном артериальном давлении, при анафилактическом и травматическом шоке;
- приобретение знаний и умений по правильному выбору и оказанию неотложных мероприятий при наиболее часто встречающихся острых расстройствах жизненно-важных функций, возникающих на приеме у врача-стоматолога: неотложная помощь при коллапсе, обмороке, гипертоническом кризе, анафилактическом шоке, травматическом шоке.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7	ОПК-7.1. Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));	методы распознавания состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая состояние клинической смерти	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая состояние клинической смерти	распознавания/определения состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая состояние клинической смерти	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-7.2. Оказывает медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими	методику и технику оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания	оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими	оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; техники выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	
		ОПК-7.3. Обладает способностью к принятию профессиональных решений и организации деятельности медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	нормативно-правовые акты по организации деятельности медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	принимать профессиональные решения и организовывать деятельность медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	принятия профессиональных решений и организации деятельности медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	
Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3	ПК-3.1. Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	диагностические критерии различных острых заболеваний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	определения/выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			помощи в экстренной форме			
		ПК 3.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	методы и технику оказания помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	оказывать медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	выполнения оказания медицинской помощи при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Сердечно-легочная реанимация	5	2	12							18	Тестовые задания /30 Устный опрос /20
Тема 2. Неотложная терапия	4	2	11							18	Устный опрос /20 Тестовые задания/30
Всего:	9	4	23							36	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в за. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Сердечно-легочная реанимация

Терминальные состояния: преагональное состояние, агональное состояние, клиническая смерть. Признаки биологической смерти. Причины остановки кровообращения. Алгоритм оценки состояния пациента ABCDE. Алгоритмы базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. Определение клинической и биологической смерти. Факторы риска остановки дыхания и кровообращения: заболевания и состояния, которые могут привести к остановке дыхания и кровообращения. Международные программы сердечно-легочной реанимации (ILCOR), базисная сердечно-легочная реанимация (PBLIS), продленная сердечно-легочная реанимация (PALS). Оптимальные пути введения и выбор препаратов. Правила проведения СЛР: международный алгоритм СЛР для медицинских работников: 1. безопасность; 2. оценка сознания и дыхания; 3. первичный реанимационный комплекс: 30 компрессий грудной клетки х 2 вдоха; 4. дефибрилляция: тактика проведения дефибрилляции автоматическим и не автоматическим дефибрилляторами. Особенности проведения СЛР у детей. Прием Геймлиха. Интубация трахеи. Искусственная вентиляция легких. Интенсивная терапия постреанимационной болезни. Методика краниocereбральной гипотермии и радиотермометрии. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Особенности реанимационного пособия при поражении электрическим шоком. Особенности реанимационного пособия при утоплении. Особенности реанимационного пособия при strangуляционной асфиксии. Особенности реанимационного пособия при ожогах. Особенности реанимационного пособия при общем обморожении и отморожении. Нормативные документы, регламентирующие порядок проведения реанимационного пособия.

Тема 2. Неотложная терапия

Этиология и патогенез острой сердечно-сосудистой патологии: коллапс, обморок. Неотложная помощь при коллапсе, обморок. Этиология, патогенез и неотложная помощь при гипертоническом кризе. Шок: определение, патогенез. Анатомо-патологические основы шока. Классификация шоков. Геморрагический шок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Травматический шок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Ожоговый шок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Кардиогенный шок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Септический шок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Анафилактический шок: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Отек Квинке. Шоковый индекс.

Неврологические нарушения дыхания. Диагностика и лечение СОАО. Спектр патологических нарушений дыхания во сне. Догоспитальная помощь больным в коматозном состоянии. Алкогольная, гипергликемическая, гипогликемическая, гипокортикоидная, алиментарная, цереброваскулярная,

эклампсическая кома. Основные патогенетические механизмы. Диагностические критерии различных коматозных состояний. Алгоритм лечения. Ошибки в тактике ведения коматозных больных на догоспитальном этапе. Острые отравления. Основные клинические синдромы острых отравлений и принципы их лечения. Синдром психоневрологических нарушений. Токсическая кома. Отек мозга, прижизненная гибель мозга. Острый интоксикационный психоз. Синдром нарушения функции дыхания и сердечно-сосудистой системы. Экзотоксический шок. Токсическая кардиопатия. Токсическое поражение печени и почек. Синдром поражения желудочно-кишечного тракта при отравлениях различного генеза.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым

вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов) являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется познакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемой глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Сердечно-легочная реанимация	Факторы риска остановки дыхания и кровообращения: заболевания и состояния, которые могут привести к остановке дыхания и кровообращения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к устному опросу. Подготовка к тестированию.	Устный опрос Тестовые задания
Тема 2. Неотложная терапия	Этиология, патогенез и клиника	Работа с литературой, включая ЭБС,	Устный опрос Тестовые

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	анафилактического шока. Неотложная помощь при отеке Квинке, анафилактическом шоке.	источниками в сети Internet Подготовка к устному опросу. Подготовка к тестированию. .	задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Сохов, С. Т. Оказание неотложной и экстренной медицинской помощи в стоматологической практике: практическое руководство / С. Т. Сохов, И. Г. Бобринская, В. В. Афанасьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6355-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463550.html>

2. Интенсивная терапия: национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html>

3. Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471913.html>

Дополнительная литература:

1. Шаров, Н. В. Стоматология: [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов: Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебно-симуляционная аудитория хирургических дисциплин

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, кушетка медицинская, облучатель бактерицидный

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Оборудование и материалы:

холодильник; тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с обратной связью; манекен-тренажер торс человека для отработки навыков сердечно-легочной реанимации взрослого и ребенка; жилет для отработки приема Геймлиха; набор-имитатор травм и ранений; муляжи верхней конечности; модель позвонков; модель костей таза; тренажер для зондирования и промывания желудка; тренажер ректального исследования расширенный; тренажер для обследования простаты; тренажёр для клинического обследования мужских гениталий; фантом ретинопатии для отработки навыков обследования глазного дна с принадлежностями; фантом руки для наложения и снятия швов, обработки ран и ожогов; тренажер для отработки навыков диагностики заболеваний голосовых связок (полипы голосовых связок); тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин; тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин; маска СЛР; комплект шин иммобилизационных; набор общих

хирургических инструментов; планшетки для определения группы крови; цоликлоны; гемостатическая губка; негатоскоп; маски для подачи кислорода; подушка кислородная; расходные материалы (халаты медицинские одноразовые; шприцы; маски одноразовые; перчатки одноразовые; бинты, вата; емкости для биологических жидкостей); жгуты Эсмарха; жгут рифленый с застёжкой; комплект дыхательный одноразовый для ИВЛ (Амбу); пульсоксиметр; набор из офтальмологических пробных линз; оправка для пробных линз; аппарат Рота; рефлектор лобный Симановского; воронка ушная; зеркало гортанное; шпатель деревянный; лоток почкообразный; одноразовый набор для осмотра лор органов; отоскоп; лампы для рефлектора Симановского; набор для отработки навыков местной анестезии; катетеры для катетеризации мочевого пузыря; дезинфицирующие составы; шовный материал; набор интубационных трубок; набор рентгенограмм, плакаты.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Устный опрос	20-12 – глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы на поставленные вопросы; 11-7 – знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний; 6-4 – усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала; 3-1– не знание программного материала, при ответе возникают ошибки. 0-в опросе не участвовал, полное незнание программного материала
2	Тестовое задание	30-25 – верные ответы составляют более 90% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		24-16– верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 15-0 – менее 50% правильных ответов

Контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные вопросы для устного опроса

1. Какие основные признаки остановки кровообращения?
2. Перечислите признаки клинической смерти?
3. Какие признаки биологической смерти?
4. Какой алгоритм действия врача, если он один и состояние клинической смерти наступило в его присутствии (BLS без АНД)?
5. Какой алгоритм действия врача, если он один и время наступления состояния клинической смерти не известно (BLS без АНД)?
6. Расскажите алгоритм использования АНД.
7. Что такое «стабильное боковое положение»?
8. Каков алгоритм мероприятий при обструкции дыхательных путей инородным телом?
9. Расширенные реанимационные мероприятия: алгоритм.
10. Ошибки и осложнения при проведении СЛР.
11. Особенности реанимационных мероприятий у детей.

Примерные тестовые задания

1. При клинической смерти первым мероприятием должно быть:
 - а) измерение АД
 - б) запись ЭКГ
 - в) закрытый массаж сердца
 - г) введение атропина
 - д) введение адреналина

2. Систолическое артериальное давление, создаваемое массажем сердца, способное обеспечить жизнедеятельность:
 - а) 30 мм рт.ст.
 - б) 50-60 мм рт.ст.
 - в) 70-80 мм рт.ст.
 - г) 130-140 мм рт.ст.
 - д) 150-160 мм рт.ст.

3. Массаж сердца при клинической смерти вследствие инфаркта миокарда
 - а) необходимо проводить

- б) нельзя проводить
- в) необходимость массажа сердца зависит от обширности зоны инфаркта
- г) можно только в условиях стационара
- д) начинать массаж сердца можно только после электрокардиографического подтверждения инфаркта

4. Следует ли продолжать реанимационные мероприятия при клинической смерти, если восстановления сердечной деятельности не происходит в течение 15 минут

- А) не следует
- б) следует
- в) в зависимости от причины, вызвавшей клиническую смерть
- г) если за это время не восстановилось дыхание, прекратить
- д) при отсутствии биоэлектрической активности мозга прекратить

5. Функции организма необходимые восстановить в первую очередь при реанимации:

- а) газообмен и кровоток
- б) самостоятельное дыхание
- в) функцию печени
- г) функцию почек
- д) сознание

6. Тяжесть течения постреанимационного периода определяется:

- А) продолжительностью периода умирания
- Б) продолжительностью периода смерти
- В) глубиной и длительностью перенесённой гипоксии
- Г) характером основного заболевания
- Д) возрастом пациента

7. Основными признаками остановки кровообращения являются:

- а) отсутствие самостоятельного дыхания;
- б) отсутствие пульса на сонной артерии;
- в) отсутствие сознания;
- г) расширение зрачков;
- д) все ответы правильные.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Современные аспекты реанимационной помощи» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Основные признаки остановки кровообращения, биологической и клинической смерти.
2. Алгоритм проведения BLS без АНД.
3. Алгоритм проведения BLS с АНД.
4. Алгоритм мероприятий при обструкции дыхательных путей инородным телом.
5. Особенности реанимационных мероприятий у детей.
6. Алгоритм проведения расширенных реанимационных мероприятий.
7. Сепсис. Стадии. Лечение.
8. Интенсивная терапия при черепно – мозговой травме.
9. Интенсивная терапия при ОНМК.
10. Интенсивная терапия при почечной недостаточности.
11. Интенсивная терапия при печеночной недостаточности.
12. Интенсивная терапия при патологии гемостаза.
13. Синдром острой сердечной недостаточности; неотложная помощь.
14. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности.
15. Непрямой массаж сердца при остановке сердечной деятельности.
16. Клиника аллергических реакций.
17. Доврачебная помощь при отеке Квинке, крапивнице.
18. Клинические проявления анафилактического шока. Неотложная помощь.

19. Техника проведения искусственного дыхания при остановке дыхания.
20. Оказание первой неотложной помощи при внезапной остановке дыхания.
21. Клиника гипогликемической комы. Оказание неотложной помощи.
22. Клинические проявления судорожного синдрома.
23. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
24. Неотложная помощь при обмороке.
25. Неотложная помощь при обморожении.

Задания 2 типа

1. Назовите принципы оказания неотложной помощи при пневмотораксе, аспирации инородного тела, ОДН неустановленной этиологии.
2. Перечислите неотложные состояния при сахарном диабете. Гипергликемические комы. Принципы оказания неотложной помощи.
3. Раскройте, что представляет из себя гипогликемическая кома, гипогликемическое состояние. Назовите клинику, диагностику, неотложную помощь. Принципы оказания неотложной помощи.
4. Назовите принципы оказания неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности, а также ее клинику, диагностику.
5. Назовите принципы оказания неотложной помощи при гипопаратиреозе, особенности ведения пациентов врачом-стоматологом при гипопаратиреозе.
6. Назовите показания и противопоказания к применению препаратов для ингаляционной анестезии
7. Сравните Масочный наркоз и Эндотрахеальный наркоз.
8. Раскройте технику интубации трахеи.
9. Перечислите опасности и осложнения эндотрахеального наркоза, их профилактика и лечение.
10. Перечислите классификацию видов неингаляционной общей анестезии.
11. Назовите фармакологическую характеристику неингаляционных анестетиков (пропофол, кетамин, гексенал, тиопентал, оксибутират натрия).
12. Назовите опасности и осложнения неингаляционных методов анестезии. Их профилактика и лечение.
13. Приведите классификацию, фармакодинамику миорелаксантов.
14. Опишите клиническое применение миорелаксантов. Перечислите опасности и осложнения, связанные с их применением.
15. Назовите общие принципы терапии острых отравлений
16. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении угарным газом.
17. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении грибами.
18. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при укусе ядовитых змей, насекомых.
19. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении ФОС.
20. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении хлорированными углеводами.

21. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении прижигающими жидкостями.

22. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении алкоголем.

23. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении суррогатами алкоголя.

24. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении бензодиазепинами и барбитуратами.

25. Назовите клинику, диагностику и интенсивную терапию при отравлении опиоидами.

Задания 3 типа

Задача 1.

Молодой человек обратился с жалобами на резкие боли в области правой щеки. Со слов, болен в течение недели, когда появилась краснота, а затем “нарыв” в области правой щеки. Возникший воспалительный очаг вскрыли булавкой, выделилось небольшое количество гноя. При осмотре: температура тела 39,6°C, на правой щеке резко болезненный воспалительный инфильтрат 2х2 см в центре гнойный желтоватый стержень.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения пластырной повязки.

Задача 2.

У женщины при удалении нижнего моляра появились боли в скуловой области. Рот полуоткрыт, подбородок выступает вперёд. Под скуловыми дугами впереди суставного бугорка определяется выпячивание.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику вправления височно-нижнечелюстного сустава.

Задача 3.

Через 2 часа после операции удаления зуба больной отметил появление алой крови во рту. Общее состояние хорошее, кожные покровы розовые. Пульс 80 уд. в минуту, хорошего наполнения и напряжения.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения тампонады лунки.

Задача 4.

К зубному врачу хирургического кабинета обратился больной с целью санации полости рта. После проведения туберальной анестезии у больного появились головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения реанимационных мероприятий.

Задача 5.

Больной С. обратился на прием к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного аллергической реакции на лекарственные препараты не было.

Через несколько минут после проведения туберальной анестезии больной предъявил жалобы на головокружение, головную боль, слабость, тошноту.

Объективно: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, холодный пот, частое поверхностное дыхание, резкое снижение артериального давления.

Задания:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения непрямого массажа сердца.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ..	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	20
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	23

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» направлена на изучение ортопедического лечения больных с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта диагностики и профилактики ошибок и осложнений при ортопедическом лечении.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 и 8 семестрах.

Дисциплина направлена на формирование у обучающихся способность оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при патологии пародонта, повышенной стираемости съёмными и несъёмными конструкциями, а также ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины овладение методами диагностики и планирования ортопедического этапа комплексного лечения больных с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента.

Задачи дисциплины:

- изучение вопросов этиологии, патогенеза, клинической картины и особенностей ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов;
- обучение студентов особенностям ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съёмными протезами;
- обучение студентов методам ортопедического лечения пациентов с обширными дефектами зубных рядов;
- изучение вопросов эстетики в ортопедической стоматологии;
- освоение студентами основ изготовления протезов с опорой на имплантатах;
- обучение студентов методам предупреждения, выявления и устранения ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами протезов;
- изучение студентами методов обследования и особенностям

ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта;

–обучение студентов особенностям ортопедического лечения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией, при непереносимости стоматологических материалов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2	ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	основы стоматологических заболеваний у пациентов с деформациями зубных рядов, патологией пародонта, патологической стираемости зубов, результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	применять методы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при лечении основ стоматологических заболеваний у пациентов с деформациями зубных рядов, патологией пародонта, патологической стираемости зубов	применения анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при лечении стоматологических заболеваний у пациентов с деформациями зубных рядов, патологией пародонта, патологической стираемости зубов	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим	методику разработки плана лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	разрабатывать план лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям	разработки плана лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациям и, с учетом стандартов медицинской помощи	и, с учетом стандартов медицинской помощи	и, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с	группы, принципы применения лекарственных препаратов для пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы); методики выполнения медицинских вмешательств пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта	применять лекарственные препараты для лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта выполнять медицинские вмешательства пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта	применения лекарственных препаратов для лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		учетом стандартов медицинской помощи				
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме пациентов с частичным отсутствием зубов, с повышенным стиранием зубов, патологии пародонта	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Ортопедического лечения при деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов	4	12	10	2						10	Отчет по ситуационному практикуму /10 Контрольная работа/10 Тестовые задания/5
Тема 2. Ортопедическое лечение при патологии пародонта	3	8	10	2						10	Контрольная работа/10 Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания/5
Тема 3. Съёмные шинирующие конструкции.	6	12	10	2						5	Контрольная работа/10 Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания/5
Тема 4. Особенности ортопедического лечения с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии.	6	12	13	2						5	Контрольная работа/10 Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания/5
Всего:	19	44	43	8						30	100 ТКУ
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. Единицах)	4										
8 семестр											

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 5. Протезирование при патологической стираемости	4	7	4							12	Контрольная работа/10
Тема 6. Ортопедическое лечение локализованной некомпенсированной формы патологической стираемости.	4	7	4							12	Контрольная работа/10
Тема 7. Ортопедическое лечение компенсированной локализованной генерализованной формы патологической стираемости.	4	7	4							12	Контрольная работа/10
Тема 8. Особенности ортопедического лечения с использованием дентальных имплантатов при частичном отсутствии зубов	3	8	4							12	Контрольная работа/10 Тестовые задания/5
Всего:	15	29	16							48	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36									Экзамен (55 из 100)	
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	4										
Всего:	34	73	56	8						78	2*100
Контроль, час	36									Зачет Экзамен	
Объем дисциплины	288										

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки	
(в ак. часах)										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	8									

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Ортопедического лечения при деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов

Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Макро- и микроморфологические изменения в зубочелюстной системе, механизм их развития. Клиника. Диагностика. Частичное отсутствие зубов, осложненная дистальным смещением нижней челюсти и снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, методы комплексного лечения. Функциональные нарушения, связанные с вторичными деформациями зубных рядов и прикуса. Клиническая картина данного феномена. Клинические формы вертикального перемещения зубов по В.А. Пономаревой. Критерии установления диагноза «частичное отсутствие зубов, осложненное феноменом Попова-Годона».

Клиника, диагностика, лечение. Деформации и прикуса при частичном отсутствии зубов. Прямой, отраженный травматические узлы. Травматическая перегрузка пародонта., блокирующих движения нижней челюсти. Выявление участков, блокирующих движение нижней челюсти. Окклюзионные движения нижней челюсти, диагностическое значение окклюзиограммы. Патологические процессы, приводящие к вторичным деформациям, при сохраненных зубных рядах. Методы ортопедического и ортодонтического лечения. Роль хирургических вмешательств как вспомогательного и радикального методов лечения. Методы ортопедического и ортодонтического лечения. Роль хирургических вмешательств как вспомогательного и радикального методов лечения.

Тема 2. Ортопедическое лечение при патологии пародонта

Методы обследования, анализ одонтопародонтограммы. Показания к депульпированию зубов или их удалению. Цели и биомеханические основы ортопедического лечения в комплексной терапии пародонтитов. Нормализация окклюзионных соотношений при пародонтитах. Классификация шин. Виды стабилизации зубного ряда. Методы временного шинирования. Обоснование конструкции шины (или шины-протеза) и её протяженности на основе данных обследования и анализа одонтопародонтограммы. Требования, предъявляемые к лечебным аппаратам при лечении очагового пародонтита. Конструкции шин-протезов. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при интактных зубных рядах и частичном отсутствии зубов. Клинические проявления болезни пародонта. Травматический узел (функциональный травматический синдром). Метод временного шинирования, как лечебный этап, направленный на создание устойчивости зубов и зубных рядов в целом. Показания к применению временных шин. Избирательное сошлифовывание зубов. Показания к множественному удалению зубов при заболеваниях пародонта. Понятие непосредственного, ближайшего, отдаленного протезирования

Иммедиат протезы. Показания к иммедиат протезированию. Значение раннего протезирования при заболеваниях пародонта. Этапы изготовления иммедиат-протезов. Показания к раннему протезированию. Последующие этапы лечения больных. Значение раннего протезирования при заболеваниях пародонта.

Тема 3. Съёмные шинирующие конструкции.

Клинические проявления заболеваний оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лейкокератоз, заеда. Роль механической травмы и материалов протезов в развитии и течении данных заболеваний

Влияние соматической патологии на методы ортопедического лечения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные, лабораторные методы диагностики.

Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов, исключающие какую-либо травму пораженных участков слизистой оболочки. Прогноз, диспансеризация. Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией. Хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии. Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией.

Тема 4. Особенности ортопедического лечения с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии.

Бюгельное протезирование. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа. Конструкционные и вспомогательные материалы, используемые при изготовлении съёмных протезов. Определение пути введения протеза. Параллелометрия и ее значение. Классификация опорно-удерживающих кламмеров. Анализ диагностической модели для определения положения основных конструкционных элементов, ось вращения протеза. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых бюгельных протезов с опорно-удерживающей кламмерной фиксацией. Отливка каркаса бюгельного протеза на огнеупорной модели. Подготовка модели к дублированию и изготовление огнеупорной модели, моделирование каркаса. Технология литья.

Тема 5. Протезирование при патологической стираемости

Этиология, патогенез Методы обследования. Классификации патологической стираемости. Определение понятий «физиологическая», «задержанная» патологическая. Структурные элементы эмали и дентина. Твердость и микротвердость тканей зуба. Этиология и патогенез патологической стираемости. Классификации клинических форм изменений зубочелюстной системы при патологической стираемости зубов (Грозовского, Курляндского, Бушана, Гаврилова, Bracco). Характер стираемости твердых тканей зубов в зависимости от типа прикуса (вертикальный, горизонтальный и смешанный). Патологическая стираемость одиночных зубов, локализованная и генерализованная форма стираемости. Клиническая картина. Изменения в тканях зубов, пародонта, височно-нижнечелюстных суставах при патологической стираемости. Основные и дополнительные методы обследования пациентов при патологической стираемости. Формулировка диагноза. Тестирование, решение ситуационных задач. Локализованная форма патологической стираемости. Этиология, патогенез,

клиническая картина. Характер окклюзионных соотношений зубов, изменения в альвеолярном отростке и альвеолярной части нижней челюсти. Показания к проведению терапевтического вмешательства – депульпированию. Методы терапевтического и ортопедического лечения. Методы комплексного (ортодонтического и ортопедического) лечения.

Тема 6. Ортопедическое лечение локализованной некомпенсированной формы патологической стираемости.

Этиологии, патогенез, клиническая картина. Отоневрологический синдром. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Особенности обследования. Изучение характера движений нижней челюсти. Формулировка диагноза. Понятие «миостатический рефлекс по Рубинову» и его перестройка при патологической стираемости II-III степени. Патогенез возникновения синдрома Костена. Клинические формы, проявления. Показания к ортопедическим методам лечения при разных формах патологической стираемости, в зависимости от степени тяжести процесса, от топографии и протяженности дефектов зубных рядов. План комплексной диагностики патологической стираемости, осложнённой частичным отсутствием зубов. Применение вкладок, штифтов, коронок, съёмных цельнолитых конструкций. Ошибки и осложнения и при лечении пациентов с патологической стираемостью твёрдых. Профилактика патологической стираемости. Подведение итогов по теоретическому и практическому разделу «Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов».

Тема 7. Ортопедическое лечение компенсированной локализованной генерализованной формы патологической стираемости.

Роль хирургических вмешательств (компактостеотомия) в ускорении перестройки костной ткани альвеолярных отростков челюстей. Дифференцированный подход в комплексном лечении (применение ортодонтических методов). Профилактика. Ортопедическое лечение локализованной и генерализованной некомпенсированной формы патологической стираемости. Ортопедическое лечение патологической стираемости, в сочетании с дефектами зубных рядов. Патологическая стираемость компенсированная. Этиология, патогенез, клиническая картина. Характеристика лицевого скелета. Особенности обследования. Формулировка диагноза. Тактика врача на всех этапах комбинированного (ортодонтического и ортопедического) лечения

Тема 8. Особенности ортопедического лечения с использованием дентальных имплантатов при частичном отсутствии зубов

Биомеханические и физиологические основы стоматологической имплантологии. Имплантология и ортопедические методы лечения. Реакции костной ткани и слизистой оболочки на введение имплантатов. Остеоинтеграция. Реактивное состояние организма. Иммунный статус. Методы обследования. Рентгенологические и биометрические методы исследования зубочелюстной системы как основа выбора метода, конструкции имплантатов и определения показаний и противопоказаний к имплантации. Виды имплантатов, применяемых в качестве опорных элементов зубных протезов. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение. Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства. Основы выбора конструктивных

особенностей имплантата, как опорного элемента протеза. Показания и противопоказания к использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Показания и противопоказания к протезированию для ортопедического лечения с применением имплантатов. Особенности основных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты: получение оттисков, установка абатментов, припасовка и проверка конструкции протезов, фиксация протезов (винтовая и цементная). Одно и двухфазная методика оперативных вмешательств при имплантации. Виды ортопедических аппаратов и зубных протезов. Системы фиксации и стабилизации на имплантатах. Имплантация при отсутствии одного зуба в зубном ряду; имплантат, как опора мостовидного протеза. Имплантат, как элемент механической фиксации съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений

и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуются оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного

практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой

дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Ортопедического	Причины отсутствия	Работа с литературой,	Отчет по

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>лечения при деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов</i>	зубов. Методы диагностики при частичном отсутствии зубов (рентгенологический)	включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к практикуму, подготовка к контрольной работе	ситуационному практикуму Контрольная работа Тестовые задания
<i>Тема 2. Ортопедическое лечение при патологии пародонта</i>	Методы обследования. Основные индексы для определения степени тяжести пародонтитов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к практикуму, подготовка к контрольной работе	Контрольная работа Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Съёмные шинирующие конструкции.</i>	Материалы для съёмных шинирующих конструкция. Типы стальных сплавов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к практикуму, подготовка к контрольной работе.	Контрольная работа Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Особенности ортопедического лечения с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии.</i>	Онконастороженность на приеме врача стоматолога	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к контрольной работе.	Контрольная работа
<i>Тема 5. Протезирование при патологической стираемости</i>	Лабораторные этапы изготовления металлокерамических протезов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольной работе	Контрольная работа
<i>Тема 6. Ортопедическое лечение локализованной некомпенсированной формы патологической стираемости.</i>	Материалы для определения высоты при декомпенсированной форме патологической стираемости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольной работе	Контрольная работа
<i>Тема 7. Ортопедическое лечение компенсированной локализованной генерализованной формы</i>	Изменения пародонта при компенсированной форме патологической стираемости. Методы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Контрольная работа

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
патологической стираемости.	обследования.	Подготовка к контрольной работе	
Тема 8. Особенности ортопедического лечения с использованием денальных имплантатов при частичном отсутствии зубов	Основные представители имплантологических систем на Российские стоматологические рынки. Сходство, различие.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к практикуму, Подготовка к контрольной работе	Контрольная работа Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Наумович, С. А. Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 1 : учебник. / С. А. Наумович, С. В. Ивашенко, А. И. Головкин, А. П. Дмитроченко, Ю. И. Коцюра, А. Ю. Круглик, А. М. Матвеев, С. Н. Пархамович, П. А. Стожаров, П. Л. Титов, Г. В. Воложин, В. Г. Шишов - Минск : Выш. шк. , 2013. - 300 с. - ISBN 978-985-06-2344-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623447.html>
2. Наумович, С. А. Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 2 : учебник / С. А. Наумович, С. С. Наумович, А. С. Борунов, И. И. Гунько; под общ. ред. С. А. Наумовича, А. С. Борунова, С. С. Наумовича. - Минск : Высшая школа, 2020. - 332 с. - ISBN 978-985-06-3213-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850632135.html>

Дополнительная литература:

1. Голоусенко, И. Ю. Дерматостоматология. Заболевания слизистой оболочки рта и губ / И. Ю. Голоусенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6652-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466520.html>
2. Ремизова, А. А. Имплантология: ключевые моменты : учебное пособие / А. А. Ремизова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7778-6, DOI: 10.33029/9704-7778-6-ARA-2023-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477786.html>

№	Наименование портала (издания, курса,	ссылка

	документа)	
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический,

терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3.	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4.	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов 0 – работа не выполнена

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания для проведения ситуационного практикума

Задача № 1.

Пациент К., 45 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на затрудненное жевание и косметический дефект в области верхних передних зубов. Со слов пациента, 2 года назад был удален 2.1 зуб по поводу осложненного кариеса.

При осмотре:

- В области верхней челюсти отсутствует 2.1 зуб
- 1.1 зуб (антагонист) патологически удлинен, выступает из зубного ряда
- Зубы 1.2 и 2.2 имеют наклон в сторону дефекта
- Прикус нарушен
- При жевании возникает дискомфорт
- На рентгенограмме: признаки резорбции пародонта в области 1.1 зуба,

сужение периодонтальной щели

Задания:

1. Поставьте диагноз
2. Определите форму феномена Попова-Годона
3. Обоснуйте необходимость срочного лечения
4. Предложите план лечения
5. Какие осложнения могут возникнуть при отсутствии лечения?

Задача №2

В клинику обратилась пациентка Б., 63 лет, с жалобами на:

- Затрудненное пережевывание пищи
- Подвижность зубов
- Неприятный запах изо рта
- Косметический дефект
- Плохую фиксацию имеющихся съемных протезов

Анамнез:

- Предыдущее протезирование 15 лет назад (бюгельные протезы)
- Зубы удалялись постепенно из-за кариеса и его осложнений

Объективные данные:

Зубная формула:

Верхняя челюсть: 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 (металлокерамические коронки)

Нижняя челюсть: 3.8, 3.3, 3.2, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.6, 4.7 (металлокерамические коронки)

Состояние:

- Подвижность всех зубов III степени
- Атрофия костной ткани пародонта 2/3
- Протезы несостоятельны
- Прикус ортогнатический
- Слизистая гиперемирована и отечна в пришеечной области

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план комплексного лечения с использованием имедиат-

протезов

3. Обоснуйте необходимость удаления зубов

4. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления съемных имедиат-протезов

5. Перечислите рекомендации для пациента после лечения

Задача №3.

Пациент М., 52 года, обратился в ортопедическое отделение с жалобами на неудовлетворительное состояние съемного пластиночного протеза на нижней челюсти.

Анамнез:

- Протез изготовлен 3 года назад
- Отмечает нестабильную фиксацию протеза
- Появился дискомфорт при жевании
- Протез периодически ломается

Объективный осмотр:

- На нижней челюсти отсутствуют 3.6, 3.7, 4.5, 4.6, 4.7, 4.8 зубы
- Зубы 3.4, 3.5, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 - коронки удовлетворительного качества
- Слизистая оболочка альвеолярного отростка умеренно выражена
- Высота альвеолярного отростка достаточная
- Прикус ортогнатический
- Старый протез имеет:
- Трещины базиса
- Износ искусственных зубов
- Нарушение фиксации кламмеров

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Обоснуйте необходимость замены пластиночного протеза на бюгельный
3. Определите показания к изготовлению бюгельного протеза
4. Опишите последовательность клинических и лабораторных этапов изготовления бюгельного протеза
5. Перечислите преимущества бюгельного протеза перед пластиночным

Задача № 4.

Пациент М., 52 года, обратился в ортопедическое отделение с жалобами на неудовлетворительное состояние съемного пластиночного протеза на нижней челюсти.

Анамнез:

- Протез изготовлен 3 года назад
- Отмечает нестабильную фиксацию протеза
- Появился дискомфорт при жевании
- Протез периодически ломается

Объективный осмотр:

- На нижней челюсти отсутствуют 3.6, 3.7, 4.5, 4.6, 4.7, 4.8 зубы
- Зубы 3.4, 3.5, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 - коронки удовлетворительного качества
- Слизистая оболочка альвеолярного отростка умеренно выражена
- Высота альвеолярного отростка достаточная
- Прикус ортогнатический

Старый протез имеет:

- Трещины базиса
- Износ искусственных зубов
- Нарушение фиксации кламмеров

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Обоснуйте необходимость замены пластиночного протеза на бюгельный
3. Определите показания к изготовлению бюгельного протеза
4. Опишите последовательность клинических и лабораторных этапов изготовления бюгельного протеза
5. Перечислите преимущества бюгельного протеза перед пластиночным

Задача № 5.

Пациентка К., 58 лет, обратилась в ортопедическое отделение с жалобами на наличие дефектов зубных рядов и дискомфорт при пользовании съемным пластиночным протезом на верхней челюсти.

Анамнез:

- Пользуется съемным протезом 4 года
- Периодически отмечает жжение под протезом
- Диагностирован красный плоский лишай 3 года назад
- Лечится у терапевта-стоматолога

Объективный осмотр:

- На слизистой оболочке щек имеются характерные папулы в виде кружевного рисунка

- На альвеолярном отростке верхней челюсти видны участки гиперемии
- Протез неплотно прилегает к слизистой
- Отсутствуют 1.1, 1.2, 2.1, 2.2 зубы
- Остальные зубы интактны

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Определите тактику ведения пациентки
3. Обоснуйте выбор конструкции протеза
4. Опишите особенности клинического протокола
5. Перечислите рекомендации по адаптации

Примерные темы к контрольной работе

1. Какие основные причины приводят к вторичным деформациям зубных рядов?
2. Значительное поражение кариесом окклюзионных поверхностей боковых групп зубов
3. Клиника при неравномерной стираемости зубов
4. Факторы влияют на выраженность деформации зубных рядов
5. Методы временной иммобилизации при генерализованном пародонтите
6. Требования к постоянным шинам
7. Основные виды имплантатов и их конструктивные особенности
8. Методы фиксации абатментов
9. Требования к несъемным конструкциям на имплантатах
10. Патологическая стираемость зубов и её основные формы
11. Основные симптомы характерны для некомпенсированной формы
12. Особенности окклюзионных взаимоотношений при некомпенсированной форме
13. Требования предъявляются к временным конструкциям при протезировании зубных рядов при патологической стираемости
14. Основные признаки компенсированной формы патологической стираемости
15. Причины развития генерализованной формы
16. Методы ортопедического лечения применяются при локализованной форме
17. Особенности препарирования при локализованной форме
18. Преимущества и недостатки бюгельных протезов по сравнению с другими видами протезирования
19. Определение пути введения бюгельного протеза
20. Элементы конструкции обеспечивающие
21. Выбор конструкции в зависимости от клинической ситуации шинирующий эффект
22. Основные элементы из которых состоит опорно-удерживающий кламмер
23. Факторы, определяющие выбор типа кламмера
24. Основные причины возникновения прямого травматического узла
25. Патологические изменения в пародонте при обоих в прямом травматическом узле

Примерные тестовые задания

1. Отсутствие снижения высоты нижнего отдела лица при компенсированной форме повышенного стирания твердых тканей зубов обусловлено:

Варианты ответов:

- 1) Смещением нижней челюсти
- 2) Ростом альвеолярной кости челюсти
- 3) Изменением взаимоотношений элементов височно-нижнечелюстного сустава
- 4) Перемещением зубов

2. Глубина поражения твердых тканей зубов при 3 степени повышенной стираемости составляет:

Варианты ответов:

- 1) До $\frac{1}{3}$ длины коронки
- 2) От $\frac{2}{3}$ длины коронки до шейки и более
- 3) От $\frac{1}{3}$ до $\frac{2}{3}$ длины коронки
- 4) От $\frac{1}{3}$ до $\frac{1}{2}$ длины коронки

3. Форма повышенной стираемости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется

Варианты ответов:

- 1) Смешанной
- 2) Горизонтальной
- 3) Компенсированной
- 4) Декомпенсированной
- 5) Вертикальной

4. Назовите этиологические факторы повышенного стирания твердых тканей зубов, связанные с функциональной перегрузкой:

Варианты ответов:

- 1) Алиментарная недостаточность
- 2) Бруксизм
- 3) Воздействие средств гигиены
- 4) Химические воздействия

5. Гиперестезия твердых тканей зубов при повышенном стирании встречается:

Варианты ответов:

- 1) У всех больных
- 2) Никогда
- 3) Иногда

6. Форма повышенного стирания твердых тканей зубов зависит от:

Варианты ответов:

- 1) Формы зубных рядов
- 2) Вида прикуса
- 3) Размера зубов

7. При каком условии допустимо укорочение защитных бугорков при избирательном при шлифовывании?

Варианты ответов:

- 1) При наличии контакта в положении центральной окклюзии
- 2) При отсутствии контакта в положении центральной окклюзии
- 3) При наличии множественного кариеса
- 4) При повышенной стираемости зубов
- 5) При наличии суперконтактов

8. Какой из перечисленных этапов является первым при избирательном пришлифовывании молочных зубов по классификации Jankelson?

Варианты ответов:

- 1) Избирательное пришлифовывание фронтальной группы зубов
- 2) Избирательное пришлифовывание боковой группы зубов в передней окклюзии
- 3) Сошлифовывание дистальных скатов бугорков верхних боковых зубов
- 4) Сошлифовывание мезиальных скатов бугорков нижних боковых зубов

9. Где наиболее вероятно появление суперконтакта I а класса при ортогнатическом прикусе?

Варианты ответов:

- 1) На оральных скатах щечных бугров верхних моляров и премоляров
- 2) На вестибулярных скатах щечных бугров нижних моляров
- 3) На язычных скатах нижних премоляров
- 4) На небных скатах верхних резцов
- 5) На вестибулярных скатах клыков

10. Какое правило является одним из основных при проведении избирательного шлифования?

Варианты ответов:

- 1) Укорочение защитных бугорков допустимо при любом контакте
- 2) Сошлифовывание проводится только на здоровых зубах
- 3) Избирательное пришлифовывание проводится без учета окклюзии
- 4) Укорочение защитных бугорков допустимо только при наличии контакта в центральной окклюзии
- 5) Сошлифовывание проводится до полного исчезновения суперконтактов

11. Какой критерий является показателем успешной сбалансированной окклюзии после избирательного пришлифовывания?

- 1) Наличие множественных суперконтактов
- 2) Относительная прямолинейность вектора суммарной нагрузки
- 3) Полное отсутствие контактов в боковой окклюзии
- 4) Наличие выраженного преждевременного контакта

12. Какое из перечисленных показаний является абсолютным показанием к изготовлению имедиат-протеза?

Варианты ответов:

- 1) Множественный кариес
- 2) Хронический пульпит
- 3) Удаление зубов при тяжелой степени пародонтита
- 4) Флюороз
- 5) Повышенная стираемость зубов

13. В какой срок после удаления зуба рекомендуется наложение имедиат-протеза?

Варианты ответов:

- 1) В течение 24 часов
- 2) В течение 48 часов
- 3) В течение 72 часов
- 4) В течение недели
- 5) После полного заживления раны

14. Какой основной клинический признак требует немедленного протезирования?

Варианты ответов:

- 1) Наличие кариозных полостей
- 2) Подвижность зубов 1 степени
- 3) Вертикальная подвижность зубов
- 4) Наличие пародонтального кармана
- 5) Боль при надкусывании

15. При каком состоянии пародонта показано изготовление имедиат-протеза?

Варианты ответов:

- 1) При легкой степени пародонтита
- 2) При средней степени пародонтита
- 3) При тяжелой степени пародонтита
- 4) При пародонтозе
- 5) При гингивите

16. Какое преимущество имеет имедиат-протез при его своевременном изготовлении?

Варианты ответов:

- 1) Предотвращение развития кариеса
- 2) Профилактика пульпита
- 3) Предотвращение смещения соседних зубов
- 4) Улучшение эстетики
- 5) Ускорение регенерации костной ткани

17. В каком случае имедиат-протезирование противопоказано?

Варианты ответов:

- 1) При наличии воспалительных процессов в полости рта
- 2) При множественном кариесе
- 3) При флюорозе
- 4) При тяжелой степени пародонтита
- 5) При психических расстройствах пациента

18. Какой фактор является определяющим при выборе конструкции имедиат-протеза?

Варианты ответов:

- 1) Возраст пациента
- 2) Состояние пародонта опорных зубов
- 3) Наличие сопутствующих заболеваний
- 4) Желание пациента
- 5) Финансовые возможности пациента

19. При каком условии возможно изготовление имедиат-протеза при пародонтите?

Варианты ответов:

- 1) При отсутствии подвижности зубов
- 2) При наличии подвижности зубов 1 степени
- 3) При наличии подвижности зубов 2 степени
- 4) При наличии подвижности зубов 3 степени
- 5) При наличии пародонтального кармана

20. Что является характерным признаком патологической стираемости зубов?

Варианты ответов:

- 1) Естественное изнашивание эмали
- 2) Быстрая потеря эмали и дентина по сравнению с физиологической
- 3) Постепенное стирание зубов в течение жизни
- 4) Изменение цвета эмали
- 5) Образование кариозных полостей

21. Какие макроскопические изменения типичны для патологической стираемости зубов?

Варианты ответов:

- 1) Увеличение высоты коронки
- 2) Стирание бугров и режущих краев резцов
- 3) Появление гиперплазии
- 4) Образование клиновидных дефектов
- 5) Изменение цвета эмали

22. Какие степени патологической стираемости зубов существуют?

Варианты ответов:

- 1) Легкая, средняя, тяжелая
- 2) Начальная, прогрессирующая, терминальная

- 3) I, II, III
- 4) Первая, вторая, третья
- 5) Минимальная, умеренная, выраженная

23. Какие гистологические изменения происходят при патологической стираемости зубов?

Варианты ответов:

- 1) Отложение вторичного дентина и деформация пульпарной полости
- 2) Увеличение объема пульпы
- 3) Гипертрофия эмали
- 4) Образование дентиклей
- 5) Все вышеперечисленное

24. Какие местные факторы способствуют развитию патологической стираемости?

Варианты ответов:

- 1) Функциональная перегрузка зубов
- 2) Нарушение обмена веществ
- 3) Врожденные нарушения амелодентиногенеза
- 4) Расстройства кровообращения
- 5) Нейродистрофические процессы

25. Какие общие факторы могут привести к патологической стираемости?

Варианты ответов:

- 1) Травма зубов
- 2) Нарушение обмена веществ
- 3) Функциональная перегрузка
- 4) Неправильный прикус
- 5) Все вышеперечисленное

26. Какие изменения происходят в пульпе при патологической стираемости?

Варианты ответов:

- 1) Гипертрофия
- 2) Склероз
- 3) Воспаление
- 4) Некроз
- 5) Кальцификация

27. При какой степени патологической стираемости происходит стирание коронки зуба до десны?

Варианты ответов:

- 1) I степень
- 2) II степень
- 3) III степень
- 4) IV степень
- 5) Такое невозможно

28. Какие осложнения могут возникнуть при патологической стираемости?

Варианты ответов:

- 1) Хронический периодонтит
- 2) Кариес
- 3) Пародонтит
- 4) Гингивит
- 5) Все вышеперечисленное

30. Какие факторы могут привести к функциональной перегрузке зубов?

Варианты ответов:

- 1) Неправильный прикус
- 2) Частичное отсутствие зубов
- 3) Бруксизм
- 4) Все вышеперечисленное
- 5) Только А и Б

31. Какой метод планирования обеспечивает максимальную точность установки имплантатов?

Варианты ответов:

- 1) Клиническое планирование
- 2) Компьютерное планирование
- 3) Рентгенологическое планирование
- 4) Ортопантомографическое планирование

32. Для изготовления имплантата используются следующие сплавы:

Варианты ответов:

- 1) Алюминиевые
- 2) Титановые
- 3) Хром-кобальтовые
- 4) Хром-никелевые

33. Что лежит в основе патогенеза синдрома Костена?

Варианты ответов:

- 1) Эмбриологическое единство структур первой жаберной дуги
- 2) Физиологическое единство мышц шеи и жевательных мышц
- 3) Общность иннервации ВНЧС и шейных мышц
- 4) Пространственная близость нервов и мышц в области головы

34. Какой основной симптом характеризует синдром Костена?

Варианты ответов:

- 1) Острая боль при жевании
- 2) Затруднения при открывании рта
- 3) Хруст и щелчки в челюсти
- 4) Все вышеперечисленное (верный ответ)

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов.
2. Макро- и микроморфологические изменения в зубочелюстной системе, механизм их развития. Клиника. Диагностика.
3. Частичное отсутствие зубов, осложненная дистальным смещением нижней челюсти и снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, методы комплексного лечения.
4. Функциональные нарушения, связанные с вторичными деформациями зубных рядов и прикуса. Клиническая картина. Диагностика.
5. Окклюзионные движения нижней челюсти, диагностическое значение окклюзиограммы.
6. Патологические процессы, приводящие к вторичным деформациям, при сохраненных зубных рядах.
7. Методы ортопедического и ортодонтического лечения.
8. Роль хирургических вмешательств как вспомогательного и радикального методов лечения.
9. Классификация шин. Виды стабилизации зубного ряда.
10. Методы временного шинирования.
11. Обоснование конструкции шины (или шины-протеза) и её протяженности на основе данных обследования и анализа одонтопародонтограммы.
12. Требования, предъявляемые к лечебным аппаратам при лечении очагового пародонтита. Конструкции шин-протезов.
13. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при интактных зубных рядах и частичном отсутствии зубов.
14. Показания к множественному удалению зубов при заболеваниях пародонта.
15. Имmediат протезы. Показания к имmediат протезированию. Значение раннего протезирования при заболеваниях пародонта.
16. Этапы изготовления имmediат-протезов. Показания к раннему протезированию. Последующие этапы лечения больных. Значение раннего протезирования при заболеваниях пародонта.
17. Роль механической травмы и материалов протезов в развитии и течении заболеваний оболочки полости рта – красный плоский лишай, лейкоплакия, лейкокератоз, заеда.
18. Влияние соматической патологии на методы ортопедического лечения.
19. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов, исключающие какую-либо травму пораженных участков слизистой оболочки.
20. Особенности лечение пациентов при непереносимости стоматологических материалов, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, соматической патологией.
21. Бюгельное протезирование. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа.
22. Конструкционные и вспомогательные материалы, используемые при изготовлении съемных протезов.

23. Параллелометрия и ее значение.

24. Классификация опорно-удерживающих кламмеров. Анализ диагностической модели для определения положения основных конструкционных элементов, ось вращения протеза.

25. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых бюгельных протезов с опорно-удерживающей кламмерной фиксацией.

Задания 2 типа

1. В каких случаях используют одонтопародонтограмму
2. Проведите сравнение методов устранения деформаций зубных рядов по следующим критериям: показания к применению
3. Проведите сравнение методов устранения деформаций зубных рядов по следующим критериям: преимущества конструкций
4. Особенности протезирования при различных видах деформаций
5. Составьте план ортопедического лечения для пациента с включенным дефектом зубного ряда II класса по Кеннеди с признаками зубоальвеолярного удлинения
6. При каких случаях может образоваться отраженный травматический узел
7. Опишите изменения происходят во фронтальном участке зубных рядов при отраженном травматическом узле
8. Опишите в каких направлениях передается давление при ортогнатии и бипрогнатии
9. Опишите изменения зубного ряда при отраженном травматическом узле
10. Объясните, почему одонтопародонтограмма считается наименее статичной среди подобных схем, несмотря на использование условных коэффициентов
11. Как передается нагрузка при отраженном травматическом узле
12. Опишите какие функциональные задачи выполняют имедиат-протезы в полости рта
13. Опишите необходимость установления имедиат-протез сразу после удаления зуба
14. Опишите роль имедиат-протеза в предотвращении смещения зубов
15. Опишите подготовительные манипуляции проводятся на первом клиническом приеме при изготовлении бюгельного протеза
16. Опишите технику снятия оттисков для изготовления бюгельного протеза. Сколько моделей необходимо получить и для чего каждый из них используется
17. Опишите последовательность изготовления гипсовых моделей и восковых базисов для бюгельного протеза
18. Какие меры профилактики для предотвращения развития лейкоплакии при протезировании
19. Обоснуйте выбор материалов для изготавливаемых несъемных протезов при лейкоплакии
20. Определить какие методы нужно применить при определении пути введения и выведения бюгельного протеза

21. Определите клинические признаки, которые указывают на наличие травматической перегрузки пародонта. Перечислите её основные причины.

22. Опишите механизм развития травматической перегрузки при нарушении окклюзии.

23. Приведите примеры видов блокирующих движений нижней челюсти вы знаете

24. Опишите связь между собой травматическая перегрузка и блокирующие движения челюсти

25. Опишите изменения происходят в функционирующей группе зубов при потере антагонистов Опишите компенсаторные механизмы зубочелюстной системы при потере зубов

Задания 3 типа

Задание 1

Пациент К., 45 лет, жалуется на эстетический дефект и затрудненное пережевывание пищи. Объективно: отсутствует 2.2 зуб, 2.1 зуб депульпирован, имеет пломбу на жевательной поверхности. Прикус ортогнатический.

Вопросы/задания:

1. Определите показания к выбору конструкции протеза
2. Составьте план ортопедического лечения
3. Перечислите необходимые подготовительные мероприятия

Задание 2

Пациентка М., 38 лет, обратилась с жалобой на подвижность 1.6 зуба. Объективно: 1.6 зуб подвижен II степени, 1.7 зуб интактен, 1.5 зуб депульпирован.

Вопросы/задания:

1. Определите тактику ведения пациента
2. Обоснуйте выбор конструкции протеза
3. Опишите этапы изготовления протеза

Задание 3.

Пациент П., 52 года, жалуется на затрудненное пережевывание пищи. Объективно: отсутствуют 3.6, 3.7 зубы, 3.5 зуб депульпирован, имеет пломбу на жевательной поверхности.

Вопросы/задания:

1. Определите показания и противопоказания к протезированию
2. Составьте план подготовки полости рта
3. Обоснуйте выбор материалов для изготовления протеза

Задание 4.

Пациентка А., 40 лет, жалуется на эстетический дефект. Объективно: отсутствует 2.3 зуб, 2.2 и 2.4 зубы интактны.

Вопросы/задания:

1. Определите оптимальную конструкцию протеза

2. Опишите последовательность клинических этапов
3. Перечислите необходимые лабораторные работы

Задание 5.

Пациент Б., 55 лет, жалуется на подвижность зубов и затрудненное пережевывание пищи. Объективно: отсутствуют 4.6, 4.7 зубы, 4.5 зуб депульпирован, подвижность 4.4 зуба I степени.

Вопросы/задания:

1. Определите тактику ведения пациента
2. Составьте план комплексного лечения
3. Обоснуйте выбор опорных зубов

8 семестр – экзамен

Задания I типа

1. Выбор формы, размера и цвета искусственных зубов при изготовлении частичного съемного пластиночного протеза.
2. Ортодонтические методы лечения больных при деформациях окклюзии.
3. Понятие о болезни. Диагностические приемы. Этапы диагностики. Формулирование диагноза.
4. Подготовка полости рта к протезированию.
5. Клинические этапы изготовления частичного съемного пластиночного протеза.
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с опорой на вкладки и полукоронки.
7. Особенности ортодонтического лечения больных с заболеваниями пародонта. Показания и противопоказания к ортодонтическому лечению.
8. Топография и строение переходной складки, зоны «А», уздечек и складок слизистой оболочки полости рта.
9. Составные элементы бюгельного протеза и их назначение.
10. Припасовка и фиксация штампованных комбинированных коронок.
11. Абразивные материалы. Классификация абразивных инструментов, применяемых для изготовления зубных протезов.
12. Принципы профилактики и ортопедического лечения больных при онкологической предрасположенности.
13. Функциональные методы определения жевательной эффективности.
14. Физиологические виды прикусов. Характеристика ортогнатического прикуса.
15. Термопласты, классификация и применение в ортопедической стоматологии.
16. Логический метод параллелометрии.
17. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтового зуба по Ильиной-Маркосян.
18. Показания и противопоказания к изготовлению штифтовых зубов.
19. Клиника частичного отсутствия зубов: морфологические изменения в области функционирующей группы зубов.

20. Проверка каркаса бюгельного протеза (на модели и в полости рта).
21. Пластмассы, общие сведения, основные группы, их компоненты.
22. Классификация аппаратов, воспроизводящих движения нижней челюсти (окклюдаторы и артикуляторы). Лицевая дуга, устройство и применение в ортопедической стоматологии.
23. Семиология и основы диагностического процесса в клинике ортопедической стоматологии.
24. Виды физиологических прикусов и их функционально – морфологическая характеристика.
25. Методы установления нижней челюсти в положении центральной окклюзии и ее фиксация.
26. Замковые, балочные и телескопические крепления, показания к применению.
27. Классификация оттисков в ортопедической стоматологии (Курляндский, Бетельман, Гаврилов).
28. Методы обследования больных с заболеваниями пародонта.
29. Феномен Попова-Годона, причины, методы устранения.
30. Оценка, припасовка и фиксация штампованной металлической коронки на зубе.
31. Аттачмены. Классификации и показания к их применению.
32. Ортопедические методы лечения генерализованного пародонтита в зависимости от степени тяжести.
33. Биомеханика нижней челюсти.
34. Искусственные коронки, классификация, показания и противопоказания к их применению.
35. Бескламмерная фиксация частичных съемных пластиночных протезов.
36. Оттискные материалы, их классификация, требования, предъявляемые к ним.
37. Клиника и ортопедическое лечение развившейся формы патологической стираемости, осложненной частичным отсутствием зубов.
38. Понятие о зубной, альвеолярной, базальной дугах. Окклюзионная плоскость.
39. Конструктивные особенности опорно-удерживающих кламмеров в шинирующем аппарате и протезе (система Нея и их модификации).
40. Артикуляция и окклюзия. Окклюзия, как частный случай артикуляции.
41. Определение центральной окклюзии при наличии зубов-антагонистов.
42. Гипс, супергипс, физико-химические свойства и применение в ортопедической стоматологии.
43. Функциональные пробы, применяемые для припасовки индивидуальных ложек на беззубых челюстях.
44. Мasticациография (И.С. Рубинов). Фазы жевательных движений нижней челюсти.
45. Выбор конструкции фиксирующих элементов бюгельного протеза от вида расположения межевых линий.
46. Определение центральной окклюзии при нефиксированной высоте нижнего отдела лица.

47. Термопластические оттисковые массы, показания к применению.
48. Электрогальванический синдром. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
49. Анатомо-топографические особенности ВНЧС. Классификации заболеваний ВНЧС.
50. Клиника и ортопедическое лечение локализованной формы патологической стираемости зубов.
51. Одонтопародонтограмма В.Ю. Курляндского и ее анализ.
52. Очаговый пародонтит, этиология, клиника и ортопедическое лечение.
53. Методика препарирования твердых тканей зуба под штампованные металлические коронки.
54. Показания и методика объемного моделирования базисов при изготовлении полных съемных протезов.
55. Роль отечественных ученых в развитии ортопедической стоматологии.
56. Классификация заболевания слизистой оболочки полости рта, вызванных зубными протезами (З.С. Василенко, Е.И. Гаврилов).
57. Методика препарирования твердых тканей зубов под металлокерамические коронки и возможные осложнения.
58. Изготовление удерживающих кламмеров и их расположение на зубах верхней челюсти.
59. Клиника и ортопедическое лечение генерализованной формы патологической стираемости зубов при компенсированной и декомпенсированной формах.
60. Оборудование и оснащение помещений зуботехнической лаборатории.
61. Амбулаторная история болезни (карта) ортопедического больного. Схема написания.
62. Непосредственное протезирование при заболеваниях пародонта. Показания к непосредственному протезированию.
63. Полукоронка. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
64. Показания к покрытию опорных зубов искусственными коронками при изготовлении съемных протезов.
65. Формовка и отливка каркаса бюгельного протеза из сплавов металлов.
66. Легкоплавкие сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии.
67. Генерализованный пародонтит, этиология, клиника и методы ортопедического лечения.
68. Клинико-лабораторные этапы изготовления комбинированных коронок по Свердлову и Бородюку (и модификация).
69. Оценка, припасовка и наложение частичного съемного пластиночного протеза на челюсть.
70. Хронические травматические артриты, артрозы. Клиника. Ортопедические методы лечения.
71. Электромиография, мионометрия, мастикациография.
72. Метод постановки искусственных зубов в полном съемном протезе по сферической плоскости.

73. Расположение удерживающего кламмера на опорном зубе и методы соединения с базисом протеза.
74. Понятие о кламмерной линии и ее расположение. Точечное, линейное и плоскостное крепление.

Задания 2 типа

1. Назовите базисные пластмассы: физико-химические свойства, применение в ортопедической стоматологии. Охарактеризуйте режим полимеризации пластмасс.
2. Охарактеризуйте подготовку полости рта к протезированию при деформации зубных рядов.
3. Назовите строение, возрастные особенности, методы обследования височно-нижнечелюстного сустава.
4. Опишите биофизический метод фиксации полного съемного протеза.
5. Назовите принципы оценки, припасовки мостовидного протеза, укажите ошибки и методы их устранения. Опишите фиксацию мостовидного протеза.
6. Назовите причины функциональной перегрузки зубов. Охарактеризуйте первичную и вторичную травматическую окклюзию.
7. Охарактеризуйте строение лица, антропометрические ориентиры и закономерности.
8. Раскройте зависимость конструкции мостовидного протеза от величины и топографии дефекта. Назовите особенности препарирования опорных зубов под цельнолитые металлические коронки.
9. Назовите методы фиксации частичных съемных пластиночных протезов.
10. Перечислите инструменты для препарирования твердых тканей зуба, методы их стерилизации (ОСТ- 85).
11. Охарактеризуйте анатомическую постановку зубов по Гизи.
12. Раскройте схему действия жевательных мышц.
13. Особенности препарирования полостей под вкладку в зависимости от топографии полости.
14. Раскройте клинику и ортопедическое лечение развившейся формы патологической стираемости зубов, осложненной частичной потерей зубов, деформацией прикуса с локализацией патологического процесса в зубной системе и ВНЧС.
15. Назовите роль дентальной имплантации для ортопедической стоматологии.
16. Назовите причины и клинические формы деформация окклюзии.
17. Назовите форму выпуска и назначение эластичных пластмасс (Ортосил-М, Боксил, ПМ-01, Госсил, Ортосил, Эластопласт).
18. Перечислите требования, предъявляемые к временным шинам. Охарактеризуйте клинические этапы изготовления временных лигатурных, пластмассовых, комбинированных шин при пародонтите.
19. Назовите особенности постановки зубов прогнатическом и прогеническом соотношении челюстей.
20. Перечислите адгезивные средства, дайте характеристику и особенности применения в ортопедической стоматологии.

21. Перечислите методы дезинфекции и стерилизации оттисковых ложек в клинике ортопедической стоматологии (ОСТ-85).

22. Перечислите методы определения жевательного давления и выносливости пародонта зубов.

23. Перечислите методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.

24. Назовите функциональные методы определения жевательной эффективности.

25. Перечислите возможные ошибки при определении высоты нижнего отдела лица и методы их устранения.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациентка Н., 48 лет, Диагноз: генерализованная патологическая стираемость зубов верхней и нижней челюсти, снижение межальвеолярной высоты на 6 мм.

Вопросы/задание:

- 1) Назовите наиболее подходящий метод определения центральной окклюзии.
- 2) Методы обследования.
- 3) Подготовительные лечебные мероприятия перед протезированием.
- 4) План ортопедического лечения.
- 5) Возможные виды конструкций зубных протезов.

Задача 2.

Пациентка Т., 54 лет, обратилась с жалобами на боль и суставной шум справа при жевании, постоянное «расцементирование» зубного протеза консольного типа на нижней челюсти справа. Объективно: отсутствие 4.6, 4.7 зуба на нижней челюсти справа; имеется коронка на 4.4; 4.5 - искусственный. Привычная сторона жевания правая, присутствует феномен Попова-Годона. Отсутствуют центрические нарушения окклюзии по трансверсали.

Вопросы/задание:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
- 3) Какие изменения в суставе можно увидеть на томограмме?
- 4) Назовите выявленные ошибки при предшествующем протезировании.
- 5) План лечения.

Задача 3.

Пациентка С., 40 лет, обратилась с жалобами на сильную боль при жевании в околоушно-жевательной области справа, которая появилась после установки мостовидных протезов. Из анамнеза: неудобства при жевании, боль. Объективно: в полости рта по три мостовидных протеза на каждой челюсти, все зубы покрыты коронками. Феномен Попова-Годона в области моляров справа. Выявлены суперконтакты в центральном соотношении челюстей, гипербалансирующий суперконтакт правых моляров в левой боковой окклюзии.

Вопросы/задание:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Назовите возможные ошибки при предшествующем протезировании.
- 4) Что такое готический угол и как он определяется?
- 5) Как устранить гипербалансирующий контакт?

Задача 4.

Пациентка В., 44 лет, обратилась с жалобами на выпадение искусственной металлической коронки и отлом коронковой части 1.2. зуба. 1.1, 2.1., 2.2. зубы покрыты штампованными коронками из металла желтого цвета.

Вопросы/задание:

- 1) Обозначьте диагноз.
- 2) Напишите план ортопедического лечения.
- 3) Опишите метод работы с лицевой дугой.
- 4) Дайте определение понятия «резцовый путь».
- 5) При помощи какого прибора определяется суставной путь?

Задача 5.

Пациентка К., 27 лет, обратилась с жалобами на то, что мостовидный протез на нижней челюсти во фронтальном отделе разрушает передние верхние зубы. Появились боли в околоушно-жевательной области с иррадиацией в ухо, голову. Имеется неудобство при смыкании челюстей, при жевании приходится искать удобное положение нижней челюсти. Верхние зубы не видны при разговоре. Объективно: прогеническое соотношение зубных рядов во фронтальном участке, прямое соотношение справа и ортогнатическое соотношение боковых зубов слева. На нижней челюсти имеется мостовидный протез с опорой на клыки и премоляры. Резцы отсутствуют. Атрофия альвеолярного отростка в области отсутствующих резцов резко выражена, имеется большое расстояние между клыками (на ширину 5 резцов), поэтому промежуточные фасетки широкие и длинные, выпуклые с вестибулярной стороны. Верхние передние зубы в покое и при разговоре не видны, укорочены, имеют неровные края. В передней окклюзии имеется контакт только боковых зубов, в боковых окклюзиях —балансирующие суперконтакты. Пальпация собственно жевательных мышц болезненна. На томограммах ВНЧС отклонений от нормы не выявлено.

Вопросы/задание:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какого специалиста можно привлечь для постановки окончательного диагноза?
- 3) Определите план ортопедического лечения.
- 4) Как настроить артикулятор на индивидуальную функцию?
- 5) Нужно ли заменить мостовидный протез на нижней челюсти?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
СПОСОБЕН ПРОВОДИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРИ РЕШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина направлена на подготовку врача-стоматолога, способного оказывать ортопедическую стоматологическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонентов жевательной системы (зубы, периодонт, височнонижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система).

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 10 (А) семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование у студентов-медиков основ клинического мышления при обследовании и лечении пациентов с заболеваниями зубочелюстно-лицевой системы.

Задачи дисциплины:

- обучение студентов особенностям строения и функционирования аппаратов, воспроизводящих движения нижней челюсти;
- обучение студентов анатомии и биомеханики височно-нижнечелюстного сустава;
- обучение студентов методам функциональной диагностики челюстно-лицевой области;
- обучение студентов принципам этиологии, патогенеза, основной клинической картины заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС);
- обучение студентов проведению дифференциальной диагностики заболеваний ВНЧС;
- обучение студентов методам лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний жалоб у пациентов с патологией ВНЧС; методики осмотра и физикального обследования пациента, применения функциональную диагностику, патофизиологические процессы возникающие в ВНЧС при заболевании; факторы риска дисфункций ВНЧС, методику формулировки предварительного диагноза согласно классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при решении профессиона	применить алгоритмы сбора анамнеза жизни; выявлять факторы риска заболеваний; методики осмотра и физикального обследования пациента, функциональной диагностики; поставить предварительный диагноз на основе полученных данных; в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при решении профессиональных	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями ВНЧС; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирование предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			льных			
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов с патологией ВНЧС, показаниях к проведению исследований, правила интерпретации результатов обследования; порядок назначения дополнительных методов обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (функциональных, лабораторных, инструментальных)	составлять план проведения дополнительных методов обследования, включая функциональные методы, лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья у пациентов патологией ВНЧС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (функциональных, лабораторных, инструментальных) методов обследования.	составление плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с заболеваниями ВНЧС; интерпретации и анализа полученных результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			методов обследования			
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенным и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при основных заболеваниях ВНЧС, разрабатывать план лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения основных заболеваний ВНЧС, медицинские показания к применению медицинских изделий при распространенных заболеваниях основных заболеваниях ВНЧС; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения,	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с заболеваниями ВНЧС; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов с заболеваниями ВНЧС	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций во время лечения ВНЧС, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/ балл Форм а ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
А семестр											
Тема 1. Основные принципы клинической гнатологии. Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	3	4		12					8	9	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Контрольная работа /10
Тема 2. Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	3	8		12					8	9	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Тестовые задания/10
Тема 3. Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС	3	4		8					8	9	Тестовые задания/10 Контрольная работа /10
Тема 4. Ошибки и осложнения при лечении пациентов с заболеваниями ВНЧС.	3	4		8					8	9	Контрольная работа/10 Тестовые задания/10
Всего:	12	20		40					32	36	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основные принципы клинической гнатологии. Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области

Определение гнатологии. Цели и задачи. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии». Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Анатомическое строение ВНЧС. Биомеханика нижней челюсти. Классификации заболеваний ВНЧС. Электромиография. Аксиография. Arcus digma. Мasticациография. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти. Оклюзиография. T-scan.

Тема 2. Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава

Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов ВНЧС. Дифференциальная диагностика. Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.

Тема 3. Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС

Методы избирательного пришлифовывания. Виды капп. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. Оклюзионные концепции. Методики окклюзиографии. Характеристика методов избирательного пришлифовывания. Оклюзионная коррекция посредством вкладок, виниров, коронок. Оклюзионные шины. Комплексное лечение патологии жевательных мышц. Методы обезболивания жевательных мышц. Методики вправления суставного диска и сустава. Методы комплексного лечения артрита ВНЧС. Иммобилизация ВНЧС. Ортопедическое лечение при артритах и остеоартрозе. Массаж и миогимнастика. Показания, противопоказания к ортодонтическому лечению. Принципы ортодонтического лечения. Виды ортодонтических конструкций. Осложнения при ортодонтическом лечении.

Тема 4. Ошибки и осложнения при лечении пациентов с заболеваниями ВНЧС.

Ошибки при диагностике заболевания. Ошибки и осложнения при окклюзионной коррекции. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении. Ошибки и осложнения при обезболивании жевательных мышц и вправлении сустава. Ошибки и осложнения при лечении артрита ВНЧС

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым

вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуются оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Основные принципы клинической гнатологии. Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области</i>	Понятие о «стоматологической гармонии». Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Анатомическое строение ВНЧС. Биомеханика нижней челюсти. Классификации заболеваний ВНЧС. Электромиография. Аксиография. Arcus digma.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, Подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по практикуму Контрольная работа
<i>Тема 2. Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-</i>	Дифференциальная диагностика. Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму,	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>нижнечелюстного сустава</i>		подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	
<i>Тема 3. Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС</i>	Методы комплексного лечения артрита ВНЧС. Иммобилизация ВНЧС. Ортопедическое лечение при артритах и остеоартрозе. Массаж и миогимнастика. Показания, противопоказания к ортодонтическому лечению.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе	Контрольная работа Тестовые задания
<i>Тема 4. Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС.</i>	Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении. Ошибки и осложнения при обезболивании жевательных мышц и вправлении сустава.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе.	Контрольная работа Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц : клинические рекомендации / В. Н. Трезубов, Е. А. Булычева, В. В. Трезубов, Д. С. Булычева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7984-1, DOI: 10.33029/9704-6151-8-STO-2021-1-96. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479841.html>

3. Трезубов, В. Н. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц / Трезубов В. Н. , Булычева Е. А. , Трезубов В. В. , Булычева Д. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-6151-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461518.html>

Дополнительная литература.

1. П Иванов, С. Ю. Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава : учебное пособие / Иванов С. Ю. , Бекреев В. В. [и др.

]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6267-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462676.html>

2. Дробышев, А. Ю. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / под ред. Дробышева А. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-6079-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460795.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5..	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисные ложки. Оттисной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях,

осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента
(www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации
(<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY
(<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс»
(<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов от общего

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		количества; 0 – работа не выполнена

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы контрольных работ

1. Этиология и патогенез деформаций зубных рядов. Теория артикуляционного равновесия
2. Классификация дефектов зубного ряда
3. Факторы, влияющие на развитие деформаций
4. Методы профилактики деформаций зубных рядов
5. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата
6. Анатомия височно-нижнечелюстного сустава
7. Виды прикусов и их функциональные особенности
8. Взаимосвязь компонентов жевательно-речевого аппарата
9. Прикус и окклюзионные контакты зубов
10. Центральная окклюзия и центральное соотношение челюстей
11. Функциональные методы окклюзионной диагностики
12. Клиническое значение окклюзионных контактов
13. Классификация заболеваний ВНЧС
14. Клиническая картина различных форм патологии
15. Современные методы диагностики
16. Функциональные методы исследования ВНЧС
17. Рентгенологические методы
18. Электромиографическое исследование
19. Фоноартрография и реоартрография
20. Консервативные методы лечения заболеваний ВНЧС
21. Медикаментозная терапия
22. Физиотерапевтические методы
23. Как предотвратить развитие болевого синдрома после ортопедического лечения?
24. Факторы, приводящие к рецидиву заболевания после проведенного лечения.
25. Причины неэффективности консервативного лечения.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача №1

Больная Ж., 45 лет, обратилась с жалобами на:

Быстрая утомляемость при жевании

Щелчки в ВНЧС

Неприятные ощущения в жевательных мышцах

Анамнез: Частичная потеря зубов, пользуется съемным протезом 3 года.

Объективные данные:

- Углы рта опущены
- Выраженная стираемость зубов
- Протез имеет множественные суперконтакты

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз
2. Определите необходимые методы обследования
3. Составьте план лечения

Ситуационная задача №2

Больной К., 61 год, жалобы:

- Боли в ВНЧС при закрывании рта
- Звуки в суставе при жевании
- Замещает зубы съемными протезами

Анамнез: Проблемы начались 2 года назад

Объективные данные:

- Полный съемный протез на верхней челюсти
- Частичный съемный протез на нижней челюсти
- Нарушение окклюзии

Вопросы/задания:

1. Определите необходимые методы обследования
2. Поставьте диагноз
3. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №3

Больная О., 45 лет, жалобы:

- Щелканье в суставе
- Ограничение открывания рта
- Боли в области ВНЧС

Анамнез: Отсутствие жевательных зубов

Объективные данные:

- Углы рта опущены
- На рентгенограмме сужение суставной щели

Вопросы/задания:

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Определите причины патологии
3. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №4

Больной Я., 48 лет, жалобы:

- Шум в суставе при жевании
- Жжение языка

- Частые головные боли

- Шум в ушах

Анамнез: Отсутствие жевательных зубов на одной стороне

Объективные данные:

- Подвижность фронтальных зубов

- Кровоточивость десны

Вопросы/задания:

1. Поставьте предположительный диагноз

2. Определите план обследования

3. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №5

Больная Е., 55 лет, жалобы:

- Боли в ВНЧС

- Ограничение подвижности челюсти

- Неприятные ощущения при жевании

Анамнез: Протезируется в течение 10 лет

Объективные данные:

- Функциограмма показывает асимметрию амплитуд

- Уменьшение готического угла

- Искривление траекторий движений

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз

2. Определите необходимые дополнительные исследования

3. Составьте план лечения

Примерные тестовые задания:

1. Метод избирательного пришлифовывания проводится с целью:

- a. уменьшения патологической нагрузки

- b. устранения блокирующих факторов

- c. создания равномерных скользящих окклюзионных контактов

- d. изменения высоты нижнего отдела лица

- e. устранения суперконтактов

2. Суставные механизмы артикулятора настраивают

- a. по среднеанатомическим данным

- b. по данным аксиографии

- c. по данным миографии

- d. по данным профилометрии

- e. по данным рН-метрии

3. Электромиографическое исследование жевательной мускулатуры позволяет:

- a. определять правильное миоцентрическое положение нижней челюсти путем перепрограммирования мышечной деятельности.
- b. вызывать сокращения мышц зубочелюстной системы, которые соответствуют физиологическому сокращению мышц ротовой полости.
- c. выявлять симметричность сокращения собственно жевательных и височных мышц.
- d. определять общий суммарный биопотенциал работы собственно жевательных и височных мышц.
- e. осуществлять релаксацию жевательной мускулатуры путем чрезкожной электрической нервной стимуляции (Т.Е.Н.С.)

4. Реография области ВНЧС используется для определения

- a. сократительной способности мышц челюстно-лицевой области
- b. гемодинамики
- c. движения головок нижней челюсти
- d. размеров элементов ВНЧС

5. Боковые движения нижней челюсти возникают в результате одностороннего сокращения

- a. медиальной крыловидной мышцы
- b. латеральной крыловидной мышцы
- c. обеих мышц

6. Угол сагиттального суставного пути (по Гизи) в среднем равен

- a. 33°
- b. 37°
- c. 40°

7. Реография области височно-нижнечелюстного сустава используется для определения

- a. сократительной способности мышц челюстно-лицевой области
- b. области
- c. изменений гемодинамики
- d. движения головок нижней челюсти
- e. размеров элементов височно-нижнечелюстного сустава

7. Причиной асимметрии лица при вторичном деформирующем остеоартрозе височно-нижнечелюстного сустава (справа) является

- a. парез лицевого нерва
- b. межмышечная гематома
- c. недоразвитие половины нижней челюсти
- d. чрезмерно развитая половина нижней челюсти
- e. гемигипертрофия жевательной мышцы

8. С какой целью проводится избирательное пришлифовывание зубов при патологии ВНЧС

- a. снижение окклюзионной высоты
- b. уменьшение нагрузки на пародонт
- c. нормализация функциональной окклюзии
- d. достижение плавности движения нижней челюсти

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Определение гнатологии. Цели и задачи.
2. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии».
3. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
4. Анатомическое строение ВНЧС.
5. Биомеханика нижней челюсти.
6. Классификации заболеваний ВНЧС.
7. Электромиография. Аксиография. Arcusdigma. Мasticatioграфия.

8. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти. Оклюзиография. T-scan.

9. Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.

10. Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.

11. Методы избирательного шлифования.

12. Виды капп. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.

13. Оклюзионные концепции. Методики окклюзиографии.

14. Характеристика методов избирательного шлифования.

15. Оклюзионная коррекция посредством вкладок, виниров, коронок

16. Оклюзионные шины. Особенности изготовления протезов с учетом восстановления и сохранения функциональной окклюзии.

17. Препарирование зубов с учетом сохранения центральной окклюзии.

18. Принципы постановки искусственных зубов при нарушении окклюзии

19. Методы обезболивания жевательных мышц. Методики вправления суставного диска и сустава.

20. Методы комплексного лечения артрита ВНЧС.

21. Иммобилизация ВНЧС.

22. Ортопедическое лечение при артритах и остеоартрозе.

23. Массаж и миогимнастика.

24. Ошибки при диагностике заболевания.

25. Ошибки и осложнения при окклюзионной коррекции.

26. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.

27. Ошибки и осложнения при обезболивании жевательных мышц и вправлении сустава.

28. Ошибки и осложнения при лечении артрита ВНЧС

29. Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии.

30. Основные гнатологические понятия и физиологические основы окклюзии. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, их взаимосвязь.

31. Анатомическое строение ВНЧС. Элементы, составляющие ВНЧС. Функциональные особенности ВНЧС. Кровеносная система и иннервация области ВНЧС.

32. Прикус, артикуляция, окклюзия.

33. Функциональная патология зубов и зубных рядов. Этиопатогенез, симптомокомплексы, рентгенологические признаки.

34. Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС. Клиника различных нозологических форм заболеваний ВНЧС.

35. Последовательность проведения обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС. Клинические методы исследования состояния жевательных мышц и сустава.

36. Что такое окклюзия? Виды окклюзий. Признаки окклюзий.

37. Дайте определение понятиям: «статическая окклюзия», «динамическая окклюзия», «дезокклюзия».

38. Чем образован угол Беннета? Каковы средние значения этого угла?

39. Какие концепции окклюзии Вам известны?

40. Дайте определение понятиям: двусторонняя «защищенная» окклюзия; окклюзия, «защищенная» клыками; окклюзия «групповых» контактов.

41. Что представляет собой окклюзионная кривая Уилсона?

42. Какова амплитуда свободных движений нижней челюсти в норме?

43. Что такое суперконтакты? Какие виды суперконтактов Вам известны?

44. Какие суперконтакты относятся к центрическим, эксцентрическим?

45. При какой окклюзии могут возникать рабочие и нерабочие суперконтакты?

46. Что такое балансирующие и гипербалансирующие суперконтакты?

47. Дайте определение понятию «сагиттальная компенсаторная кривая».

48. Что входит в понятие «функциональная окклюзия»?

49. Какие виды контактов передних и боковых зубов определяются в центральной окклюзии при физиологических прикусах?

50. Какие клинические признаки свидетельствуют о декомпенсированном состоянии ВНЧС?

51. Какие окклюзионные контакты в норме наблюдаются в центральной, передней, боковых и дистальной окклюзиях?

52. Какова траектория движения суставной головки при сагиттальных смещениях нижней челюсти?

53. Дайте определения понятиям «суставной сагиттальный путь», «угол суставного сагиттального пути», «резцовый сагиттальный путь», «угол резцового сагиттального пути».

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте функциональные связи элементов зубочелюстно-лицевой системы. Объясните биомеханику жевательного аппарата.

2. Назовите факторы окклюзии, окклюзионные концепции.

3. Назовите патологические состояния зубочелюстной системы, приводящие к нарушению окклюзионных соотношений зубных рядов.

4. Назовите дополнительные (параклинические) методы, применяемые на этапах обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС. Рентгенологические признаки, характерные для заболеваний ВНЧС.

5. Назовите методы функциональной диагностики, основы окклюзионной диагностики. Раскройте анализ окклюзиограммы.

6. Приведите классификацию артикуляторов. Устройство и общие принципы конструкции артикуляторов.

7. Назовите принципы настройки артикулятора при сохраненных зубных рядах.

8. Охарактеризуйте применение индивидуального артикулятора для диагностики и устранения нарушений окклюзии.

9. Перечислите методы ортопедического лечения функциональной

патологии зубов и зубных рядов с учетом физиологических основ окклюзии.

10. Назовите особенности изготовления протезов с учетом сохранения и восстановлении функциональной окклюзии.

11. Раскройте процесс формирования физиологичных окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы.

12. Назовите структуры, которыми обеспечивается функциональное единство зубочелюстно-лицевой системы?

13. Дайте характеристику движениям нижней челюсти в сагиттальной плоскости.

14. Расскажите, чем образован угол сагиттального суставного пути? Каковы средние значения этого угла?

15. Объясните, за счет чего осуществляются боковые (трансверзальные движения) нижней челюсти?

16. Дайте характеристику движениям нижней челюсти в трансверзальной плоскости.

17. Охарактеризуйте движения суставных головок при смещениях нижней челюсти в трансверзальной плоскости?

18. Объясните, чем обусловлено искривление окклюзионной кривой в сагиттальной плоскости?

19. Дайте характеристику окклюзиограммы в норме (в центральной окклюзии; при смещении челюсти в сторону; в передней окклюзии).

20. Дайте характеристику трансверзального суставного пути (траектория, критерии измерения).

21. Охарактеризуйте траектории движений суставной головки при вертикальных смещениях нижней челюсти.

22. Перечислите факторы окклюзии по Ганау.

23. Назовите виды окклюзионной диагностики функциональной патологии зубов и зубных рядов известные Вам?

24. Назовите заболевания, при которых наблюдается изменение характера движений нижней челюсти?

25. Объясните, чем обусловлено искривление окклюзионной плоскости в сагиттальном и трансверзальном направлениях в области боковых зубов?

Задания 3 типа

Задание 1.

Пациенту Р. поставлен диагноз «бруксизм».

Вопросы:

1. Каким дополнительным методом исследования вы воспользуетесь для определения тонуса его жевательных мышц?
2. Опишите методику применения данного метода\

Задание 2.

У пациента Ж. имеется частичная потеря зубов. Необходимо определить жевательную эффективность.

Вопросы:

1. С помощью каких методов можно это сделать?
2. Какова методика их проведения?

Задание 3.

У пациента Ф. был исследован жевательный стереотип. В результате был получен график рефлекторных жевательных движений нижней челюсти.

Вопросы:

1. Как называется данный метод исследования?
2. Опишите полученный график.

Задание 4.

Для определения жевательной эффективности пациенту было предложено для жевания 5 г ядер миндаля. Время жевания – 50 секунд.

Вопросы:

1. Как называется данный метод?
2. Как он проводится?
3. В чем недостаток данного метода?

Задание 5.

Для определения жевательной эффективности пациенту было предложено для жевания 0,8 г лесного ореха. Период жевания – до появления глотательного рефлекса.

Вопросы:

1. Как называется данный метод?
2. Какова методика его проведения?

Задание 6.

Для изучения биопотенциалов жевательной мышцы производилось раздражение соответствующего нерва электрическим током.

Вопросы:

1. Какой вид миографии использовался?
2. Какие еще виды вы знаете?
3. Методика проведения.

Задание 7.

Пациенту Ф. необходимо произвести регистрацию биопотенциалов крыловидных мышц.

Вопросы:

1. С помощью какого метода миографии можно это сделать?
2. Какие еще виды вы знаете?
3. Методика проведения.

Задание 8.

Пациенту Э. была проведена мастикациография.

Вопросы:

1. Что регистрирует данный метод?
2. К какой группе методов он относится?
3. Перечислите фазы жевания.
4. Какой недостаток имеет мастикациография?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Клиническая стоматология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	13
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	16
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	22
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	25

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Клиническая стоматология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Дисциплина направлена на профессиональную подготовку обучающихся; дисциплина завершает подготовку обучающегося, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам комплексную амбулаторную стоматологическую помощь при заболеваниях твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Задачи дисциплины:

- умение организовать деятельность врача-стоматолога в медицинских организациях, формирование навыков ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических стоматологических учреждениях.
- освоение принципов организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- организация мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактики профессиональных заболеваний, контроля соблюдения и обеспечения экологической и личной безопасности;
- совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- совершенствование умений по оказанию неотложной помощи в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению квалифицированной стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2	ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	методы анализа результатов собственной деятельности и для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	применять методы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	применения анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при протезировании	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-2.2. Способен совершенствовать собственную профессиональную деятельность, составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.	методику составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	составлять плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическим и заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов со стоматологическими заболеваниями; технику проведения первичного и	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб пациентов со стоматологическими заболеваниями; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	повторного осмотра пациентов. Методики интерпретации и данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	ать данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	Интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других	принципы направления пациентов со стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. методику интерпретации и данных	направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. интерпретировать данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических,	направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		дополнительных методов обследования пациентов.	дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	методику разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	разрабатывать план лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в действующим порядками оказания	разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими и порядками	применять лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнять медицинские вмешательства пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	помощи		
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	
Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3	ПК-3.1. Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного	причины, клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного	определения состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	
		ПК 3.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	нормативно-правовую документацию и виды, формы, условия и правила оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	
Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических	ПК-4	ПК-4.1. – Проводит профилактические осмотры населения, назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для раннего выявления заболеваний, в том числе	принципы проведения профилактических осмотров населения, назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего	проводить профилактические осмотры населения, назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления	проведения профилактических осмотров населения, назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для раннего выявления заболеваний, в том числе	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
ких осмотров и диспансерного наблюдения		онкологических	выявления заболеваний, в том числе онкологических их нормативно-правовой документаци и	заболеваний, в том числе онкологических	онкологических	
		ПК-4.2. – Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводит краткое профилактическое консультирование	принципы оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического консультирования	оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводить краткое профилактическое консультирование	оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического консультирования	
		ПК-4.3. Проводит диспансерный осмотр детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями, контроль за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий	принципы организации и этапы проведения диспансерного осмотра пациентов со стоматологическими заболеваниями и принципы контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий	проводить диспансерный осмотр пациентов со стоматологическими заболеваниями Контролировать соблюдение стоматологических профилактических мероприятий	проведения диспансерного осмотра пациентов со стоматологическими заболеваниями, контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий	
Способен к проведению	ПК-5	ПК-5.1 Проводит сбор	принципы проведения	проводить сбор данных и	проведения сбора данных и	<u>Контактная работа:</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала		данных и предоставляет медико-статистические показатели, проводит анализ стоматологической заболеваемости	сбора данных и предоставления медико-статистических показателей, проведения анализа стоматологической заболеваемости	рассчитывать/определять медико-статистические показатели, проводить анализ стоматологической заболеваемости	предоставления медико-статистических показателей, проведения анализа стоматологической заболеваемости	Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК- 5.2. Руководит медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей	принципы руководства медицинским и работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, принципы осуществления контроля за выполнением должностных обязанностей	руководить медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей	руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, осуществления контроля за выполнением должностных обязанностей	
		ПК-5.3. Составляет план работы и отчет о своей работе, заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролирует ее качество ведения	нормативно-правовую документацию по составлению плана работы и отчета о своей работе, заполнению медицинской документации, в том числе в форме электронного документа и контроля качества ее ведения	составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения	составления плана работы и отчета о своей работе, заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа и контроля качества ее ведения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК-5.4 Проводит экспертизы временной нетрудоспособности и пациентов, нетрудоспособности и по уходу за больным ребенком, определяет медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	порядок выдачи листов нетрудоспособности медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу.	определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями и в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы	проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медикосоциальную экспертизу; выдачи листа нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Организация работы врача- стоматолога на амбулаторном приеме	1	4								2	Контрольный опрос /5
Тема 2. Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	1		2						2	2	Тестовые задания /6
Тема 3. Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно- профилактических мероприятий	1		2						2	2	Тестовые задания /6
Тема 4. Оказание комплексной лечебно- профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме	1	4								2	Контрольный опрос /5
Тема 5. Оказание комплексной лечебно- профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме	1			10					10	2	Отчет по ситуационному практикуму /6
Тема 6. Методы ортопедического лечения с применением современных ортопедических	1	4								2	Контрольный опрос /5

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
конструкций											
Тема 7. Ортопедическое лечение пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта	1			11					6	2	Отчет по ситуационному практикуму /7
Тема 8. Протезирование дефектов челюстно- лицевой области. Современные методики экзо протезирования челюстно-лицевой области	2	4		4					3	4	Контрольный опрос/5
Всего:	9	16	4	25					23	18	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме

Организация стоматологической помощи населению. Организация работы и оснащение стоматологической клиники. Инфекционный контроль в стоматологии. Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие пациента на оказание стоматологических услуг.

Тема 2. Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме

Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.

Тема 3. Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно-профилактических мероприятий

Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения. Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.

Тема 4. Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме

Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов. Принципы одонтопрепарирования, реставрации твердых тканей зуба современными материалами. Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.

Тема 5. Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме

Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика, лечение.

Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.

Тема 6. Методы ортопедического лечения с применением современных ортопедических конструкций

Безметалловые зубные протезы. Показания и противопоказания к применению безметалловых конструкций. Сравнительная характеристика металлокерамических и безметалловых зубных протезов. Термопластические протезы в стоматологии. Виды термопластических материалов, физико химические свойства. Показания и противопоказания к применению термопластических зубных протезов.

Тема 7. Ортопедическое лечение пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта

Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванных зубными протезами (Василенко, Гаврилов). Клиника, дифференциальная диагностика и лечение хронической травмы. Токсические и аллергические стоматиты. Этиология, патогенез и клиника. Дифференциальная диагностика и лечение. Гальванический синдром. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение. Этиология, патогенез, клиника при лейкоплакиях, красном плоском лишае и ангулярном хейлите. Показания и методика изготовления протезов с применением мягких прокладок. Объемное моделирование. Принципы профилактики и ортопедическое лечение при онкологической предрасположенности.

Тема 8. Протезирование дефектов челюстно-лицевой области. Современные методики экзо протезирования челюстно-лицевой области

Цели протезирования дефектов челюстно-лицевой области. Методы изготовления протезов при оперативных вмешательствах на мягких тканях лица. Формирующие аппараты и техника их изготовления. Методы ортопедического лечения при остеопластике (фиксирующие шины Бетельмана, Оксман, Ванкевич). Непосредственное лечение после резекции верхней и нижней челюсти. Влияние на заживление послеоперационной раны. Экзопротезы носа, уха (Ревзин, Иващенко), комбинированные. Материалы, используемые для экзопротезов челюстно-лицевой области. Основные биоадаптированные полимерные материалы, применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации. Платинумсиликоны. Пигментные силиконы для внутренней и наружной покраски лицевых протезов. Планирование протезов с имплантатным ретенционным механизмом. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов. Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM-технологий. Модели, полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография).

**5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является

предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов) являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется познакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать

своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того, чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-

группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме</i>	Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольному вопросу	Контрольный опрос
<i>Тема 2. Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме</i>	Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 3. Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно-профилактических мероприятий</i>	Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания
<i>Тема 4. Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме</i>	Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольному вопросу	Контрольный опрос
<i>Тема 5. Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта</i>	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика, лечение	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
на амбулаторном приеме			
Тема 6. Методы ортопедического лечения с применением современных ортопедических конструкций	Сравнительная характеристика металлокерамических и безметалловых зубных протезов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольному вопросу	Контрольный опрос
Тема 7. Ортопедическое лечение пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта	Гальванический синдром. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по практикуму
Тема 8. Протезирование дефектов челюстно-лицевой области. Современные методики экзопротезирования челюстно-лицевой области	Материалы, используемые для экзопротезов челюстно-лицевой области. Основные биоадаптированные полимерные материалы, применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольному вопросу	Контрольный опрос

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Стоматология: учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>

Стоматология : учебник / под ред. Е. А. Дурново. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-8519-4, DOI: 10.33029/9704-8519-4-STOM-2025-1-296. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485194.html>

Дополнительная литература:

1. Медицинская карта стоматологического пациента (запись и ведение) : учебное пособие / под ред. С. Ю. Иванова, С. Н. Разумовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-9081-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490815.html>

2. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор,

экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в

медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента
(www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации
(<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY
(<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс»
(<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	6 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 5 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Ситуационный практикум	6-5 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 4-3 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 2-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3	Ситуационный практикум	7-6 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 5-3 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 2-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
4	Контрольный опрос	5 – глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы на поставленные вопросы; 4-3 – знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		теоретических знаний; 2-1 – усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала; 0 – полное незнание программного материала.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные вопросы для контрольного опроса:

1. Схема организации и объем оказываемой помощи, основные задачи стоматологической клиники.
2. Требования к расположению здания стоматологической клиники. Требования к смотровому, терапевтическому, ортопедическому, хирургическому кабинетам.
3. Конфиденциальность и раскрытие данных пациента.
4. Какие дополнительные методы исследования используются для оценки риска развития кариеса?
5. Как проводится топическая диагностика “иммунных” зон зуба?
6. Как оценить эффективность проведенных профилактических мероприятий?
7. Как оценить эффективность проведенных профилактических мероприятий?
8. Опишите патоморфологию кариозного процесса
9. Перечислите основные правила препарирования кариозных полостей
10. Описание основных видов постоянных пломбировочных материалов
11. Какие методы обследования используются в ортопедической стоматологии ? Опишите.
12. Опишите клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных протезов
13. Опишите методику изготовления металлокерамического мостовидного протеза
14. Опишите классификацию дефектов челюстно-лицевой области
15. Опишите методы изготовления челюстно-лицевых протезов
16. Особенности протезирования врожденных дефектов
17. Методы протезирования приобретенных дефектов

Примерные тестовые задания:

1. Площадь стоматологического кабинета должна быть не менее:
 - 1) 10 м²
 - 2) 12 м²

3) 14 м²

2. Высота кабинета должна быть не менее:

1) 2 м²

2) 3 м²

3) 4 м²

3. Пол в стоматологическом кабинете должен быть из:

1) керамической плитки

2) линолеума

3) гипсокартона

4. Стены стоматологического кабинета должны быть отделаны:

1) тканью

2) масляной краской

3) обоями

4) панелитом

5. Рабочее место врача-стоматолога располагается по отношению к пациенту при работе без ассистента:

1) на 6 часов

2) на 9 часов

3) на 12 часов

6. В стоматологическом кабинете должны быть:

1) стоматологическая установка

2) стоматологическое кресло

3) письменный стол

4) раковина для мытья рук

5) шкаф для верхней одежды персонала

6) инвентарь для влажной уборки кабинета

7. Назовите основные части формирующего аппарата А.И. Бетельмана:

1) фиксирующая

2) стабилизирующая

3) репонирующая, формирующая

4) фиксирующая, формирующая

8. Какие мышцы принимают участие в выдвижении нижней челюсти вперед:

1) височная

2) кивательная

3) наружная крыловидная

4) внутренняя крыловидная

9. Курляндский В.Ю. укреплял экзопротезы уха:

1) при помощи магнитов

- 2) при помощи клея на основе эпоксидных смол
- 3) при помощи стальной пружины
- 4) при помощи клея

10. При развитии гипертонического криза на стоматологическом приеме первым действием врача должно быть:

- а) вызов бригады СМП
- б) измерение артериального давления
- в) назначение каптоприла сублингвально
- г) прекращение стоматологического вмешательства

11. При развитии гипертонического криза на стоматологическом приеме первым действием врача должно быть:

- а) вызов бригады СМП
- б) измерение артериального давления
- в) назначение каптоприла сублингвально
- г) прекращение стоматологического вмешательства

12. При проведении первичной оценки состояния пациента по алгоритму ABC, что проверяется первым?

- а) проходимость дыхательных путей
- б) работа сердца
- в) артериальное давление
- г) уровень сознания

13. При первичном осмотре пациента стоматолог должен в первую очередь оценить:

- а) состояние твердых тканей зубов
- б) наличие жалоб
- в) внешний вид и симметрию лица
- г) состояние слизистой оболочки

14. При осмотре полости рта стоматолог должен:

- а) начать осмотр с зуба, вызывающего боль
- б) начать осмотр с противоположного от больного зуба участка
- в) осмотреть только беспокоящий зуб
- г) ограничиться осмотром видимых участков

15. В первую очередь при планировании лечения необходимо:

- а) устранить острую боль
- б) провести профессиональную гигиену
- в) вылечить кариозные зубы
- г) провести ортопедическое лечение

16. При составлении плана лечения врач должен:

- а) учитывать пожелания пациента
- б) объяснять необходимость каждого этапа
- в) предупреждать о возможных осложнениях
- г) все вышеперечисленное

Примерные ситуационные задачи:

Задача 1.

Пациент Н., 35 лет обратился с жалобами на длительные ноющие боли в зубе 3.4 от горячего, неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания: Несколько лет назад зуб был лечен по поводу кариеса, пломба выпала. К врачу не обращался.

Объективно: Кожные покровы и красная кайма губ без изменений, подчелюстные лимфатические узлы не увеличены, асимметрии лица нет. Движения в ВНЧС плавные, в полном объеме. Слизистая оболочка преддверия и собственно полости рта без видимых патологических изменений, влажная, блестящая, бледно-розового цвета. Местно: На жевательной поверхности зуба 3.4 имеется обширная кариозная полость, широко сообщающаяся с полостью зуба. Поверхностное зондирование и перкуссия безболезненны.

Вопросы/задание:

1. Назначьте план обследования пациента.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.

Задача 2.

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Задача 3.

Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо-болезненно.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение.
3. Этапы проведения прямых реставраций Адгезивная техника выполнения реставрации.
4. Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации.
5. Современная классификация композитных материалов.

Задача 4.

Пациент К., 35 лет, жалуется на кровоточивость десен при чистке зубов и приеме жесткой пищи, неприятный запах изо рта. Заболевание отмечает в течение 2-х лет.

Объективно: десна в области всех зубов гиперемизирована, отечна, кровоточит при зондировании. Обнаружены над- и поддесневые зубные отложения. Глубина пародонтальных карманов 3-4 мм. Подвижность зубов I-II степени.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику лечения.

Задача 5.

Пациент М., 40 лет, жалуется на болезненные язвы в полости рта, которые появились 5 дней назад.

Анамнез: Курит в течение 15 лет, работает на химическом производстве.

Объективно: на слизистой оболочке щеки справа и боковой поверхности языка обнаружены 2 язвы диаметром 0,5 см, покрытые фибринозным налетом, окруженные зоной гиперемии. При пальпации - болезненность.

Вопросы/задание:

1. Поставьте дифференциальный диагноз.
2. Определите необходимые исследования.
3. Составьте план лечения.

Задача 6.

Пациентка С., 45 лет, обратилась с жалобами на дискомфорт при пользовании съемным пластиночным протезом. Носит протез в течение 2-х лет.

Анамнез: Страдает красным плоским лишаем в течение 5 лет.

Объективно: На слизистой оболочке щек и боковых поверхностях языка обнаружены участки гиперкератоза. Под съемным протезом участки гиперемии и мацерации. Протез имеет множественные очаги коррозии.

Вопросы/задание:

1. Определите причину дискомфорта при пользовании протезом.
2. Составьте план лечебных мероприятий.
3. Какие конструктивные особенности протеза необходимо учесть при его замене?

Задача 7.

Пациент В., 50 лет, жалуется на подвижность зубов и дискомфорт при приеме пищи. Анамнез: Страдает лейкоплакией в течение 3-х лет. Объективно: Множественный кариес, подвижность зубов I-II степени. На слизистой оболочке щек и языка обнаружены белые налеты, не удаляющиеся при поскабливании.

Вопросы/задание:

1. Определите последовательность ортопедического лечения.
2. Какие конструкции протезов наиболее целесообразны?
3. Какие дополнительные меры необходимо предпринять?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Клиническая стоматология» проводится в форме экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Организация стоматологической помощи населению. Организация работы

и оснащение стоматологической клиники.

2. Инфекционный контроль в стоматологии.
3. Мероприятия по охране труда и технике безопасности.
4. Диагностика и неотложная помощь при анафилактическом шоке.
5. Диагностика и неотложная помощь при коллапсе.
6. Диагностика и неотложная помощь при обмороке.
7. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта.
8. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования.
9. Психологическая подготовка и анестезиологическая защита пациента.
10. Классификация анестетиков местного действия.
11. Современные технологии диагностики и лечения кариеса.
12. Современные технологии диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих до прорезывания.
13. Современные технологии диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих после прорезывания.
14. Принципы одонтопрепарирования поражений твердых тканей зубов
15. Принципы реставрации твердых тканей зуба современными материалами.
16. Современные методы диагностики и эндодонтического лечения пульпита.
17. Современные методы диагностики и эндодонтического лечения периодонтита.
18. Критерии качества эндодонтического лечения. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение.
19. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.
20. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация.
21. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта.
22. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.
23. Декубитальная язва. Клиника, диф.диагностика, лечение.
24. Вирусные поражения СОПР. Клиника, диф.диагностика, лечение.
25. Пузырные дерматозы. Клиника, диф.диагностика, лечение.
26. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта. Онконастороженность.
27. Организация стоматологической помощи населению.
28. Структура стоматологической службы.
29. Ресурсное обеспечение стоматологической службы.
30. Организация работы структурных подразделений.
31. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии.
32. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.
33. Асептика, антисептика, дезинфекция в стоматологии..
34. Особенности течения и лечения кариеса и некариозных поражений у детей.
35. Особенности течения и лечения пульпитов и периодонтитов у детей.
36. Принципы лечения и неотложная помощь при травме зубов, челюстей и мягких тканей лица у детей.
37. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей. Слюна и микрофлора полости рта.

38. Специфические и неспецифические факторы защиты СОПР.

39. Изменения слизистой оболочки рта при лучевой терапии новообразований челюстно-лицевой области.

40. Герпетическая ангина. Острые респираторные вирусные инфекции. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

41. ВИЧ-инфекция в полости рта. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

42. Язвенно-некротический стоматит Венсана. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

43. Сифилис. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

44. Туберкулез. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

45. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

46. Рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

47. Болезнь Бехчета. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

48. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

49. Стоматогенный очаг инфекции и очагово-обусловленные заболевания. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Задания 2 типа

1. Проведите сравнительную характеристику металлокерамических и безметалловых зубных протезов.

2. Объясните, как соотносятся понятия «жевательная сила», «жевательная эффективность», «жевательное давление», «жевательный коэффициент».

3. Схематично отобразите структурные подразделения отделения ортопедической стоматологии.

4. Сравните понятия асептика и антисептика.

5. Проведите сравнительный анализ методов снятия зубных отложений: ручной, химический, аппаратный, лазерный. Определите достоинства и недостатки.

6. Соотнесите методы определения жевательной эффективности Агапова и Оксмана.

7. Соотнесите методы определения жевательной эффективности Гельмана и Рубинова.

8. Проведите сравнительную характеристику процесса препарирования зубов под металлические и безметалловые (пластмассовые, фарфоровые) коронки.

9. Дайте сравнительную характеристику понятиям дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация? Сравните цельнолитую металлическую коронку и металлическую штампованную коронку. Отличия, достоинства, недостатки.

10. Укажите отличия штифтовых и мостовидных протезов.

11. Укажите в чем заключаются принципиальные отличия культовых штифтовых конструкций от штифтовых зубов?
12. Сравните классификации пульпита Е.М. Гофунга (1927) и Е.Е. Платонова (1968)
13. Сравните воздействие УВЧ-терапии и микроволновой терапии. Выделите их достоинства и недостатки. Чем следует руководствоваться при выборе терапии.
14. Дайте анализ классификации нейростоматологических заболеваний и синдромов (В.Е.Гречко, 1981).
15. Сравните штифтовый зуб по Ричмонду, по Ильиной-Маркосян, по Ахмедову. Преимущества? Каковы клинические условия, необходимые для применения?
16. Сравните коронки на искусственной культе и штифтовые зубы. Преимущества, недостатки.
17. Соотнесите косвенный метод изготовления культовых штифтовых вкладок и прямой метод. Преимущества, недостатки.
18. Сравните адгезивные и штифтовые мостовидные протезы. Особенности, показания и противопоказания к установке, достоинства, недостатки.
19. Укажите особенности моделирования колпачков металлокерамических и металлопластмассовых коронок, и чем они обусловлены.
20. Как соотносятся понятия «протезное ложе», «переходная складка», «податливость» и «подвижность» слизистой оболочки полости рта.
21. Какие виды зубных протезов относятся к полуфизиологическим, к нефизиологическим? Почему?
22. Как соотносятся межальвеолярная высота (высота прикуса) и высота физиологического покоя нижней челюсти?
23. Каким будет смыкание искусственных зубов с естественными, если на этапе определения центральной окклюзии была зафиксирована передняя окклюзия? Как устранить ошибку?
24. Какая ошибка была допущена при определении центральной окклюзии, если на этапе проверки конструкции протеза определяется напряжение мягких тканей приротовой области, смыкание искусственных зубов и отсутствие контакта между естественными зубами?
25. Какими клиническими признаками будет характеризоваться неправильное определение высоты нижнего отдела лица (завышение или занижение)? Как устранить ошибку?

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент Т., 45 лет обратился в клинику с жалобами на появляющиеся болезненные язвы в полости рта. Объективно: конъюнктивит, на слизистой оболочке языка крупная единичная афта, округлая, болезненная при пальпации, окружена ободком гиперемии. Из анамнеза: периодически возникают такие поражения на половых органах; в течение года отмечает частые появления болей в коленном и локтевом суставах; повышенную раздражительность.

Вопросы/задание:

1. Назначьте дополнительные методы исследования.

2. Поставьте диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?
4. С какими специалистами необходимо провести консультации?
5. Какие препараты рекомендовано назначить при лечении данного заболевания?

Задача 2.

Пациентка Н., 22 года, жалуется на боль, жжение десен в области передних верхних зубов. Анамнез: боль появилась и нарастала в течение месяца после постановки пластмассовых коронок. Полость рта санирована. Объективно: 12, 11, 21, 22 покрыты пластмассовыми коронками. Слизистая полости рта умеренно увлажнена, отмечена разлитая гиперемия, отек слизистой оболочки верхней губы и десны во фронтальном отделе верхней челюсти.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте местное лечение.
5. Ваши рекомендации по профилактике.

Задача 3.

Пациентка Ц., 30 лет обратился к врачу с жалобами на чувство жжения и боли в полости рта при приеме горячей и острой пищи. Анамнез: пациент принимал антибиотик пенициллин при лечении бронхита. Объективно: при осмотре наблюдается серозное воспаление, СО ярко-красного цвета, отечна. Спинка языка красного цвета, как бы «обожженный», нитевидные сосочки атрофированы, гладкий, язык слегка отечный.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Укажите препараты для местного лечения.
5. Назначьте общее лечение.

Задача 4.

Пациент П. 25 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, повышение температуры до 39°C, боли в мышцах и суставах. Анамнез: пациент страдает хроническим тонзиллитом. После переохлаждения почувствовал выше перечисленные признаки. Объективно: на красной кайме губ гемморагические корки. Больной не может открыть рот. Наблюдается конъюнктивит. На коже рук, спины и груди эритемы диаметром 2,5 – 3 см. Отмечается припухлость суставов.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Укажите препараты для местного лечения.

5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания.

Задача 5.

Пациент Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации.
4. Назначьте препараты местного лечения.
5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания.

Задача 6.

Пациент К., 18 лет, поступил в стационар с жалобами на головную боль, боль во рту, боль в мышцах, повышение температуры тела до 39°C. Анамнез: для лечения ОРВИ принял 1,0 сульфалена. В течение суток состояние ухудшилось. Объективно: отмечается бледность кожных покровов, гиперемия, участки некроза вокруг рта и носа. На слизистой оболочке губ, щек, боковых поверхностей языка под обильным желтоватым налетом обширные язвенные поверхности, болезненные при пальпации. Региональные лимфоузлы увеличены, подвижны, болезненны при пальпации. В крови: лейкоцитов – $2,0 \times 10^9$ /л, Н – 2%, Л – 41%, М – 57 %, Э – 0%. СОЭ – 18 мм/час, Эритроцитов – $4,5 \times 10^{12}$ /л, Нв – 127, Цв. Пок. 0,9, тромбоцитов – $2,0 \times 10^{12}$ /л.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте препараты для обработки полости рта в домашних условиях.
5. Ваши рекомендации по профилактике.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	13
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	22

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины ориентировано на развитие практических умений в области хирургической практики для оказания квалифицированной помощи пациентам с патологией челюстно-лицевой области.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9-А семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины подготовка врача стоматолога, способного оказать хирургическую помощь пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти.

Задачи дисциплины:

- обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов консервативного и хирургического лечения, реабилитации при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с - заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти; формирование умений по составлению план лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;
- ознакомление с основами эстетической хирургии.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний жалоб у пациентов с патологией челюстно-лицевой области; методики осмотра и физикального обследования пациента, методику и правила формулировки предварительного диагноза в соответствии с классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни; физикального обследования пациента; выявлять факторы риска послеоперационных осложнений; поставить предварительный диагноз на основе полученных данных в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни; физикального обследования пациента с патологией челюстно-лицевой области; выявлять факторы риска послеоперационных осложнений; поставить предварительный диагноз на основе полученных данных в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2.	методы	составлять	составление плана	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов с патологией челюстно-лицевой области и ВНЧС, показаниях к проведению исследований, правила интерпретации результатов обследования; порядок назначения дополнительных методов обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует их результаты	план проведения дополнительных методов обследования, включая функциональные методы, лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья у пациентов патологией челюстно-лицевой области и ВНЧС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать их результаты	проведения лабораторных, инструментальных исследований у детей и взрослых с заболеваниями челюстно-лицевой области и ВНЧС; интерпретации и анализа полученных результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности	ОПК-6.	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментоз	лечения при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС,	методы медикаментозного и немедикаментозного	составления плана лечения пациентов при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		ного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями и;	разрабатывать план лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	лечения при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС медицинские показания к применению медицинских изделий при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения,	в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	<u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций во время лечения, постоперационный период при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	ые, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции при лечении, постоперационного периода	возникших в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции при лечении, постоперационного периода	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при повреждениях челюстно-лицевой области и ВНЧС; Методы медикаментозного лечения; принципы, приемы и методы обезболивания, при лечении повреждений челюстно-лицевой области и ВНЧС	Разрабатывать план лечения у пациентов при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи с учетом диагноза, возраста и клинической картины	Разработки плана лечения пациентов при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2	Группы	Подбирать и	Подбора и	<u>Контактная</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при повреждениях челюстно-лицевой области, ВНЧС; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению;	назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения пациентов с повреждениями челюстно-лицевой области, ВНЧС в соответствии с действующим и порядками	назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения пациентов с повреждениями челюстно-лицевой области, ВНЧС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	работа: Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики	совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе	оказать медицинскую помощь пациентам с патологией челюстно-лицевой области,	оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с повреждениями челюстно-лицевой	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	серьезные и непредвиденные при лечении, постоперационном периоде у пациентов с повреждениями в челюстно-лицевой области, ВНЧС	ВНЧС, в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	области, ВНЧС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, медицинской помощи	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный	Тренинг	Дидактическая игра			Из них в форме практической
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области	2	4		8					8	12	Отчет по ситуационному практикуму /25 Тестовые задания /15 Контрольный опрос /10
Тема 2. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	4	4								12	Тестовые задания /15 Контрольный опрос /10
Тема 3. Восстановительная хирургия	3	5		6					6	12	Отчет по ситуационному практикуму /25
Всего	9	13		14					14	36	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
Очная форма											
А семестр											
Тема 4. Гнатическая хирургия	4	4		6					6	12	Тестовые задания /5 Контрольный опрос /10
Тема 5. Эстетическая хирургия	4	4								12	Тестовые задания /5 Контрольный опрос /10
Тема 6. Врожденная патология кранио-фациальной области	4	4		6					6	12	Отчет по ситуационному практикуму 15
Всего:	12	12		12					12	36	100

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
											(45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Всего:	21	25		26					26	72	2*100
Контроль, час	36										Зачет Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области

Поражение нервов лица. Парез и паралич мимической мускулатуры. Невралгия ветвей тройничного нерва: клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром. (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Диагностическая и лечебная блокада. Методы хирургического лечения, показания к их применению. Показание к применению физио- и рефлексотерапии.

Тема 2. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава

Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Методы диагностики и комплексного лечения. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Основные методы оперативного лечения, меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Контрактура нижней челюсти: причины и виды контрактур, предупреждение, методы консервативного и хирургического лечения.

Тема 3. Восстановительная хирургия

Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Планирование восстановительного лечения. Основные методы пластических операций. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания, возможные осложнения. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Типичные способы пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Пластика лоскутами из тканей из отдаленных участков. Биологическое обоснование применения круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова) для замещения различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа по методу Ф.М. Хитрова. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстнолицевой хирургии. Свободная пересадка кожи. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Применение имплантатов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях. Костная пластика челюстей, биологическое обоснование. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости, пересадка аутокости. Подготовка к операции, методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти,

послеоперационное ведение больного и его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.

Тема 4. Гнатическая хирургия

Основные виды деформаций челюстей (микрогнатия, макрогнатия, прогнатия, ретрогнатия, открытый прикус). Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Методы диагностики, анализ телерентгенограммы. Показания к хирургическому лечению. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.

Тема 5. Эстетическая хирургия

Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к проведению эстетических операций на лице. Морщины лица и шеи, деформации ушных раковин, врожденные и приобретенные деформации носа. Классификация, клиническая картина, методы диагностики и лечения

Тема 6. Врожденная патология кранио-фациальной области

Классификация, клиническая картина, диагностика врожденной патологии кранио-фациальной области. Показания к хирургическому лечению, виды оперативных вмешательств.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и

практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной

области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов) являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется познакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для

изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и

Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области</i>	Аурикуло-темпоральный синдром. (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольному опросу. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания Контрольный опрос
<i>Тема 2. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава</i>	Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Основные методы оперативного лечения, меры, направленные на предупреждение рецидива.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольному опросу.	Тестовые задания Контрольный опрос
<i>Тема 3. Восстановительн</i>	Пластика местными тканями, взятыми по	Работа с литературой, включая ЭБС,	Отчет по ситуационному

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>ая хирургия</i>	соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Типичные способы пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Пластика лоскутами из тканей из отдаленных участков. Биологическое обоснование применения круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова) для замещения различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа по методу Ф.М. Хитрова. Пластика с применением свободной пересадки тканей.	источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	практикуму
<i>Тема 4. Гнатическая хирургия</i>	Показания к хирургическому лечению. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольному опросу Подготовка к тестированию	Тестовые задания Контрольный опрос
<i>Тема 5. Эстетическая хирургия</i>	Морщины лица и шеи, деформации ушных раковин, врожденные и приобретенные деформации носа. Классификация, клиническая картина, методы диагностики и лечения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольному опросу Подготовка к тестированию	Тестовые задания Контрольный опрос
<i>Тема 6. Врожденная патология кранио-фациальной области</i>	Показания к хирургическому лечению, виды оперативных вмешательств.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по ситуационному практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

2. Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-5971-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459713.html>

Дополнительная литература:

1. Лечение пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц : клинические рекомендации / В. Н. Трезубов, Е. А. Булычева, В. В. Трезубов, Д. С. Булычева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-9083-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490839.html>

2. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых

фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y

3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)

4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Ситуационный	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
	практикум	аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
	Ситуационный практикум	15-12 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 11-7 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 6-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Контрольный опрос	10 – глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы на поставленные вопросы; 9-6 – знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний; 5-2 – усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала; 1 – не знание программного материала, при ответе возникают ошибки. 0 – полное незнание программного материала.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

1. Задача.

Пациентка, 22 года, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней

челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

Вопросы/задание:

1. О каком виде деформации челюсти идет речь?
2. Какие варианты оперативного лечения?
3. К каким смежным специалистам следует отправить пациентку на консультацию

2.Задача

Пациент, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

Вопросы/задание:

1. Составьте план лечения.
2. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?
3. Расскажите классификацию дефектов челюстно-лицевой области.

3.Задача

Пациентка, 22 года, обратилась в клинику с жалобами на деформацию нижнего отдела лица, затрудненное разжевывание пищи. В раннем детстве пациентка перенесла правосторонний отит и остеомиелит нижней челюсти справа. С 11 лет заметила искривление нижнего отдела лица справа.

Лечилась у ортодонта. При осмотре отмечается уменьшение размера тела нижней челюсти справа, смещение подбородка на 2,0 см. вправо от средней линии и кзади. Прикус нарушен, перекрестный.

Открывание рта свободное.

Вопросы/задание:

1. Укажите основной метод лечения. Для решения ситуационной задачи возможно использование информационных технологий
2. Расскажите этиологию данной патологии
3. Составьте план послеоперационного ведения

4.Задача

Пациент Д., 30 лет, жалуется на асимметрию лица, затрудненный прием пищи. В анамнезе -

перенесенный остеомиелит нижней челюсти. При осмотре: макрогнатия справа, уплощение левой половины нижней челюсти.

Вопросы/задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз
2. Определите показания к оперативному лечению
3. Выберите метод костной пластики
4. Опишите предоперационную подготовку

5.Задача.

Пациент П., 27 лет, жалуется на нарушение функции жевания, эстетический дефект. При осмотре: двусторонняя кондилэктомия в анамнезе, вторичная деформация нижней челюсти.

Вопросы/задание:

1. Сформулируйте диагноз
2. Определите показания к реконструктивной операции
3. Выберите метод костной пластики

Примерные тестовые задания

1. Форма суставной головки мыщелкового отростка нижней челюсти:

1. круглая;
2. эллипсоидная;
3. плоская;
4. шаровидная.

2. Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

1. актиномикоз;
2. острая травма;
3. околоушный гипергидроз;
4. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии.

3. Причиной хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

1. актиномикоз;
2. острая травма;
3. околоушный гипергидроз;
4. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии

4. Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

1. актиномикоз;
2. ревматическая атака;
3. околоушный гипергидроз;
4. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии

5. При обследовании пациента с невралгией тройничного нерва отмечается:

1. постоянная ноющая боль
2. приступообразные боли кратковременного характера
3. боль при накусывании
4. иррадиация болей в затылочную область
5. тѣчность половины лица

6. При поражении второй ветви тройничного нерва нарушается:

1. аувствительность в области лба и виска
2. чувствительность в области верхней челюсти
3. чувствительность в области нижней челюсти
4. двигательная функция мимических мышц
5. двигательная функция жевательных мышц

7. При планировании гнатической операции основным методом диагностики является:

1. внутриротовая контактная рентгенография
2. ортопантомография
3. телерентгенография в прямой и боковой проекциях
4. компьютерная томография
5. магнитно-резонансная томография

8. При проведении остеотомии верхней челюсти наиболее часто используется доступ:

1. внутриротовой
2. внеротовой
3. комбинированный
4. эндоскопический
5. трансмаксиллярный

9. Оптимальный срок реабилитации после эстетической операции составляет

1. 7-10 дней
2. 4-21 день
3. 28-30 дней
4. 45-60 дней
5. более 60 дней

10. При планировании ринопластики основным методом диагностики является:

1. осмотр в профиль и фас
2. КТ носа
3. Фотометрия
4. все вышеперечисленное

5. только а и б

Примерные темы для контрольного опроса

1. Лоскуты на микрососудистом анастомозе, используемые для замещения дефектов на лице.

2. Общие закономерности микрососудистой анатомии тканей и типы кровообращения сложных тканевых комплексов. Их классификация, функции, показания к использованию.

3. Контурная пластика. Виды имплантатов, показания, противопоказания к применению.

4. Методы пластического восстановления утраченных тканей носа.

5. Переломы скуло-орбитального комплекса. Методы реконструктивного лечения.

6. Челюстно-лицевое протезирование на имплантатах. Показания, противопоказания, особенности методики.

7. Этиопатогенез кранио-фациальной патологии.

8. Основные врожденные черепно-челюстно-лицевые аномалии, их проявления, особенности хирургического лечения.

9. Реабилитация пациентов после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.

10. Питание пациентов после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.

11. Основы эстетической хирургии в челюстно-лицевой области.

12. Диагностика кранио-фасциальной патологии.

13. Врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации в условиях центров диспансеризации.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

9 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Иннервация челюстно-лицевой области.
2. Этиология и патогенез поражений лицевого нерва.
3. Клиника неврита лицевого нерва.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва.
5. Консервативные методы лечения неврита лицевого нерва. Показания, противопоказания.
6. Хирургические методы лечения паралича лицевого нерва. Показания, противопоказания.
7. Неврит ветвей тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика,

лечение.

8. Невралгия тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика.
9. Роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.
10. Методы лечения больных невралгией тройничного нерва (консервативные и хирургические).
11. Дифференциальная диагностика неврита и невралгии тройничного нерва.
12. Эндо- и периневральные блокады ветвей тройничного нерва – показания и техника проведения.
13. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава.
14. Классификация дегенеративных и воспалительных заболеваний височнонижнечелюстных суставов.
15. Этиология и патогенез артрита, артроза и болевого синдрома.
16. Клинические проявления артрита, артроза, болевого синдрома, дисфункции височнонижнечелюстного сустава.
17. Методы обследования и последовательность их проведения при патологии височнонижнечелюстного сустава.
18. Методы лечения больных острым артритом височно-нижнечелюстного сустава.
19. Методы лечения больных хроническим артритом височно-нижнечелюстного сустава.
20. Методы лечения больных артрозом височно-нижнечелюстного сустава.
21. Методы лечения больных болевым синдромом и дисфункцией височнонижнечелюстного сустава.
22. Возможные осложнения дегенеративных и воспалительных заболеваний височнонижнечелюстного сустава.
23. Определение анкилоза височно-нижнечелюстного сустава, классификация.
24. Рентгенологическая характеристика костного и фиброзного анкилоза височнонижнечелюстного сустава.
25. Определение контрактуры нижней челюсти, основные причины возникновения.
26. Клиника анкилоза и контрактуры.
27. Дифференциальная диагностика анкилоза ВНЧС и контрактуры.
28. Комплексный план лечения больного фиброзным анкилозом.
29. Комплексный план лечения больного костным анкилозом.
30. Методы устранения рубцовых контрактур нижней челюсти.
31. Основные этапы развития методов восстановительных операций.
32. Роль отечественных ученых в развитии восстановительной хирургии.
33. Пластика местными тканями. Основы планирования местно-пластических операций по А.А. Лимбергу.
34. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения.
35. Виды местно-пластических операций. Преимущества и недостатки.
36. Устранение рубцов, кожных складок, укороченной уздечки губы, языка. Осложнения и методы предупреждения.

37. Показания к применению метода пластики лоскута на питающей ножке при проведении местно-пластических операций.

38. Типы лоскутов на питающей ножке (лоскут на одной питающей ножке, на двух питающих ножках, опрокидывающийся лоскут, артеризированный лоскут, удвоенный лоскут).

39. Пластика лоскутами на ножке для закрытия дефектов губ, щек и других отделов лица.

40. Пластика дефектов и деформаций челюстно-лицевой области лоскутами из тканей из отдаленных участков.

41. Биологическое обоснование применения круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова).

42. Показания и противопоказания проведения пластики дефектов и деформаций челюстнолицевой области круглым стебельчатым лоскутом В.П. Филатова.

43. Этапы формирования и миграции круглого стебельчатого лоскута В.П. Филатова для замещения различных отделов лица и органов полости рта.

Задания 2 типа

1. Соотнесите понятия микрогнатия, макрогнатия, прогнатия, ретрогнатия.

2. Соотнесите три типа перелома верхней челюсти Ле Фор 1,2,3. Назовите характерные особенности и отличия.

3. Определите показания к хирургическому вмешательству при переломах верхней челюсти.

4. Соотнесите способы фиксации верхней челюсти спицами Киршнера по методам Макиенко, Фальтина–Адамса, Федершпиля–Дигмана и системой минипластин. Показания к применению, особенности, достоинства, недостатки.

5. Соотнесите закрытый и открытый кюретаж: особенности, показания к применению, противопоказания, достоинства, недостатки.

6. Укажите для каких переломов верхней челюсти характерно наличие ликвореи и почему?

7. Для каких типов переломов характерен симптом «очков» спустя 24-48 часов после травмы? Почему?

8. В каких случаях возникает эмфизема клетчатки глазниц и подглазничных областей?

9. Сравните объем мероприятий при оказании первой врачебной помощи, квалифицированной помощи, специализированной помощи.

10. Назовите показания и противопоказания к костной пластике. Преимущества и недостатки. Планирование костнопластических операций.

11. Назовите особенности психоневрологического статуса больных с деформациями и дефектами ЧЛЮ.

12. Сравните аппараты В. Ф. Рудько, Я. М. Збаржа. В чем отличия, сходства, в каких случаях применяются. Назовите модификации.

13. Объясните методику наложения двучелюстной шины С. С. Тигерштедта.

14. Объясните, что из себя представляет временная транспортная иммобилизация. Соотнесите способы временной транспортной иммобилизации

(працевидные повязки, стандартные шины, подбородочные пращи, лигатурное связывание зубов).

15. Соотнесите оперативные способы иммобилизации отломков нижней и верхней челюсти (сшивание костей, остеосинтез металлическими спицами и штифтами, на костными мини-пластинами и рамками, внеротовая фиксация). Назовите особенности, показания к применению.

16. Назовите сроки использования шин и аппаратов, применяемых при переломах челюстей. Объясните, чем обуславливаются эти сроки?

17. Соотнесите типы лоскутов на питающей ножке (лоскут на одной питающей ножке, на двух питающих ножках, опрокидывающийся лоскут, артеризированный лоскут, удвоенный лоскут). Назовите особенности, показания к применению.

18. Соотнесите этиологию и патогенез артрита, артроза и болевого синдрома височно-нижнечелюстного сустава.

19. Приведите комплексный план лечения больного фиброзным анкилозом.

20. Приведите комплексный план лечения больного костным анкилозом.

21. Назовите методы устранения рубцовых контрактур нижней челюсти. Какие особенности, достоинства, недостатки, показания к применению?

22. Какова роль отечественных ученых в развитии восстановительной хирургии? Назовите известные вам фамилии.

23. Приведите биологическое обоснование применения круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова).

24. Назовите показания и противопоказания проведения пластики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области круглым стебельчатым лоскутом В.П. Филатова.

25. Назовите этапы формирования и миграции круглого стебельчатого лоскута В.П. Филатова для замещения различных отделов лица и органов полости рта.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациентка, 22 года, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

Вопросы/задание:

1. О каком виде деформации челюсти идет речь?
2. Какие варианты оперативного лечения?

Задача 2.

БПациент, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

Вопросы/задание:

1. Составьте план лечения больного.
2. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?

Задача 3.

У пациента, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.

Вопросы/задание:

1. Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?
2. Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?

Задача 4.

Пациент, 24 года, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?

Задача 5.

Пациентка П., 23 лет поступила с жалобами на боли, тугоподвижность и щелканье в ВНЧС с двух сторон. Утром открывание рта ограничено. Из анамнеза 12 месяцев назад проводилось лечение по поводу ревматоидного артрита коленных суставов. Состав крови в пределах нормы. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области суставов. На томограмме суставные щели расширены.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?
4. Предложите план лечения.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

А семестр – экзамен

Задания 1 типа

1. Возможности использования стебля В.П. Филатова для восстановления утраченных областей челюстно-лицевой области (мягких тканей лица, губ, щек, ушных раковин, тканей дна полости рта).
2. Формирование носа по методу Ф.М. Хитрова.
3. Осложнения при пластике дефектов и деформаций челюстно-лицевой области стеблем В.П. Филатова.
4. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Биологическое обоснование
5. Свободная пересадка кожи. Показания, противопоказания, методика проведения.
6. Преимущества и недостатки свободной пересадки кожи. Отдаленные результаты, возможные осложнения.
7. Показания и противопоказания к применению лоскутов на микрососудистом анастомозе.
8. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон.
9. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей (костей, фасций, хрящей) в челюстно-лицевой хирургии. Показания и противопоказания к ауто-, аллотрансплантации различных тканей. Способы их фиксации. Преимущества и недостатки, отдаленные результаты, возможные осложнения.
10. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Костная пластика челюстей, биологическое обоснование.
11. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости, пересадка аутокости.
12. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе.
13. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.
14. Подготовка к операции, методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти, послеоперационное ведение больного и его реабилитация.
15. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика).
16. Классификация врожденной патологии кранио-фациальной области.
17. Этиология, патогенез врожденных деформаций кранио-фациальной области.

18. Клиническая картина, диагностика врожденной патологии кранио-фациальной области.
19. Показания к хирургическому лечению патологий кранио-фациальной области, виды оперативных вмешательств.
20. Врожденные и приобретенные деформации скуло-орбитального комплекса и носа. Этиология, патогенез. Классификация
21. Клиническая картина, дифференциальная диагностика врожденных и приобретенных деформаций скуло-орбитального комплекса и носа.
22. Виды хирургического лечения при врожденных и приобретенных деформаций скулоорбитального комплекса и носа.
23. Показания и противопоказания к оперативному лечению врожденных и приобретенных деформаций скуло-орбитального комплекса и носа.
24. Осложнения оперативного лечения врожденных и приобретенных деформаций скулоорбитального комплекса и носа и их предупреждение.
25. Особенности послеоперационного ухода и реабилитации больных после реконструктивных операций на скуло-орбитальном комплексе и носе.
26. Основные виды деформаций челюстей (микрогнатия, макрогнатия, прогнатия, ретрогнатия, открытый прикус). Этиология, патогенез.
27. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при микрогнатии.
28. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при макрогнатии.
29. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при прогнатии.
30. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при ретрогнатии.
31. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при открытом прикусе.
32. Методы диагностики основных видов деформаций челюстей. Анализ телерентгенограммы. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
33. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.
34. Особенности оперативной техники, иммобилизации нижней челюсти.
35. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации верхней челюсти.
36. Особенности послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.
37. Приобретенные деформации нижней и верхней челюсти. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, возможности хирургической коррекции.
38. Понятие эстетической хирургии. История эстетической хирургии.
39. Виды эстетических операций.
40. Психологические аспекты эстетической хирургии.
41. Факторы анализа лица.
42. Эстетические пропорции лица.
43. Эстетическая оценка лица.

44. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.
45. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация.
46. Устранение морщин всего лица и шеи. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
47. Устранение морщин лба и переносицы. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
48. Устранение морщин век. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
49. Устранение морщин шеи, подбородка, щек. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
50. Последовательность выполнения и исходы операций по поводу морщин лица.
51. Ушная раковина, ее контуры и рельеф.
52. Классификация, клиника, диагностика деформаций ушной раковины.
53. Методики устранения деформаций ушной раковины.
54. Реконструкция ушной раковины.
55. Осложнения операций по устранению деформаций ушной раковины.
56. Варианты формы носа в норме, его роль в физиономическом образе человека.
57. Классификация, клиника, диагностика деформаций носа.
Основные принципы осуществления устранения деформаций носа.
58. Методики устранения дисплазий, обусловленных утратой и деформацией тканей пирамиды носа.
59. Способы хирургического лечения при гиперплазиях носа.
60. Способы хирургического лечения при гипоплазиях носа.
61. Способы хирургического вмешательства при дислокациях пирамиды носа.
62. Осложнения операций по устранению деформаций носа.

Задания 2 типа

1. Приведите виды лоскутов. Дайте сравнительную характеристику донорских зон.
2. Дайте определение понятию эстетической хирургии. История эстетической хирургии. Какие этапы можно выделить?
3. Назовите, что включает в себя физиотерапевтическое лечение при реабилитации больных с переломами костей лицевого скелета. Какие показания и сроки назначения.
4. Назовите, что включает в себя лечебная физкультура. при реабилитации больных с переломами костей лицевого скелета. Какие показания и сроки назначения.

5. Назовите, что включает в себя профилактика столбняка при травмах челюстно-лицевой области.
6. Назовите, что включает в себя профилактика бешенства при травмах челюстно-лицевой области.
7. Назовите клинику, диагностику, классификацию морщин лица и шеи.
8. Укажите способы устранения морщин всего лица и шеи. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
9. Укажите способы устранения морщин лба и переносицы. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
10. Укажите способы устранения морщин век. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
11. Укажите способы устранения морщин шеи, подбородка, щек. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
12. Приведите последовательность выполнения и исходы операций по поводу морщин лица.
13. Укажите, что из себя представляет ушная раковина, каковы ее контуры и рельеф. Зарисуйте.
14. Приведите классификацию, клинику, диагностику деформаций ушной раковины.
15. Назовите методики устранения деформаций ушной раковины. Проведите сравнительный анализ методик.
16. Охарактеризуйте, что из себя представляет реконструкция ушной раковины.
17. Назовите осложнения операций по устранению деформаций ушной раковины.
18. Назовите варианты формы носа в норме. Какова роль в физиономическом образе человека. Почему?
19. Приведите классификацию, клинику, диагностику деформаций носа.
20. Назовите основные принципы осуществления устранения деформаций носа.
21. Назовите методики устранения дисплазий, обусловленных утратой и деформацией тканей пирамиды носа.
22. Приведите способы хирургического лечения при гиперплазиях носа.
23. Приведите способы хирургического лечения при гипоплазиях носа.
24. Приведите способы хирургического вмешательства при дислокациях пирамиды носа.
25. Назовите осложнения операций по устранению деформаций носа. С чем они связаны?

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент К., 52 лет, обратилась с жалобами на боли в ВНЧС справа, которая возникла 3 недели назад после гриппа. Сначала возникло щелканье, затем боль. Объективно: гиперемия, отек в области сустава справа. Региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. На томограмме костные структуры без изменения, суставная щель справа расширена.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дополнительные лабораторные методы обследования.
3. Предложите план лечения.
4. Назначьте медикаментозное лечение.
5. Показана ли физиотерапия этой больной?

Задача 2.

После ожога кислотой у пациентки, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта. Установлен диагноз - рубцовая контрактура нижней челюсти справа (мукозогенная).

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план хирургического лечения.
3. Назовите варианты пластики.
4. Перечислите возможные осложнения оперативного лечения?
5. Методы послеоперационного ведения?

Задача 3.

Пациент, 18 лет, обратился с жалобами на резкое ограничение открывания рта. Стоматолог не может производить санацию полости рта. В раннем детстве перенес остеомиелит тела нижней челюсти. В настоящее время выражена деформация нижнего отдела лица. Прикус перекрестный.

Вопросы/задание:

1. О каких видах патологии ВНЧС можно думать?
2. Перечислите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Опишите возможные варианты лечения.
4. В какой последовательности должна проводиться санация полости рта?
5. Какой вид обезболивания можно применить при оперативном лечении в данном случае?

Задача 4.

Пациент, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.

Вопросы/задание:

1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать

для постановки диагноза и составления плана лечения?

3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Опишите клинико-рентгенологическую картину.
5. Методы лечения в данном случае?

Задача 5.

Пациент, 20 лет, обратился с жалобами на чувство онемения в области нижней губы слева, постоянные ноющие боли в области нижней челюсти слева. Из анамнеза выяснено, что месяц назад появились боли после сложного удаления 3.8 зуба (с использованием бормашины). Отмечается отсутствие чувствительности в области нижней губы слева. В полости рта лунка 3.8 зуба эпителизирована, воспалительных явлений не определяется. При рентгенологическом исследовании тела и ветви нижней челюсти слева выявляется тень лунки удаленного 3.8 зуба, доходящая до нижнечелюстного канала, отсутствие костной перегородки между лункой и нижнечелюстным каналом.

Вопросы/задание:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Какие из перечисленных признаков подтверждают причинно-следственную связь между проведенным вмешательством и возникшим в последствии заболеванием?
5. Показано ли в данном конкретном случае проведение алголизации в области III ветви тройничного нерва?

Задача 6.

Пациент, 37 лет, обратился с жалобами на постоянные ноющие боли в области нижней челюсти справа, онемение в области нижней губы справа. Из анамнеза выяснено, что боли появились месяц назад после лечения 4.6 зуба по поводу пульпита. Конфигурация лица не изменена, определяется участок гипестезии в области нижней губы справа. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти справа отмечается рентгеноконтрастная тень, размером 0,2х0,1 см., в нижнечелюстном канале ниже дистального корня 4.6 зуба.

Вопросы/задание:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Какие условия необходимо соблюдать для профилактики подобного осложнения?
5. Перечислите основные этапы хирургического вмешательства, которое может быть показано в данном случае?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Заболевания головы и шеи»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	17
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Заболевания головы и шеи» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина направлена на овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний о заболеваниях головы и шеи для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО специальности Стоматология, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-стоматолог».

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 10 (А) семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков клинического мышления и начальными профессиональными мануальными навыками и компетенциями по общей и частной стоматологии при заболеваниях головы и шеи, необходимых для дальнейшего обучения на клинических стоматологических дисциплинах, в амбулаторных условиях и на этапах медэвакуации.

Задачи дисциплины:

–изучить диагностику, особенности клинической картины, методы лечения и реабилитации пострадавших с неогнестрельными и огнестрельными повреждениями лица;

–изучить этапы раневого процесса;

–изучить клинику и диагностику термических повреждений лица;

–изучить принципы организации, объём и содержание помощи больным с повреждениями лица в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;

–изучить особенности течения сочетанных и комбинированных повреждений лица;

–освоить методы диагностики осложнений повреждений мягких тканей и костей лица;

–освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с различными воспалительными и дистрофическими процессами лица и шеи;

–выработать показания для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами, локализованными в области лица и шеи;

–сформировать у студентов теоретические и практические навыки по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в условиях поликлиники и стационара.

**– ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ,
СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ
ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний жалоб у пациентов с заболеваниями головы и шеи; методики осмотра и физикального обследования пациента, применить функциональную диагностику, методику формулировки предварительного диагноза согласно классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при решении профессиональных задач	применить алгоритмы сбора анамнеза жизни; выявлять факторы риска онкологических заболеваний развития заболеваний головы и шеи; методики осмотра и физикального обследования пациента, функционально й диагностики; поставить предварительный диагноз на основе полученных данных;	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями головы и шеи; осмотра и физикального обследования пациента; выявления факторов риска онкологически х заболеваний, формулирование предварительного диагноза в соответствии с МКБ.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья у пациентов с заболеваниями головы и шеи; показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов	составлять план проведения дополнительных методов обследования, включая функциональные методы, лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья у пациентов с заболеваниями	составление плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых с заболеваниями головы и шеи; интерпретации и анализа	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	обследования; порядок назначения дополнительных методов обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (функциональных, лабораторных, инструментальных) методов обследования	головы и шеи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (функциональных, лабораторных, инструментальных) методов обследования.	полученных результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенным и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях головы и шеи; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности у детей и взрослых с заболеваниями головы и шеи	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний головы и шеи, медицинские показания к применению медицинских изделий; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи, проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения, разработки плана лечения у пациентов с заболеваниями головы и шеи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при лечении пациентов с заболеваниями головы и шеи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;		препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с заболеваниями головы и шеи		
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций во время лечения заболеваний головы и шеи, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у пациентов с заболеваниями головы и шеи	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции с заболеваниями головы и шеи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК- 1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическим и заболеваниями; проводит	анатомо-физиологические, патофизиологические процессы протекающие в области головы и шеи, возрастные нормы анатомо-физиологических процессов в области головы и	анализировать и интерпретировать полученные результаты основного и обследования при первичном осмотре, дополнительного обследования пациентов с	определения и интерпретации полученных результатов; при первичном и повторном осмотре пациентов с заболеваниями головы и шеи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	шеи; основные методы обследования	заболеваниями головы и шеи		
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	показания для направления на консультации к смежным специалистам; основные, дополнительные методы обследования (включая функциональную диагностику заболеваний головы и шеи в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и методику их анализ и интерпритации	определить необходимые методы лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования); определять показания для направления на консультации к смежным специалистам, оценить и интерпретировать полученные сведения в соответствии с клиническими рекомендациями и медицинскими стандартами методов для оказания медицинской помощи детям и взрослых с заболеваниями головы и шеи	Определения показаний для направления на консультации к смежным специалистам, лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования при решении профессиональных задач при обследовании пациентов с заболеваниями головы и шеи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	клиническую картину, патологические симптомы и синдромы заболеваний головы и шеи для постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	постановки предварительного и окончательного диагноза, определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний головы и шеи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения пациентов с различными заболеваниями головы и шеи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения пациентов с стоматологическими заболеваниями головы и шеи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения пациентов с заболеваниями головы и шеи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения заболеваний головы и шеи и методы оценки	применять лекарственные препараты для лечения заболеваний головы и шеи и оценивать возможные побочные	применения лекарственных препаратов для лечения заболеваний головы и шеи и методов оценки возможных	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологических материалов), применяемых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения заболеваний, выполнять медицинские вмешательства у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологических материалов) у пациентов в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с заболеваниями головы и шеи	медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с заболеваниями головы и шеи	(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с заболеваниями головы и шеи	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Гренинг	Дидактическая игра	Из них в форме		
Тема 1. Неогнестрельная травма лица	2	4		10					8	9	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Контрольная работа/10
Тема 2. Огнестрельная травма лица	4	4		10					8	9	Отчет по ситуационному практикуму / 20
Тема 3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи	2	6		10					8	9	Тестовые задания/10 Контрольная работа/10
Тема 4. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.	4	4		10					8	9	Контрольная работа/10 Отчет по ситуационному практикуму / 20
Всего:	12	20		40					32	36	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Неогнестрельная травма лица

Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причины, принципы оказания помощи пострадавшим (первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной). Методы обследования пациентов. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиническая картина, методы диагностики и лечения. Переломы костей лица. Локализация перелома в зависимости от причины и механизма травмы. Клинические признаки переломов нижней и верхней челюсти различной локализации. Механизм и характер смещения отломков. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) и постоянной иммобилизации, показания и противопоказания. Методика изготовления и наложения назубных шин. Методы остеосинтеза. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности. Перелом костей носа, скуловой кости, дуги. Клиника, диагностика, лечение. Понятие о травме костей средней зоны лица. Особенности ухода за пациентами с переломами костей лица.

Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии, источники, поэтапная регуляция. Осложнения переломов челюстей: виды, причины, лечение, методы предупреждения. Клиническая картина поражений челюстно-лицевой области различными физическими и химическими факторами (ожоги, отморожения, поражение электрическим током, электромагнитным полем).

Тема 2. Огнестрельная травма лица

Краткая история развития, предмет и задачи военной стоматологии. Общая характеристика, классификация, клиническая картина, принципы лечения огнестрельных ран лица, осложнения и методы их предупреждения. Комбинированные и сочетанные поражения лица. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненных в лицо, объем и порядок оказания медицинской помощи, реабилитация. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии.

Тема 3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи

Топографическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Классификация, этиология, патогенез абсцессов и флегмон лица, шеи, пути проникновения и распространения инфекции в мягких тканях. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных областей. Топическая диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. хирургическое лечение, методы обезболивания. Абсцессы и флегмоны различных локализаций: поднижнечелюстной, подподбородочной, околоушно-жевательной,

позадичелюстной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, подъязычной области и челюстно-язычного желобка, тела и корня языка, дна полости рта, подглазничной, щечной, скуловой и височной областей, подвисочной и крыловидно-небной ямок, орбиты. Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

Тема 4. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.

Острый и хронический верхнечелюстной синусит: клиническая картина, диагностика, лечение. Медиастенит. Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Тромбоз кавернозного синуса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствии с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям,

основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Неогнестрельная травма лица</i>	Переломы костей лица. Локализация перелома в зависимости от причины и механизма травмы. Клинические признаки переломов нижней и верхней челюсти различной локализации. Механизм и характер смещения отломков. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) и постоянной иммобилизации, показания и противопоказания. Методика изготовления и наложения на зубных шин.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе	Отчет по практикуму Контрольная работа
<i>Тема 2. Огнестрельная травма лица</i>	Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненных в лицо, объем и порядок оказания медицинской помощи, реабилитация.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи</i>	Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе.	Тестовые задания Контрольная работа
<i>Тема 4. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.</i>	Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Тромбоз кавернозного синуса.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Контрольная работа Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>
2. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература.

1. Патологическая анатомия головы и шеи: атлас [электронный ресурс] / И. И. Бабиченко, А. В. Васильев, А. А. Ивина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2450.html>
2. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5.	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6.	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттисковый материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка

газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)

4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Контрольная работа	10-9 - верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов 0 – работа не выполнена

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы для контрольной работы

1. Классификация неогнестрельной травмы лица. Опишите два примера, проиллюстрируйте примерами.
2. Методы обследования пациентов. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
3. Принципы диагностики и лечения. особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
4. Вывихи и переломы зубов. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
5. Перелом альвеолярного отростка. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
6. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
7. Вывих зуба. Причины, виды. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
8. Клиника и диагностика вывиха зуба. Опишите, проиллюстрируйте примерами.
9. Опишите первую помощь и лечение
10. Дифференциально-диагностические признаки абсцесса и флегмоны.
11. Принципы выбора оперативного доступа при различных локализациях патологического процесса.
12. Факторы, влияющие на распространение воспалительного процесса.
13. Осложнения после проведенного лечения.
14. Современные методы диагностики, применяемые при абсцессах и флегмонах шеи и головы.
15. Факторы, способствующие генерализации одонтогенной инфекции.
16. Классификация переломов нижней челюсти.

17. Методы временной и постоянной иммобилизации при травмах челюстно-лицевой области.

18. Клиническая картина и диагностика вывиха височно-нижнечелюстного сустава.

19. Основные осложнения переломов костей лица.

20. Дифференциальная диагностика абсцесса и флегмоны.

21. Принципы выбора оперативного доступа при вскрытии флегмон различных локализаций.

22. Современные методы лучевой и лабораторной диагностики при воспалительных процессах головы и шеи.

23. Клиническая картина и лечение одонтогенного синусита.

24. Этапность оказания помощи при огнестрельных ранениях лица.

25. Факторы, способствующие генерализации инфекции в челюстно-лицевой области.

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Пациент Б., 37 лет, жалуется на наличие свищей на коже в заднем отделе поднижнечелюстной области справа, ограниченное открывание рта. Три месяца назад был удален разрушенный 4.8 зуб, после чего появились припухлость в области угла нижней челюсти справа, ограниченное открывание рта. Через месяц и две недели, после «прорыва» припухлости там появились свищи с небольшим количеством гнойного отделяемого. Температура тела почти все время была субфебрильной. При внешнем осмотре отмечается асимметрия лица за счет припухлости мягких тканей в области угла нижней челюсти справа и в заднем отделе поднижнечелюстной области, кожа над припухлостью синюшно-багрового цвета, с характерным видом «стёганого одеяла». Здесь же имеются 4 свища со скудным, гнойно-крошковидным отделяемым. При пальпации определяется умеренно болезненный, деревянистой плотности инфильтрат. Рот открывается на 1,5 см между центральными резцами, лунка 4.8 полностью зажила.

Вопросы/задания

1. Какое заболевание можно предположить?
2. Каковы этиологические моменты развития данного заболевания?
3. Каковы пути распространения инфекции?
4. Какие клинические проявления характерны для данного заболевания?
5. Какой метод диагностики может помочь в постановке окончательного диагноза?
6. Какие лечебные мероприятия должны быть проведены?

Ситуационная задача № 2

В клинику челюстно-лицевой хирургии поступил больной 35 лет, с жалобами на резкую болезненную припухлость в области угла нижней челюсти слева, общую слабость, недомогание, плохой сон, потливость, озноб, высокую температуру. В районной поликлинике 5 дней назад был удален 36 зуб с разрушенной коронковой частью. Имелась небольшая деструкция костной структуры нижней челюсти у верхушек корней 36, определявшаяся

рентгенологически. Боли прекратились, но на 2 день после удаления зуба появилась болезненная припухлость под краем нижней челюсти слева, постепенно увеличивающаяся в размерах, ухудшилось общее состояние. Обратился к лечащему врачу, который произвел периостотомию, назначил противовоспалительное лечение, но улучшения не наступало: припухлость увеличивалась, значительно ухудшилось общее состояние, и больной был направлен в челюстно-лицевой отделении. Объективно: общее состояние средней тяжести, температура тела 39,5°C. Местно: асимметрия лица за счет наличия припухлости в нижнем отделе щёчной и поднижнечелюстной областях слева, которая распространяется и в подподбородочную область. Кожные покровы над припухлостью гиперемизированы, кожа отёчна, лоснится, не собирается в складку, естественные складки сглажены. Пальпаторно в центре припухлости определяется плотный болезненный инфильтрат с флюктуацией в центре, на коже при пальпации остаются пальцевые вдавления. Открывает рот с некоторым затруднением (из-за припухлости). В полости рта: лунка удалённого 36 зуба в удовлетворительном состоянии, закрыта сгустком.

Вокруг – незначительный отёк слизистой оболочки. Оставшиеся большие и малые коренные зубы интактны, неподвижны, безболезненны при перкуссии.

Вопросы/задания

1. На основании клинических и дополнительных данных обследования поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назначьте адекватное комплексное лечение.
4. Опишите характер операции.
5. В чем состоит особенность послеоперационного ведения данного больного?
6. Возможные осложнения?

Ситуационная задача № 3

Пациент К., 28 лет, поступил в приемное отделение с жалобами на интенсивную боль в области нижней челюсти слева, выраженный отек мягких тканей лица, затрудненное открывание рта и нарушение прикуса.

Анамнез: 6 часов назад получил удар в область нижней челюсти во время спортивного матча. Сознание не терял, тошноты и рвоты не было.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Температура тела 37,3°C. АД 120/80 мм рт.ст. Пульс 84 удара в минуту.

Асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти.

При пальпации определяется болезненность в области угла нижней челюсти, имеется симптом “ступеньки”.

Открывание рта ограничено до 1,5 см.

В полости рта: подвижность 3.7, 3.8 зубов II степени.

Прикус нарушен.

Отмечается кровоизлияние в слизистую оболочку альвеолярного отростка в области 3.7, 3.8 зубов

Вопросы/задания

1. Поставьте предварительный диагноз

2. Определите необходимые дополнительные исследования
3. Составьте план лечения
4. Какие осложнения могут возникнуть при данном повреждении?

Ситуационная задача № 4

Пациент М., 32 лет, поступил в приемное отделение с огнестрельным сквозным ранением в области нижней челюсти. 4 часа назад получил огнестрельное ранение в область нижней челюсти. Сознание не терял, тошноты и рвоты не было.

При осмотре выявлено: общее состояние тяжелое, температура тела 37,8°C, артериальное давление 110/70 мм рт.ст., пульс 92 удара в минуту. Отмечается асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области тела нижней челюсти. Обнаружены входное отверстие в подбородочной области слева и выходное отверстие в области угла нижней челюсти справа. Определяется патологическая подвижность фрагментов нижней челюсти. В полости рта выявлены обширные раны слизистой оболочки с множественными отслойками, выраженный отек мягких тканей, множественный перелом нижней челюсти в области тела с образованием трех фрагментов, обнаружены осколки кости в мягких тканях.

Предварительный диагноз: Огнестрельный сквозной перелом нижней челюсти с множественными фрагментами, осложненный травматическим остеомиелитом.

Необходимые дополнительные исследования включают: рентгенографию нижней челюсти в двух проекциях, КТ лицевого скелета для определения расположения осколков, УЗИ околожелюстных тканей, общий и биохимический анализы крови, коагулограмму, анализ на группу крови и Rh-фактор, рентгенографию органов грудной клетки, УЗИ брюшной полости для исключения сочетанной травмы.

Вопросы/задания

1. Предоперационная подготовка:
2. Назначение антибактериальной терапии широкого спектра
3. Проведение противошоковой терапии
4. Дезинтоксикационная терапия

Примерные тестовые задания

1. Сколько областей выделяют в теле человека:

1. 5.
2. 9.
3. 7
4. 8.
5. 10

2. Возбудителем актиномикоза являются:

1. Стафилококки

2. Стрептококки
3. Лучистые грибы
4. Кишечные клостридии
5. Туберкулезные микобактерии

3. Укажите основные симптомы одонтогенного гайморита:

1. Попадание жидкости из полости рта в полость носа
2. Клетки воспаления при цитологическом исследовании пунктата
3. Свищ, сообщающийся с полостью рта и верхнечелюстной пазухой
4. Одностороннее поражение верхнечелюстной пазухи
5. Двустороннее поражение верхнечелюстной пазухи

4. К скуловой кости и дуге прикрепляются мышцы:

1. медиальная крыловидная, латеральная крыловидная, жевательная
2. височная, медиальная и латеральная крыловидная
3. жевательная, височная, латеральная крыловидная
4. жевательная, височная
5. жевательная, медиальная крыловидная

5. От скулового нерва отделяются следующие нервные веточки:

1. скуло-альвеолярная, скуловисочная, скуловерхнечелюстная
2. скуловисочная, скуловерхнечелюстная
3. скуловисочная, скулолицевая
4. скуло-фронтальная, скуловерхнечелюстная
5. скулолицевая, скуло-фронтальная

6. Регенерация – это:

1. обновление структур организма в новых условиях жизни и устранение устаревших структур в пользу обновляемых.
2. восстановление тех структур, которые были утрачены в результате патологического процесса.
3. обновление структур организма в процессе жизнедеятельности и восстановление утраченных структур
4. восстановление клеточных элементов и тканевых структур в процессе жизнедеятельности организма.
5. обновление и восстановление погибших клеточных органелл после перенесенных патологических процессов.

7. Укажите основные симптомы одонтогенной флегмоны поднижнечелюстной области:

1. Болезненный инфильтрат в позаподчелюстной ямке
2. Воспалительная контрактура II-III степени
3. болезненный инфильтрат в поднижнечелюстной области
4. гиперемия кожных покровов в поднижнечелюстной области

5. наличие флюктуации в подъязычной области

8. Укажите симптомы одонтогенных флегмон подвисочной и крылонебной ямок:

1. Увеличение и болезненность регионарных лимфоузлов
2. Болезненный инфильтрат в поднижнечелюстном треугольнике
3. Воспалительная контрактура I-II степени
4. Гиперемия кожных покровов скуловой области
5. Болезненный инфильтрат в области бугра верхней челюсти

9. Укажите основные симптомы одонтогенных флегмон околоушно-жевательной области:

1. Инфильтрат в околоушно-жевательной области
2. Гиперемия кожных покровов в околоушно-жевательной области
3. Гнойное отделяемое из устья выводного протока околоушной слюнной железы
4. Воспалительная контрактура II-III степени
5. Инфильтрат в поднижнечелюстном треугольнике

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Заболевания головы и шеи» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации

Задания 1 типа

1. Классификация неогнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.
2. Методы обследования пациентов с травмой лица.
3. Принципы диагностики и лечения неогнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.
4. Местные изменения при повреждениях мягких тканей лица.
5. Дифференциальная диагностика повреждений мягких тканей лица.
6. Лечение травм мягких тканей лица (неотложная помощь, лечение в поликлинике).
7. Этапы первичной хирургической обработки.
8. Вывих зуба. Причины, виды.
9. Клиника и диагностика вывиха зуба. Первая помощь и лечение.
10. Перелом зуба. Причины, виды.
11. Клиника и диагностика перелома зуба. Первая помощь и лечение.
12. Перелом альвеолярного отростка. Причины, виды. Первая помощь и лечение.
13. Осложнения вывиха, перелома зуба, перелома альвеолярного отростка.
14. Классификация переломов нижней челюсти.
15. Клиника перелома нижней челюсти.
16. Рентгенодиагностика при переломе нижней челюсти.
17. Классификация переломов верхней челюсти (по Ле Фор и современная).
18. Клиника перелома верхней челюсти.
19. Дифференциальная диагностика неогнестрельных переломов челюстей с изолированными повреждениями мягких тканей, вывихом нижней челюсти, переломом зуба.
20. Принципы комплексного лечения переломов челюстей.
21. Временная транспортная иммобилизация (пращевидные повязки, стандартные шины, подбородочные пращи, лигатурное связывание зубов).
22. Методы консервативного (ортопедического) лечения переломов челюстей.
23. Виды проволочных шин, показания к их наложению.
24. Методика наложения двучелюстной шины С. С. Тигерштедта.
25. Оперативные способы иммобилизации отломков нижней и верхней челюсти (сшивание костей, остеосинтез металлическими спицами и штифтами, наkostными минипластинами и рамками, внеротовая фиксация).
26. Остеосинтез при переломах челюстей металлическими спицами по методу М. А. Макиенко.
27. Сроки заживления переломов челюстей, возможности оптимизации.
28. Уход за больными с повреждениями челюстно-лицевой области.
29. Переломы скуловой кости и дуги. Причины, классификация.
30. Клиника перелома скуловой кости и дуги.
31. Консервативное лечение больных с переломами скуловой кости и дуги.

32. Осложнения при переломах скуловой кости и дуги.
33. Переломы костей и хрящей носа. Причины, классификация.
34. Диагностика перелома костей и хрящей носа.
35. Лечение перелома костей носа.
36. Осложнения при переломах костей носа.
37. Классификация осложнений травмы челюстно-лицевой области.
38. Причины осложнений неогнестрельных переломов челюстей.
39. Ранние осложнения неогнестрельных переломов челюстей (сотрясение головного мозга, ушиб мозга, травматический шок, асфиксия, кровотечение). Оказание неотложной и врачебной помощи.
40. Поздние осложнения неогнестрельных переломов челюстей (бронхопульмональные осложнения, вторичные кровотечения, нагноение костной раны).
41. Поздние осложнения неогнестрельных переломов челюстей (травматический остеомиелит, контрактура, ложный сустав, травматический верхнечелюстной синусит).
42. Понятие о сочетанных повреждениях и комбинированных поражениях челюстно-лицевой области.
43. Особенности течения, диагностики и лечения сочетанных повреждений и комбинированных поражений челюстно-лицевой области.
44. Проявления лучевой болезни в полости рта.
45. Выбор методов иммобилизации при сочетанных повреждениях и комбинированных поражениях челюстно-лицевой области.
46. Экспертиза временной нетрудоспособности больных с повреждениями челюстно-лицевой области.
47. Осложнения сочетанных повреждений и комбинированных поражений челюстно-лицевой области.
48. Топографическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи.
49. Классификация, этиология, патогенез абсцессов и флегмон лица, шеи.
50. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных областей. Топическая диагностика.
51. Принципы планирования комплексного лечения абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных областей. Хирургическое лечение, методы обезболивания.
52. Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
53. Абсцессы и флегмоны подподбородочной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
54. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая

картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

55. Абсцессы и флегмоны позадичелюстной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

56. Абсцессы и флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

57. Абсцессы и флегмоны окологлоточного пространства: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

58. Абсцессы и флегмоны подъязычной области и челюстно-язычного желобка: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

59. Абсцессы и флегмоны тела и корня языка: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

60. Абсцессы и флегмоны дна полости рта: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

61. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага, принципы лечения.

62. Абсцессы и флегмоны подглазничной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

63. Абсцессы и флегмоны щечной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

64. Абсцессы и флегмоны скуловой области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

65. Абсцессы и флегмоны височной области: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного

очага.

66. Абсцессы и флегмоны подвисочной и крыловидно-небной ямок: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

67. Абсцессы и флегмоны орбиты: Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции, клиническая картина, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

68. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения.

69. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения.

70. Одонтогенный медиастенит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

71. Одонтогенный сепсис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

72. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

73. Тромбоз кавернозного синуса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

Задания 2 типа

1. Укажите сроки заживления переломов челюстей, возможности оптимизации. Объясните, чем обусловлены именно такие сроки.

2. Соотнесите три типа перелома верхней челюсти Ле Фор 1,2,3. Назовите характерные особенности и отличия.

3. Сравните аппараты В. Ф. Рудько, Я. М. Збаржа. В чем отличия, сходства, в каких случаях применяются. Назовите модификации.

4. Объясните методику наложения двучелюстной шины С. С. Тигерштедта.

5. Объясните, что из себя представляет временная транспортная иммобилизация. Соотнесите способы временной транспортной иммобилизации (працевидные повязки, стандартные шины, подбородочные пращи, лигатурное связывание зубов).

6. Соотнесите оперативные способы иммобилизации отломков нижней и верхней челюсти (сшивание костей, остеосинтез металлическими спицами и штифтами, наkostными минипластинами и рамками, внеротовая фиксация). Назовите особенности, показания к применению.

7. Объясните, что из себя представляет вывих зуба. Назовите причины, виды.

8. Объясните, что из себя представляет перелом зуба. Назовите причины, виды.

9. Объясните, что из себя представляет перелом альвеолярного отростка. Назовите причины, виды. Первая помощь и лечение.

10. Назовите этапы первичной хирургической обработки.
11. Разъясните механизм перелома нижней челюсти. Какие факторы влияют на смещение отломков нижней челюсти. Объясните методику обследования.
12. Чем следует руководствоваться при выборе методов иммобилизации при сочетанных повреждениях и комбинированных поражениях челюстно-лицевой области?
13. Назовите проявления лучевой болезни в полости рта.
14. Назовите принципы комплексного лечения переломов челюстей.
15. Охарактеризуйте профилактику осложнений при травме челюстно-лицевой области.
16. Приведите методы консервативного (ортопедического) лечения переломов челюстей.
17. Укажите виды проволочных шин, показания к их наложению.
18. Приведите классификации осложнений травмы челюстно-лицевой области. Сравните их.
19. Назовите причины осложнений неогнестрельных переломов челюстей.
20. Назовите пути проникновения и распространения одонтогенной инфекции в мягких тканях головы и шеи.
21. Раскройте механизм перелома нижней челюсти. Факторы, влияющие на смещение отломков нижней челюсти. Методика обследования.
22. Назовите хирургические методы лечения больных с переломами скуловой кости и дуги.
23. Назовите особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.
24. Перечислите показания к лечению больного с травмой челюстно-лицевой области в стационаре. Охарактеризуйте реабилитацию и диспансерное наблюдение больного с такой травмой.
25. Охарактеризуйте лечение поздних осложнений неогнестрельных переломов челюстей.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент К., 16 лет. Жалобы на боли в области переносицы. 3 дня назад самостоятельно пыталась выдавить образование на коже спинки носа слева. После выдавливания появился отёк в области переносицы, подглазничных областей справа и слева. 1 день назад появилась пульсирующая боль в области спинки носа слева. Лечилась домашними средствами. Применяла анальгин, аспирин, прикладывала сухое тепло в области спинки носа. При осмотре - состояние средней тяжести, температура тела - 37,9 градусов. Конфигурация лица изменена за счет отёка переносицы, подглазничных областей справа и слева. Кожа в области боковой поверхности носа резко гиперемирована. При пальпации – воспалительный инфильтрат болезненный, в центре него – свищ с гнойным отделяемым.

Задания/Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Развитие каких осложнений возможно при данном заболевании?
4. Составьте план лечения больной
5. Назначьте медикаментозную терапию и определите объём хирургического вмешательства.
6. Укажите, где должно проводиться лечение данного больного.

Задача 2.

Пациент, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.

Задания/Вопросы:

1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Опишите клинико-рентгенологическую картину.
5. Методы лечения в данном случае?

Задача 3.

Пациент П., 23 лет поступила с жалобами на боли, тугоподвижность и щелканье в ВНЧС с двух сторон. Утром открывание рта ограничено. Из анамнеза 12 месяцев назад проводилось лечение по поводу ревматоидного артрита коленных суставов. Состав крови в пределах нормы. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области суставов. На томограмме суставные щели расширены.

Задания/Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?
4. Предложите план лечения. Назовите возможные осложнения заболевания.

Задача 4.

Ребенок Ц. 3,5 года. Жалобы на боли в области верхней челюсти справа, наличие припухлости щечной и подглазничной областей, которые появились утром предыдущего до обращения в клинику дня. К вечеру самочувствие ребенка ухудшилось, девочка жаловалась на головную боль, озноб. Температура тела повысилась до 38,5 градусов, припухлость щечной и подглазничной областей увеличилась в размере. При осмотре определяется припухлость щечной и подглазничной областей. Кожа над припухлостью напряжена, несколько гиперемирована, в складку не собирается. В полости рта - коронка зуба 5.4 разрушена, зуб ранее лечен, подвижен. Перкуссия зуба болезненна. Соседние зубы 5.3 и зуб 5.5 интактны, однако подвижны. С вестибулярной стороны соответственно зубу 5.4 и зубу 5.5 слизистая оболочка отечна, гиперемирована,

отек и гиперемия слизистой оболочки определяются также с небной стороны соответственно зубам 5.4 и 5.5.

Задания/Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования с указанием ожидаемых результатов.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения, диспансеризации и реабилитации ребенка.
5. Укажите место лечения. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Задача 5.

В хирургический стационар обратились родители ребенка 8 лет, по направлению из стоматологической поликлиники. Из анамнеза: неделю назад заболел 6.3 зуб, ранее леченный по осложненному кариесу. В поликлинику не обращались, лечились самостоятельно: анальгин, сухое тепло на место болей. Через 2 дня появился отек слизистой оболочки в области причинного зуба. Боли усилились, несколько дней назад отек увеличился и распространился на мягкие ткани щеки. Температура тела поднялась до 38⁰С. Объективно: отек подглазничной и медиального отдела левой щечной области, верхней губы, переходящий на нижнее веко. Носогубная складка сглажена, крыло носа приподнято. Кожа обычного цвета, пальпация участка, особенно бимануальная, вызывает боль. Открывание рта свободное, переходная складка верхнего преддверия сглажена, слизистая оболочка щеки и переходной складки гиперемирована и отечна, 6.3 зуб запломбирован, перкуссия его болезненная.

Задания/Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику патологии.
4. Назначьте лечение. Составьте план диспансеризации и реабилитации ребенка.
5. Перечислите возможные осложнения
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Задача 6.

Ребенок 12 лет поступил с жалобами на боли и припухлость в области

околоушных слюнных желез, больше справа. Боли колющегося характера, усиливающиеся при приеме пищи. Отмечается сухость в полости рта, повышение температуры тела до 38-38,5 С. Из анамнеза выяснено, что около месяц назад младшая сестра перенесла эпидемический паротит. Открывание рта ограничено 3-х см, обе околоушные слюнные железы увеличены в размере, уплотнены, болезненны при пальпации. Слизистая оболочка в области слюнных протоков гиперемирована, отечна. Слюна не выделяется.

Задания/Вопросы:

1. Проставьте диагноз
2. Назначьте лечение. Развитие каких осложнений стоит опасаться?
3. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
4. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Детская челюстно-лицевая хирургия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Дисциплина направлена на формирование у обучающихся навыков работы с пациентами детского возраста, учитывая их психологические и физиологические особенности, а также обучение методам безопасного и эффективного лечения с применением современных технологий и методик.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7-8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: формирование готовности и способности осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность организационного, диагностического, консультативного, лечебно-профилактического характера, направленную на предупреждение возникновения и оказания поликлинической и стационарной помощи детям с основными хирургическими стоматологическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области;
- изучить клиническую характеристику и методы хирургического лечения различных одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области;
- освоить методы консервативного и хирургического лечения и реабилитации пострадавших детей с травмой лица;
- изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности;
- обучить студента с анатомо-физиологическим особенностям детского организма, их влиянием на клиническое течение основных заболеваний челюстно-лицевой области у детей и подростков;
- обучить особенностям диагностики и лечения заболеваний хирургического профиля челюстно-лицевой области у детей, их исходам в зависимости от возраста, возможностям реабилитации после перенесенных заболеваний (медицинской и социальной) и путях её реализации;
- научить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и с различной степенью интеллектуального развития.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными и заболеваниями;	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при хирургических заболеваниях челюстно-лицевой области, методику разработки плана лечения детей с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при хирургических заболеваниях челюстно-лицевой области, разрабатывать план лечения детей с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения при хирургических заболеваниях челюстно-лицевой области, разработки плана лечения детей с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			ых препаратов, медицинских изделий			
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций во время диагностики и лечения челюстно-лицевых дефектов, врожденных, приобретенных у детей, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у детей с челюстно-лицевых дефектов, врожденных, приобретенных у детей	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции у детей с челюстно-лицевых дефектов, врожденных, приобретенных у детей	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и, контролю его	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	методику разработки плана лечения детей с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза,	разрабатывать план лечения детей с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической	разработки плана лечения детей с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
эффективности и безопасности		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, методики выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими	применять лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнять медицинские вмешательства у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками	применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	заболеваниям и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определить возможные осложнения, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Воспалительные заболевания жевательного аппарата	4	2		6					4	10	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Тема 2. Воспалительные заболевания органов шеи и лицевой области	4	2		6					4	8	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Тема 3. Сиалодениты		2		6					4	8	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Тема 4. Одонтогенные остеомиелиты		2		4					4	8	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Всего:	8	8		22					16	34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
Очная форма											
8 семестр											
Тема 5. Повреждения мягких тканей и костей челюстно-лицевой области у детей	2	2		2					3	10	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 6 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи у детей	2	4		4					3	10	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Тема 7. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи у детей	2	2		4					3	10	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Тема 8. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области	2	2		2					3	12	Отчет по ситуационному практикуму 15 Тестовые задания /10
Всего:	8	10		12					12	42	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
Итого:	16	18		34					28	76	100*2
Контроль, час	0										Зачет*2
Объем дисциплины (в ак. часах)	144										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	4										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Воспалительные заболевания жевательного аппарата

Обезболивание при хирургическом вмешательстве у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребёнка. Показания и противопоказания к местному обезболиванию. Показания и противопоказания к общему обезболиванию. Особенности выполнения техники местного обезбоживания у детей различного возраста. Ошибки и осложнения при проведении различных методов обезбоживания. Профилактика осложнений. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Осложнения вовремя и после операции. Профилактика осложнений. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического периостита. Диагностика. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Методики хирургического лечения. Тактика в отношении причинных зубов. Прогнозирование течения и исходы заболевания. Показания к госпитализации ребёнка с острым гнойным периоститом. Осложнения одонтогенного периостита. Профилактика одонтогенного периостита челюстных костей.

Тема 2. Воспалительные заболевания органов шеи и лицевой области

Строение лимфатической системы. Группы лимфатических лимфоузлов челюстно-лицевой области у детей. Этапы формирования лимфатических узлов. Лимфадениты челюстно-лицевой области у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Абсцессы и флегмоны, фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Классификация воспалительных заболеваний слюнных желез у детей. Паротит новорожденного. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Острые сиалоадениты и сиалодахиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика.

Тема 3. Сиалоадениты

Слюнно – каменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиническая картина.

Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Паренхиматозный паротит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Интерстициальный паротит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Диспансеризация детей с воспалительными заболеваниями слюнных желез.

Тема 4. Одонтогенные остеомиелиты

Этиология и патогенез острого одонтогенного остеомиелита челюстных костей. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной хирургической помощи ребёнку в условиях поликлиники. Оформление документации и организация госпитализации ребёнка. Комплексное лечение в условиях специализированного стационара. Реабилитация ребёнка, перенёсшего острый остеомиелит в условиях поликлиники. Профилактика и диспансеризация. Этиология и патогенез заболевания. Патологическая анатомия. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. (деструктивная, деструктивно-продуктивная, продуктивная). Показания к госпитализации. Комплексное лечение детей в условиях специализированного стационара. Профилактика хронического остеомиелита. Прогнозирование и исходы заболевания. Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит. Этиология и патогенез острого гематогенного остеомиелита челюстных костей. Заболевания, предшествующие развитию гематогенного остеомиелита челюстных костей. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика.

Тема 5. Повреждения мягких тканей и костей челюстно-лицевой области у детей

Понятие о травме и травматизме. Классификация травматизма. Ушибы мягких тканей лица. Ссадины, царапины мягких тканей лица. Раны мягких тканей лица. Классификация повреждений зубов по А.А. Колесову. Ушиб зуба. Вывих зуба. Перелом коронки зуба. Перелом корня зуба. Методы диагностики. Неотложная помощь в условиях поликлиники. Показания к госпитализации ребенка. Осложнения повреждений мягких тканей и зубов в детском возрасте. Особенности повреждения костей лица в детском возрасте. Методы диагностики повреждений костей лицевого скелета. Родовые повреждения. Ушибы надкостницы и костей лица. Переломы по типу «зеленой ветви» или «ивового прута». Поднадкостничные переломы. Травматический остеолит. Переломы нижней челюсти: классификация, клиника, принципы лечения. Переломы верхней челюсти: классификация, клиника, принципы лечения. Переломы скуловой кости:

классификация, клиника, принципы лечения. Травматический остеомиелит лицевых костей: особенности, клиника, принципы лечения. Неотложная помощь в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации в стационар. Специализированная помощь детям с травмой костей лицевого скелета. Врожденная патология височно – нижнечелюстного сустава. Остеоартрит.

Неоартроз. Вторичный деформирующий остеоартроз. Костный анкилоз. Методы лечения заболеваний височнонижнечелюстного сустава. Реабилитация и диспансеризация. Анатомио – физиологические особенности юношеского (пубертатного) возраста. Юношеская дисфункция височно – нижнечелюстного сустава: клиника, диагностика, лечение, исходы. Реабилитация и диспансеризация.

Тема 6. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи у детей

Общие принципы диагностики и лечения доброкачественных новообразований мягких тканей рта, лица и шеи. Доброкачественные новообразования мягких тканей рта, лица и шеи: папиллома; фиброма мягких тканей рта; липома; рабдомиома; гемангиома; доброкачественная гемангиоэндотелиома; лимфангиома; миксома; миобластома; опухоли языка; папилломатоз (сосочковая гиперплазия); фиброматоз десен; эпюлис; дермоидная и эпидермоидная кисты; опухоли и кисты слюнных желез; нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена); невус. Особенности диагностики и лечения опухолей мягких тканей лица в соответствии с нозологическими формами. Реабилитация и диспансеризация. Общие принципы диагностики и лечения доброкачественных опухолей и дисплазий лицевых костей. Клиническая картина доброкачественных опухолей лицевых костей: остеома; хондрома; остеобластокластома (гигантоклеточная опухоль); гемангиома; десмопластическая фиброма; оссифицирующая фиброма; нейрелеммома; нейрофиброма. Опухолеподобные поражения костей лица: фиброзная дисплазия; херувизм; эозинофильная гранулема челюстных костей. Одонтогенные опухоли и схожие с опухолями поражения челюстей: амелобластома (адамантинома); амелобластическая фиброма (мягкая одонтома); миксома челюстных костей; цементома. Особенности диагностики и лечения костных опухолей лица в соответствии с нозологическими формами. Реабилитация и диспансеризация.

Общие принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей челюстнолицевой области у детей.

Тема 7. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи у детей

Классификация. злокачественных опухолей челюстно-лицевой области и шеи у детей. Этиология, патогенез, диагностика новообразований, включая визуализирующие исследования и биопсию. Детально рассмотрены особенности лечения различных видов опухолей с учетом возрастных особенностей пациентов.

Злокачественные опухоли мягких тканей лица (гемангиоэндотелиома; саркома языка, губ; лимфосаркома; лимфогранулематоз; саркоидоз; цилиндрома.

Клиника. Методы диагностики. Злокачественные опухоли костей лицевого скелета остеогенная саркома; фибросаркома; саркома Юинга; ретикулярная саркома. Клиника. Методы диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Реабилитация и диспансеризация.

Тема 8. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области

Терминология и статистика врожденных пороков лица. Этиология и патогенез врожденных расщелин лица. Классификация расщелин лица. Клиническая картина. Анатомические и функциональные нарушения в организме ребёнка при врождённых пороках развития губы. Сроки оперативного лечения. Современные принципы хирургического лечения врожденных расщелин верхней губы, исходы, осложнения. Исходы операции, осложнения. Классификация расщелин неба. Клиническая картина. Анатомические и функциональные нарушения в организме ребёнка при врождённых пороках развития нёба. Сроки оперативного лечения. Современные принципы и методы хирургического лечения врожденных расщелин неба (уранопластика по Лангенбеку, радикальная уранопластика по Лимбергу, модификация ураностафилопластики по Бернадскому, уранопластика по Фроловой).

Исходы операции, осложнения. Профилактика врождённой патологии и организация медико-генетической консультации. Структура центра диспансеризации. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врождённой расщелиной верхней губы и нёба. Реабилитационные мероприятия, осуществляемые врачами – стоматологами. Роль врачей других специальностей в реабилитации детей с расщелинами лица. Логопедическая помощь детям с расщелинами лица. Социальная реабилитация больных с расщелинами лица.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это

позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой

дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Воспалительные заболевания жевательного аппарата</i>	Особенности микробиоты полости рта детей при воспалительных заболеваний	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Воспалительные заболевания органов шеи и лицевой области</i>	Пути распространения инфекции по лимфатическим узлам	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Сиалодениты</i>	Этиология образования камней	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Одонтогенные остеомиелиты</i>	Сравнение распространения одонтогенной инфекции у детей и взрослых	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 5. Повреждения мягких тканей и костей челюстно-лицевой области у детей</i>	Социальный факторы, приводящие к бытовым травмам	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 6</i>	Сроки оперативного лечения.	Работа с литературой,	Отчет по

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи у детей</i>	Современные принципы и методы хирургического лечения врожденных расщелин неба	включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 7. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи у детей</i>	Онконастороженность при работе с беременными и родителями	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 8. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области</i>	Причины, приводящие к порку развития зубов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология: учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>
2. Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия: учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-5971-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459713.html>
3. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи: учебное пособие / под ред. Топольницкого О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-

5339-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html>

4. Янушевич, О. О. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник тестовых заданий / под ред. Янушевич О. О., Топольницкий О. З., Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5320-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453209.html>

Дополнительная литература:

1. Валиев, Т. Т. Неходжкинские лимфомы у детей и подростков : руководство для врачей / Т. Т. Валиев, А. М. Ковригина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-8984-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489840.html>

2. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и

промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	15-14 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 13-7 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 6-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача 1.

Ребенок 3., 10 лет. Жалобы на сильную боль в области нижней челюсти. Анамнез заболевания: болен в течение 7 суток. Впервые боли появились в области 36 зуба. В поликлинику не обращался, лечился домашними средствами (аспирин, анальгин, полоскание содовым раствором). Общее состояние ухудшалось: появилось резкое ограничение открывания рта, появилось повышение температуры до 39°C. Доставлен скорой помощью в отделение челюстно-лицевой хирургии. Анамнез жизни: ребенок рос и развивался по возрасту. Аллергоанамнез спокоен. Перенесенные заболевания: краснуха, простудные заболевания редко. На диспансерном учете у гастроэнтеролога с диагнозом хронический гастроэнтерит. Ребенок лечился у стоматолога с 8 лет по поводу множественного кариеса молочных и постоянных зубов, 43 Объективно: общее состояние тяжелое. Ребенок вялый, заторможенный. Температура тела 39,3°C, пульс 100 уд/мин. Со стороны дыхательной и сердечнососудистой системы изменения не обнаружено. Местно: выраженная асимметрия лица за счет инфильтрата в подчелюстной области слева, при пальпации - плотный, болезненный. Кожа под инфильтратом гиперемирована, отечна, в складку не собирается. Открывание рта ограничено до 1 см. В полости рта: коронка 36 разрушена полностью. Зубы нижней челюсти слева подвижны, при перкуссии болезненны. Переходная складка сглажена, слизистая отечна, гиперемирована, определяется флюктуация.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования вы можете предложить.
3. Окончательный диагноз.
4. План лечения.
5. Прогноз заболевания.

Задача 2.

Ребенок 13 лет, обратился к врачу с жалобами на затруднение открывания рта и боль в околоушной области. An morbi: два дня назад ребенок получил удар в подбородок, после которого вначале появилась резкая боль при открывании рта, а затем и ограничение открывания до 1 см. Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное. Температура тела 37°C. Со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой системы изменений нет. Пульс 82 уд/мин удовлетворительных характеристик, Ребенок растет здоровый, из перенесенных заболеваний указывает на ветряную оспу и ангину, Привит по календарю.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Выберите дополнительные методы исследования, которые могли бы уточнить диагноз.
3. Назовите главные симптомы заболевания.
4. Составьте план лечения и наблюдения.
5. Каков прогноз заболевания.

Задача 3.

К хирургу-стоматологу обратились родители с ребенком 5 лет с жалобами на периодическое возникновение гнойника в области щеки. Из анамнеза: год назад ребенок играл, держа во рту карандаш, упал и разорвал ткани правой щеки. Рану лечили дома самостоятельно. Общее состояние ребенка удовлетворительное. Температура тела 36,4°C. В тканях щеки в течение года периодически формируется абсцесс, который самостоятельно вскрывается. При исследовании костей лица рентгенологических изменений не выявлено. В общем анализе крови у ребенка отмечается небольшое количество СОЭ до 15 мм/г.

Вопросы/задания:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз,
2. Укажите главные симптомы заболевания.
3. Предложите дополнительные методы исследования.
4. Составьте план лечения.
5. Прогноз заболевания.

Задача 4.

Ребенок Н., 7 лет. Жалобы: боль и отек мягких тканей верхней челюсти справа. Анамнез заболевания: боли в течение 4-х суток, к врачу не обращались, лечились домашними средствами (анальгин, сухое тепло). Отек усилился. Обратились в стоматологическую поликлинику. Анамнез жизни: Ребенок рос и развивался по возрасту. Часто болел простудными заболеваниями, перенес ветряную оспу. На диспансерном учете с педиатра. Аллергоанамнез спокоен. У стоматолога ранее не лечился. Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 39°C. Патологических изменений со стороны внутренних органов не обнаружено. Местно: конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей щеки и подглазничной области справа. Кожа отечна, гиперемирована, в складку собирается. В полости рта: коронка 54 разрушена, зуб подвижен. Слизистая альвеолярного отростка в области 53, 54, 55 гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена, пальпация резко болезненна.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования вы можете предложить.
3. Составьте план лечения.
4. Какие рекомендации вы дадите пациенту после окончания лечения.
5. Прогноз заболевания.

Задача 5.

В поликлинику обратились родители с ребенком 2-х лет с жалобами на утолщение правой половины нижней губы, которую они заметили в первый месяц после рождения. Утолщение губы увеличивалось по мере роста ребенка. Три недели назад мама заметила на коже нижней губы сосудистые звездочки неяркой окраски, постепенно сливающиеся в одно красное пятно до 0,5 см в диаметре, а также, что при наклоне головы влево эта половина губы заметно увеличивается в объеме, при вертикальном положении губа приобретает привычный вид. При пальпации определяет бугристо-эластичное образование без четких границ, безболезненное. Общее состояние ребенка не страдает. Девочка активная, сон, аппетит не страдает. От 1 беременности, протекала без осложнений. Роды самостоятельно в срок. Обзорные рентгенограммы костей лица патологических изменений не выявили. Общие анализы крови и мочи в пределах возрастной нормы.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Перечислите основные симптомы, характерные для данного заболевания.
3. Ваши дополнительные методы исследования.
4. Составьте план лечения больного.
5. Ваш прогноз.

Примерные тестовые задания

1. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

- 1)торусальная
- 2)мандибулярная
- 3)туберальная
- 4)у ментального отверстия

2. Для одновременного выключения нижелуночкового и язычного нервов применяется анестезия:

- 1)у ментального отверстия
- 2)мандибулярная
- 3)у большого небного отверстия
- 4)туберальная

3. Для одновременного выключения нижелуночкового, щечного и язычного нервов применяется анестезия:

- 1)у большого небного отверстия
- 2)мандибулярная
- 3)туберальная
- 4)торусальная

4. К проводниковому методу обезболивания на нижней челюсти относится анестезия:

- 1) инфраорбитальная
- 2) торусальная
- 3) туберальная
- 4) мандибулярная

5. При мандибулярной анестезии выключаются нервы:

- 1) Щечный
- 2) Щечный и нижнелуночковый
- 3) Нижнелуночковый и язычный
- 4) Язычный и щечный

6. При торусальной анестезии выключаются нервы:

- 1) Язычный и щечный
- 2) Щечный и нижнелуночковый
- 3) Нижние луночковый и язычный
- 4) Язычный, нижнелуночковый и щечный

7. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

- 1) Торусальная
- 2) Мандибулярная
- 3) У большого небного отверстия
- 4) торусальная

8. Основным методом местного обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

- 1) Туберальная
- 2) Инфраорбитальная
- 3) Инфильтрационная
- 4) Внутрикостная

9. Адреналин в раствор анестетика не рекомендуется добавлять при проведении анестезии детям до:

- 1) Трех лет
- 2) Пяти лет
- 3) Семи лет
- 4) Двух лет

10. Операцию на уздечке языка проводят под местной анестезией:

- 1) Мандибулярной
- 2) Торусальной
- 3) Инфильтрационной
- 4) проводниковой

11. Местные анестетики:

- 1) Увеличивают проницаемость клеточных мембран для ионов кальция
- 2) Снижают проницаемость клеточных мембран для ионов натрия, что сопровождается мембраностабилизирующим эффектом
- 3) Угнетает проведение болевых импульсов на уровне задних рогов спинного мозга
- 4) Угнетают проведение болевых импульсов на уровне таламуса

12. Местные анестетики действуют на:

- 1) Кору головного мозга
- 2) Таламус
- 3) Лимбическую систему
- 4) Чувствительные нервные окончания и проводники

13. Сосудосуживающим действием обладает:

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Анестезин (бензокаин)

14. Для аппликационной анестезии используется:

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Бупивакаин

15. Наиболее эффективное обезболивающее действие при воспалительных процессах полости рта оказывает:

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Бупивакаин

16. При добавлении адреналина к анестетику анестезия действует:

- 1) Быстрее и сильнее
- 2) Сильнее и медленнее
- 3) Медленнее и слабее
- 4) Слабее и быстрее

17. Появление сыпи, кожного зуда, отека губ, век является клиническим симптомом:

- 1) Сердечно-сосудистого коллапса
- 2) Обморока
- 3) Анафилактического шока
- 4) коллапса

18. Затрудненное, учащенное дыхание с экспираторной отдышкой характерно для:

- 1) Обморока
- 2) Сердечно-сосудистого коллапса
- 3) Анафилактического шока
- 4) коллапса

19. Обладает наиболее длительностью, но не используется у детей:

- 1) мепивакаин
- 2) лидокаин
- 3) артикаин
- 4) бупивакаин

20. При неполном вывихе временных резцов у ребенка 5 лет рекомендуется:

- 1) Зубы трепонировать, запломбировать за верхушки корней
- 2) Зубы трепонировать, запломбировать до верхушек корней
- 3) Репозиция зубов, их фиксация, наблюдение
- 4) Их удаление

21. При полном вывихе центрального резца в результате уличной травмы, случившейся накануне, у ребенка 10 лет, рекомендуется:

- 1) Устранение дефекта имплантатом
- 2) Устранение дефекта съемным протезом
- 3) Реплантация зуба без предварительного его пломбирования
- 4) Реплантация зуба с предварительной его тенденцией, депульпированием и пломбированием

22. При вколоченном вывихе постоянного резца у ребенка 12 лет показано:

- 1) Зуб удалить
- 2) Извлечь, трепанировать, депульпировать, запломбировать, реплантировать зуб
- 3) Исключить нагрузки, наблюдение (рентгенограмма, ЭОД), по показаниям эндодонтическое лечение
- 4) Произвести репозицию, фиксацию, наблюдение с рентгенологическим контролем и ЭОД

23. Устранение грубых рубцовых деформаций мягких тканей лица у детей показано:

- 1) Через 1-2 месяца после заживления раны
- 2) Через 4-5 месяцев после заживления раны
- 3) Не ранее 6 месяцев после заживления раны
- 4) Не ранее 18-летнего возраста

24. Для детей в возрасте 4-5 лет наиболее характерен вид травмы:

- 1) перелом зуба

- 2) перелом челюсти
- 3) вывих зуба
- 4) вывих ВНЧС

25. Поздним клиническим симптомам родовой травмы может быть:

- 1) Короткая уздечка языка
- 2) Рубцы на коже лица
- 3) Ринолалия
- 4) Недоразвитие нижней челюсти

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия» проводится в форме зачетов.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Местное обезболивание хирургических вмешательств у детей: критерии выбора метода анестезии и анестетика, показания, противопоказания.
2. Классификация видов местного обезболивания и местных анестетиков.

3. Особенности техники выполнения проводниковой анестезии на верхней и нижней челюстях с учетом возрастных особенностей ребенка.
4. Осложнения, возникающие при местном обезболивании, способы их предупреждения.
5. Седация в практике стоматологии детского возраста: показания, цели, методы.
6. Общее обезбоживание у детей: терминология, классификация, медикаментозные препараты.
7. Показания, противопоказания к проведению общего обезбоживания в детской практике.
8. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей и их влияние на клинику травмы челюстно-лицевой области.
9. Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области у детей: терминология, статистика, классификация.
10. Классификация ран в зависимости от ранящего агента и морфологических особенностей раны. Особенности ПХО ран челюстно-лицевой области.
11. Переломы нижней челюсти у детей: классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
12. Переломы верхней челюсти у детей: классификация, клиника, диагностика тактика лечения.
13. Методы лечения травматических повреждений костей лицевого скелета.
14. Травматические повреждения зубов у детей: статистика, классификация острой травмы зуба по Колесову А.А. и Чупрыниной Н.М.
15. Ушиб зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения ушиба временных и постоянных зубов
16. Вколоченный вывих зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения вколоченных вывихов временных и постоянных зубов.
17. Неполный вывих зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения неполных вывихов временных и постоянных зубов.
18. Полный вывих зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения полных вывихов временных и постоянных зубов.
19. Операция удаления зуба: этапы, инструментарий.
20. Показания и противопоказания к операции удаления временных и постоянных зубов у детей.
21. Осложнения операции удалении зуба, методы их предупреждения.
22. Острый серозный одонтогенный периостит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
23. Острый гнойный одонтогенный периостит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
24. Хронический одонтогенный периостит у детей: этиология, клинико-рентгенологические формы, лечение, профилактика.
25. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей у детей: статистика, этиология, патогенез.

Задания 2 типа

1. Расскажите об организации работы детского хирургического кабинета.
2. Объясните, как производится расчёт дозы анестетика в детской стоматологической практике?
3. Расскажите о специфике периодонтитов у детей. Клиника, диагностика, лечение.
4. Назовите сроки формирования секвестров на верхней и нижней челюсти у детей различного возраста, показания и виды оперативной помощи.
5. Приведите общие принципы лечения ГВЗ ЧЛО в детском возрасте, особенности, возрастные дозировки основных фармакологических препаратов.
6. Назовите показания и что включает организация госпитализации ребенка с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛО.
7. Укажите причины развития гнойно-воспалительных заболеваний у детей.
8. Приведите классификацию ГВЗ ЧЛО мягких тканей.
9. Назовите особенности клинической картины, диагностики ГВЗ у детей.
10. Охарактеризуйте общие принципы лечения ГВЗ ЧЛО в детском возрасте, особенности, возрастные дозировки основных фармакологических препаратов.
11. Приведите классификацию опухолей слюнных желез.
12. Охарактеризуйте доброкачественные опухоли слюнных желез.
13. Охарактеризуйте потенциально злокачественные опухоли слюнных желез.
14. Дайте характеристику слюнно-каменной болезни – понятие, этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение в детском возрасте.
15. Охарактеризуйте дисфункциональные состояния ВНЧС – их этиология, симптоматика.
16. Объясните, что такое нейромускулярный дисфункциональный синдром – этиология, патогенез, понятие «мышечный спазм».
17. Расскажите о дисфункции ВНЧС с сагиттальными и трансверзальными сдвигами нижней челюсти у детей и подростков – причины, клиническая картина.
18. Дайте определение понятию родовой травмы. Какие ее последствия, что такое родовые параличи.
19. Приведите классификацию повреждений челюстно-лицевой области.
20. Соотнесите понятия ссадины и раны. Лечение ссадины.
21. Укажите виды ран лица - поверхностные и глубокие, раны языка, носа. Сопоставьте их. Укажите степень опасности и особенности.
22. Назовите принципы первичной хирургической обработки мягких тканей лица.
23. Укажите особенности ПХО ран верхней и нижней губы.
24. Охарактеризуйте укушенные раны челюстно-лицевой области.
25. Обозначьте общие показания к пластическим операциям в детском возрасте.

Задания 3 типа

Задача 1.

Больной К., 14 лет обратился с жалобами на безболезненное утолщение нижней челюсти справа. Заметил утолщение 2 недели назад. Из анамнеза

известно, что б] зуб лечил год назад по поводу осложненного кариеса. Ребенок лечится у стоматолога с 3,5 лет, имел раннее удаление молочных зубов по поводу осложненного кариеса. Часто болеет острой респираторной инфекцией. В настоящее время общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°. При объективном обследовании определяется незначительная асимметрия лица за счет увеличения тела нижней челюсти справа. Регионарные подчелюстные лимфоузлы не пальпируются. Рот открывается в полном объеме. б] зуб темно-коричневого цвета, под пломбой, подвижен I степени, перкуссия по зубу боли не вызывает. Конфигурация альвеолярного отростка с вестибулярной поверхности изменена в виде округлого, безболезненного, плотного выпячивания в области 765]. Слизистая альвеолярного отростка, покрывающая образование, не изменена. При пальпации имеет симптом «пергаментного хруста». На рентгенограмме (боковая позиция нижней челюсти справа) определяется очаг деструкции костной ткани овальной формы, с четкими границами от 7] до 5] зубов с вовлечением корней б] зуба. Корни б] сформированы, верхушки корней закрыты, в каналах корней определяются следы пломбировочного материала.

Вопросы/задания:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз.
2. Укажите главные клинические симптомы заболевания.
3. Какие еще дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте план лечения.
5. Какой вид местного обезболивания необходимо избрать в данном клиническом случае.

Задача 2.

Больная, С., 3-х месяцев. Родители ребенка обратились к врачу с жалобами на наличие образования красного цвета на лице ребенка, которое быстро растет, меняя свои очертания. Из анамнеза: ребенок от I беременности, протекавшей на фоне токсикоза I половины беременности и анемии во II половине. Роды самостоятельно в срок. Пятнышко на лице появилось сразу после рождения размером с просыное зернышко, которое стало быстро увеличиваться в размере и возвышаться над поверхностью кожи. Объективно: Общее состояние ребенка хорошее. Активный. Находится на грудном вскармливании. Физическое развитие соответствует возрасту. Ребенок консультирован участковым 40 педиатром ежемесячно, рекомендовалось наблюдение в течение года. В левой щечной области имеется образование красного цвета, неправильной формы, размером от 1,0x1,5 см, четко ограничено от здоровых тканей, несколько возвышается над уровнем кожи, безболезненное при пальпации, распространяется в поверхностных слоях кожи. При надавливании пальцами на образование окраска его полностью исчезает.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите главные симптомные характеристики для данного заболевания.
3. Сформулируйте окончательный диагноз.

4. Перечислите методы лечения, показанные при этом заболевании.
5. Определите сроки лечения больного.
6. Какую ошибку допускает участковый педиатр?

Задача 3.

Больная Н., 7 лет, обратилась с жалобами на припухлость и болезненность в области околоушных желез, повышение температуры до 38°C. Анамнез morbi три дня назад у ребенка на фоне ОРВИ появилась припухлость в правой, а затем в левых околоушных областях. Появилась сухость в полости рта, болезненность в околоушных областях при открывании рта. Постепенно подъем температуры с 37,2 до 38°C. Лечилась дома - обильное питье, грелка, компресс с мазью Вишневского на околоушные области. Анамнез vita: ребенок от П беременности, в I половине беременности мама перенесла ОРВИ. Ребенок родился в срок с весом 2800, поставлен диагноз: гипотрофия II степени, Вскармливание искусственное. Ребенок состоит на учете у гастроэнтеролога с диагнозом хронический энтероколит, дисбактериоз, реактивный гепатит. Ребенок часто болеет ОРЗ. Привит по индивидуальному графику. Прививки от эпидермического паротита нет. Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное. Самочувствие страдает, ребенок вялый. Кожные покровы бледные, сухие. Дыхание везикулярное, чистое по всем полям. Тоны сердца ритмичные, несколько приглушенные. Пульс 120 в мин хорошего наполнения и напряжения. Живот несколько вздут, но пальпации доступен во всех отделах. Печень при пальпации несколько болезненна, выступает из-под края реберной дуги на 2,5 см. Отмечается стойкость к запорам. St localis: отмечается нарушение конфигурации лица за счет отека и инфильтрации мягких тканей в околоушных областях. Мочки ушных раковин оттопырены. Правая околоушная слюнная железа имеет большую припухлость, чем левая. Припухшие железы мягкие, при пальпации болезненны. Кожа под ними напряжена, имеет нормальную окраску. При осмотре полости рта имеется катаральный стоматит, гиперемия слизистой области зева. Слизистая вокруг участков выводных протоков гиперемирована. Из протоков выделяется скудное количество вязкой прозрачной слюны. ОАК имеет следующую картину: L - 7,4-109 /г; Э - 2, п - 4, с - 58, л - 20, м - 6; Эр - 3,2-1012 /г; СОЭ - 12 мм/г; НЬ - 122 г/л.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите основные клинические симптомы заболевания,
3. Какие дополнительные исследования могут уточнить диагноз.
4. Поставьте окончательный диагноз.
5. Составьте план лечения.

Задача 4.

Больная Н., 10 лет, жалуется на боли и припухлость в правой околоушной области, сухость во рту. An. morbi девочка болеет 5 дней, появились боли, затем сухость в полости рта, повышение температуры до 38°, болезненность в околоушной области справа. Со слов мамы, такие симптомы у девочки

появляются каждые 2-3 месяца. Ребенок лечится у педиатра, после проведенного курса антибактериальной терапии состояние улучшается. An. vita: ребенок от II беременности, протекавшей без осложнений. Роды первые самостоятельно в срок. Грудное вскармливание до 3 мес., затем искусственное. На первом году жизни ребенок дважды лечился по поводу стафилококкового энтероколита. В настоящее время у гастроэнтеролога не наблюдается. Привит по возрасту. Аллергоанамнез спокойный. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Состояние ясное, положение активное, Температура тела 37,4°C. Кожные покровы бледные, несколько сухие. Дыхание везикулярное, чистое по всем полям. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 90 в минуту, достаточного наполнения и напряжения. Живот вздут, при пальпации урчание в правой подвздошной области. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул не регулярный, склонность к запорам. St localis: асимметрия лица за счет припухлости в правой околоушной области. При пальпации околоушная слюнная железа справа увеличена, плотная, бугристая, резко болезненная. Кожа под ней несколько напряжена, но в складку собирается, в цвете не изменена. В полости рта выводной проток правой слюнной железы несколько расширен, отечен. После массажа железы выделяются капельки гноя. Слизистая полости рта розовая, язык обложен небольшим количеством белого налета.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Ваши дополнительные методы исследования.
3. Окончательный диагноз.
4. План лечения больного.
5. Каков прогноз заболевания.

Задача 5.

Больная К., 6 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в области верхней челюсти, подвижность 11, 12, 21, 22 зубов, Анамнез заболевания: ребенок три часа назад упал с качели и ударился о землю. Машиной скорой помощи доставлен в травмпункт. Анамнез жизни: ребенок рос и развивался нормально. Привита по возрасту. Из перенесенных заболеваний: ветряная оспа, эпид. паротит, простудные заболевания редко. Аллергоанамнез спокоен. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Переднешейные лимфатические узлы с обеих сторон эластичной консистенции, безболезненные. Со стороны внутренних органов патологических изменений не выявлено. При местном осмотре: значительный отек верхней губы, кожа гиперемирована, в садах. Рваная сквозная рана верхней губы длиной 2,5 см. На слизистой альвеолярного отростка скальпированная рана в пределах 12, 11, 21, 22 зубов. 11 зуб выдвинут из зубного ряда, имеется подвижность 4 степени, 21 зуб - подвижность 2- 3 степени. 12, 22 - коронки прорезались на $\frac{1}{2}$, подвижность зубов 1 степени. Коронка 11 имеет розовую окраску.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз,
2. Ваши дополнительные методы исследования,

3. Составьте план лечения.
4. Определите вид обезболивания, вид анестетика, дозировки.
5. Предполагаемый прогноз.

Задача 6.

Ребенок 7 лет пришел на прием к врачу с жалобами на наличие образования в виде разрастания мягких тканей на альвеолярном отростке в области 74 зуба. Anam: впервые обратил внимание 2 месяца назад, так как мальчик заметил, что во время чистки зубов на щетке остается кровь. Ранее не лечился. Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное. Сон, аппетит не страдают, Кожные покровы бледны, тургор мягких тканей сохранен. Дыхание везикулярное, проводится по всем полям. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, эластичный, пальпации доступен во всех отделах. Физиологические отправления в норме. В общем анализе крови имеется небольшая анемия: эр-3,1 б. 102/л Нб-110 г/л Нт-38 Период новорожденности протекал без особенностей. Ребенок часто болеет простудными заболеваниями. У стоматолога наблюдается с 3 лет по поводу кариеса зубов. St loc.: лицо асимметрично. Открывание рта в полном объеме.

Зубная формула

V IV III II 11 II III 0 V

V IV III 2 1 1 2 III 0 V

На альвеолярном отростке нижней челюсти слева имеется образование багрового цвета, располагающееся на межзубном сосочке с распространением на коронку 74 зуба и дальше на слизистую альвеолярного отростка, плотно-эластичной консистенции, по форме напоминает гриб. Пальпация образования болезненная, но при обследовании зондом, кровоточит. На рентгенограмме: в области 74 зуба имеется горизонтальная резорбция костной ткани на 1/3 длины корня с нечеткими границами.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Выберите дополнительные методы исследования, которые могли бы уточнить диагноз.
3. Подтвердите диагноз, перечислив данные анамнеза и объективной картины.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите ход оперативного вмешательства.

8 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей у детей: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей у детей: преморбидный фон, клинико-рентгенологические формы, лечение, осложнения и их

профилактика.

3. Гематогенный остеомиелит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

4. Строение лимфатической системы у детей и ее анатомические и функциональные особенности. Классификация лимфаденитов у детей.

5. Острый серозный лимфаденит: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

6. Острый гнойный лимфаденит: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

7. Рожистое воспаление лица: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация. Документ подписан электронной подписью.

8. Фурункул челюстно-лицевой области: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

9. Одонтогенные флегмоны челюстно-лицевой области у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение.

10. Радикальные кисты временных и постоянных зубов у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

11. Фолликулярные кисты челюстей у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

12. Анатомия больших слюнных желез. Классификация заболеваний слюнных желез по Клементову А.В., Харьковскому Л.В.

13. Острый эпидемический паротит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

14. Острый бактериальный сиалоаденит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

15. Паренхиматозный паротит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

16. Интерстициальный паротит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

17. Сиалолитиаз у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

18. Анатомо-топографические и функциональные особенности ВНЧС у детей.

19. Классификации заболеваний ВНЧС у детей и подростков по А.А. Колесову и Каспаровой.

20. Острые артриты ВНЧС в детском возрасте: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

21. Функциональные дистензионные заболевания ВНЧС в подростковом возрасте: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация

22. Врожденная патология ВНЧС у детей (синдром Робена, Гольденхара, Франческетти, I и II жаберных дуг): этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

23. Остеоартрит ВНЧС у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

24. Вторичный деформирующий остеоартроз ВНЧС в детском возрасте:

этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

25. Анкилоз ВНЧС в детском возрасте этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

26. Неотложные состояния у детей: клиника и лечение анафилактического шока, коллапса, обморока.

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте злокачественные костеобразующие опухоли (остеосаркома).

2. Охарактеризуйте злокачественные хрящеобразующие опухоли (хондросаркома).

3. Охарактеризуйте костномозговые опухоли: сравните саркому Юинга и ретикулярную саркому.

4. Охарактеризуйте злокачественные опухоли костного мозга и лимфоидной ткани: сопоставьте лимфосаркому, лимфоэндотелиому, злокачественную лимфому Ходжкина (лимфогрануломатоз).

5. Охарактеризуйте злокачественные опухоли слюнных желез: сопоставьте мукоэпидермоидную опухоль, цилиндрому.

6. Назовите особенности диагностики опухолей ЧЛЮ у детей (клинические и параклинические методы, рентгенологические симптомы, способы забора биопсийного материала).

7. Расскажите об организации и задачах лечения детей с онкологическими заболеваниями.

8. Укажите виды лечения онкологических заболеваний, показания и противопоказания к применению лучевой терапии у детей.

9. Назовите принципы онкологической настороженности.

10. Назовите причины возникновения врожденной расщелины верхней губы, укажите клиническую классификацию, приведите клинко-морфологическую характеристику различных типов расщелин верхней губы.

11. Охарактеризуйте хирургическое лечение врожденных расщелин верхней губы. Оптимальные сроки, возрастные показания, методики хейлопластики (по Миллард 1, по Миллард 2, по Теннисон-Обуховой, по Лимбергу).

12. Сопоставьте первичную ринохейлопластику (по Бердюку, по Новоселову) и первичную ринохейлогнатопластику (по Милларду – Козину).

13. Дайте характеристику хейлопластики при двухсторонних расщелинах (по Во, по Бернадскому).

14. Охарактеризуйте реконструктивную ринохейлопластику по Козину, по Виссарионову.

15. Назовите причины возникновения врожденных расщелин неба.

16. Приведите клиническую классификацию врожденных расщелин неба.

17. Охарактеризуйте клиническую картину врожденных расщелин неба.

18. Охарактеризуйте лечение врожденных расщелин неба. Назовите особенности вскармливания новорожденных с расщелиной неба, виды и показания к изготовлению obturatora.

19. Раскройте хирургическое лечение детей с расщелинами неба. Назовите

сроки, подготовку больного к операции, методы хирургического лечения.

20. Сопоставьте методы радикальной уранопластики по А.А. Лимбергу, по Л.Е. Фроловой, по Б.Н. Давыдову, радикальной ураностафилопластики по Ю.И. Бернадскому.

21. Назовите цели, задачи, этапы, достоинства и недостатки радикальной уранопластики по А.А. Лимбергу (Лимбергу – Лангенбеку – Львову).

22. Дайте описание клинической картины низкому прикреплению уздечки верхней губы.

23. Дайте описание клинической картины высокому прикреплению уздечки нижней губы.

24. Дайте описание клинической картины короткой уздечки языка. Клиника

25. Охарактеризуйте пластику уздечек встречными треугольными лоскутами

26. Дайте характеристику операции френулэктомии по ортодонтическим и парадонтологическим показаниям.

Задания 3 типа

Задача 6.

Ребенок 3., 13 лет. Жалобы на сильную боль в области нижней челюсти. Анамнез заболевания: болен в течение 10 суток. Впервые боли появились в области 36 зуба. В поликлинику не обращался, лечился домашними средствами (аспирин, анальгин, полоскание содовым раствором). Общее состояние ухудшалось: появилось резкое ограничение открывания рта, появилось повышение температуры до 38°C. Доставлен скорой помощью в отделение челюстно-лицевой хирургии. Анамнез жизни: ребенок рос и развивался по возрасту. Аллергоанамнез не отягощен. Перенесенные заболевания: краснуха, простудные заболевания редко. На диспансерном учете у гастроэнтеролога с диагнозом хронический гастроэнтерит. Ребенок лечился у стоматолога с 8 лет по поводу множественного кариеса молочных и постоянных зубов, 43 Объективно: общее состояние тяжелое. Ребенок вялый, заторможенный. Температура тела 39,3°C, пульс 120 уд/мин. Со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой системы изменения не обнаружено. При осмотре: выраженная асимметрия лица за счет инфильтрата в подчелюстной области слева, при пальпации - плотный, болезненный. Кожа под инфильтратом гиперемирована, отечна, в складку не собирается. Открывание рта ограничено до 1 см. В полости рта: коронка 36 разрушена полностью. Зубы нижней челюсти слева подвижны, при перкуссии болезненны. Переходная складка сглажена, слизистая отечна, гиперемирована, определяется флюктуация.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования вы можете предложить.
3. Окончательный диагноз.
4. План лечения.
5. Прогноз заболевания.

Задача 7.

Ребенок 10 лет, обратился к врачу с жалобами на затруднение открывания рта и боль в околоушной области. An morbi: два дня назад ребенок получил удар в подбородок, после которого вначале появилась резкая боль при открывании рта, а затем и ограничение открывания до 1 см. Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное. Температура тела 36,8°C. Со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой системы изменений нет. Пульс 88 уд/мин удовлетворительных характеристик, Ребенок растет здоровый, из перенесенных заболеваний указывает на ветряную оспу и ангину, Привит по календарю.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Выберите дополнительные методы исследования, которые могли бы уточнить диагноз.
3. Назовите главные симптомы заболевания.
4. Составьте план лечения и наблюдения.
5. Каков прогноз заболевания.

Задача 8.

К хирургу-стоматологу обратились родители ребенка 4 лет с жалобами на периодическое возникновение гнойника в области щеки. Из анамнеза: год назад ребенок играл, держа во рту карандаш, упал и разорвал ткани левой щеки. Рану лечили дома самостоятельно. Общее состояние ребенка удовлетворительное. Температура тела 36,4°C. В тканях щеки в течение года периодически формируется абсцесс, который самостоятельно вскрывается. При исследовании костей лица рентгенологических изменений не выявлено. В общем анализе крови у ребенка отмечается небольшое количество СОЭ до 12 мм/г.

Вопросы/задания:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз,
2. Укажите главные симптомы заболевания.
3. Предложите дополнительные метода исследования.
4. Составьте план лечения.
5. Прогноз заболевания.

Задача 9.

Ребенок Н., 5 лет. Жалобы: боль и отек мягких тканей верхней челюсти справа. Анамнез заболевания: боли в течение 3-х суток, к врачу не обращались, лечились домашними средствами (анальгин, сухое тепло). Отек усилился. Обратились в стоматологическую поликлинику. Анамнез жизни: Ребенок рос и развивался по возрасту. Часто болел простудными заболеваниями, перенес ветряную оспу. На диспансерном учете с педиатра. Аллергоанамнез не отягощен. У стоматолога ранее не лечился. Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 38°C. Патологических изменений со стороны внутренних органов не обнаружено. При осмотре: конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей щеки и подглазничной области справа. Кожа отечна, гиперемирована, в складку собирается. В полости рта: коронка 54 разрушена, зуб подвижен. Слизистая альвеолярного отростка в области 53, 54, 55

гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена, пальпация резко болезненна.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования вы можете предложить.
3. Составьте план лечения.
4. Какие рекомендации вы дадите пациенту после окончания лечения.
5. Прогноз заболевания.

Задача 10.

В поликлинику обратились родители ребенка 2-х лет с жалобами на утолщение левой половины верхней губы, которую они заметили в первый месяц после рождения. Утолщение губы увеличивалось по мере роста ребенка. Три недели назад мама заметила на коже верхней губы сосудистые звездочки неяркой окраски, постепенно сливающиеся в одно красное пятно до 0,5 см в диаметре, а также, что при наклоне головы влево эта половина губы заметно увеличивается в объеме, при вертикальном положении губа приобретает привычный вид. При пальпации определяет бугристо-эластичное образование без четких границ, безболезненное. Общее состояние ребенка не страдает. Девочка активная, сон, аппетит не страдает. От 1 беременности, протекала без осложнений. Роды самостоятельно в срок. Обзорные рентгенограммы костей лица патологических изменений не выявили. Общие анализы крови и мочи в пределах возрастной нормы.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Перечислите основные симптомы, характерные для данного заболевания.
3. Ваши дополнительные методы исследования.
4. Составьте план лечения больного.
5. Ваш прогноз.

Задача 11.

Ребенок Ж., 14 лет. Жалобы на наличие плотного, резко болезненного инфильтрата в области верхней губы. Анамнез заболевания: три дня назад появился небольшой «прыщик». Больная ничем не лечилась. Вчера после попытки выдавить содержимое гнойничка появилась 45 инфильтрация прилежащих тканей, появился отек и гиперемия кожи. Повысилась температура тела до 38°C. Обратилась к врачу. Анамнез жизни: ребенок рос и развивался по возрасту. Ранее неоднократно болела простудными заболеваниями, перенесла острую пневмонию, на диспансерном учете у педиатра с хроническим заболеванием почек. Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 38,5°C. Внутренние органы без выраженных патологических изменений. Местно: верхняя губа увеличена в размере. В центре плотного, болезненного инфильтрата - гнойно-некротический стержень. Кожа вокруг отечна, гиперемирована, лоснится, в складку не собирается.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Ваша тактика по отношению к этому больному.
3. Составьте план лечения.
4. Определите показания к оперативному и консервативному лечению этого заболевания.
5. Назовите возможные осложнения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Онкостоматология и лучевая терапия»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Онкостоматология и лучевая терапия» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина направлена на освоение студентами теоретических знаний и практических навыков в области онкостоматологии и лучевой терапии, включая современные представления о биологической сущности опухолей, теории канцерогенеза, а также организацию помощи больным со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины подготовка врача-стоматолога, способного выполнять диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных поражений челюстно-лицевой области и шеи для оказания амбулаторной хирургической стоматологической помощи больным, своевременного направления на лечение в специализированные лечебные учреждения и проведения программы реабилитации на постгоспитальном этапе.

Задачи дисциплины:

- ознакомление с принципами организации онкологической службы;
- обучение методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями и кистами челюстно-лицевой области;
- обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстнолицевой области;
- освоение основных методов диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований, опухолеподобных заболеваний и кист челюстно-лицевой области;
- обучение проведению дифференциальной диагностики новообразований со сходными патологическими процессами;
- ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями и кистами;
- обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с показаниями применения лучевой терапии в онкостоматологии;

- ознакомление с клиническими проявлениями и методами лечения остеорадионекроза челюстей;
- освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями и кистами челюстно-лицевой области;
- формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ОПК-12	ОПК-12.1. Определяет необходимость проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями и направляет на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	порядки организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи у пациентов с опухолевыми и процессами; показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза; показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения	Определять необходимость проведения мероприятий по медицинской реабилитации, включая стоматологическую реабилитацию у пациентов с опухолевыми образованиями; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими опухолевидными образованиями; направлять пациентов на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения	определения необходимости проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с опухолевыми образованиями; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ОПК-12.2. Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику планирования мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов онкологического профиля в соответствии с действующим и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов онкологического профиля в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	планирования мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов онкологического профиля в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ОПК-12.3 Способность оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	критерии оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов онкологического профиля в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов онкологического профиля в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов онкологического профиля в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и, контролю	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическим и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической	Клинические рекомендации и по вопросам оказания медицинской помощи пациентам онкологического	Разрабатывать план лечения пациентов онкологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	Разработки плана лечения пациентов онкологического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	Контактная работа: Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
его эффективности и безопасности		картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	профиля; стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при стоматологических заболеваниях онкологического профиля Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении пациентов онкологического профиля	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых	Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении пациентов онкологического профиля; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; Методику оценки возможных	Подбирать схему лечения и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения пациентов онкологического профиля в соответствии с действующим и порядками	Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения пациентов онкологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	побочных эффектов от приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи		помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения онкологических заболеваний у стоматологических больных, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения онкологических заболеваний у стоматологических больных, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения онкологических заболеваний у стоматологических больных, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	стоматологическом приеме		

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	2	2		2					2	10	Тестовые задания /15 Контрольная работа/10
Тема 2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи Опухоли мягких тканей	2	3		3					3	10	Отчет по ситуационному практикуму /20
Тема 3. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	2	3		3					3	12	Тестовые задания/15 Контрольная работа/10
Тема 4. Лучевая терапия	2	3		3					3	10	Отчет по ситуационному практикуму /20 Контрольная работа/10
Всего:	8	11		11					11	42	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в за.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области

Определение опухоли. Онкологическая настороженность, онкологическая доктрина. Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МККО ВОЗ. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта

Тема 2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей

Плоскоклеточная папиллома. Сосочковая гиперплазия. Особенности течения рака слизистой оболочки полости рта. Рак губы, языка, челюстных костей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бранхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов. Клиника, лабораторные и инструментальные методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.

Тема 3. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей

Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементама, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста. Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, лабораторные и инструментальные методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.

Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации после проведенного хирургического лечения

Тема 4. Лучевая терапия

Современные теоретические и практические аспекты использования лучевой терапии в лечении онкологических и неонкологических заболеваний, включая физические основы, механизмы радиационного воздействия, классификацию, основы клинической топометрии, основные методики и осложнения лучевого

лечения. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение. Защита истории болезни.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, ситуационный практикум, также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к

докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий

изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуются оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области</i>	Современные представления о биологической сущности опухолей. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к контрольной работе	Тестовые задания. Контрольная работа.
<i>Тема 2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой</i>	Кератиновые кисты, дермоидная киста, бронхиальные кисты и	Работа с литературой, включая ЭБС,	Отчет по ситуационному практикуму.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи Опухоли мягких тканей</i>	свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов	источниками в сети Internet Подготовка к практикуму. Подготовка отчета по практикуму.	
<i>Тема 3. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей</i>	Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения пациентов со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к контрольной работе.	Тестовые задания. Контрольная работа.
<i>Тема 4. Лучевая терапия</i>	Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение. Защита истории болезни.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по ситуационному практикуму. Контрольная работа.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

2. Янушевич, О. О. Онкология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Вельшера Л. З. , Генс Г. П. , Дробышева А. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5064-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450642.html>

Дополнительная литература:

1. Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-5971-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459713.html>

2. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность,

предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный

справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов. 0 – работа не выполнена
2	Тестовое задание	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы контрольных работ

1. Клиническая картина и особенности лечения амелобластомы.

2. Опухолоподобные поражения челюстей (кисты).
3. Классификация и клиническая картина доброкачественных опухолей челюстей.
4. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области: особенности метастазирования и принципы стадирования по классификации TNM.
5. Опухоли и опухолоподобные поражения слюнных желез: дифференциальная диагностика и современные методы лечения.
6. Методы диагностики онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.
7. Эозинофильная гранулема: классификация клинических форм, методы диагностики и лечения.
8. Особенности строения и происхождения одонтогенных опухолей и неодонтогенных.
9. Одонтома: разновидности и особенности лечения.
10. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии при злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области.
11. Принципы определения оптимальной дозы излучения при проведении лучевой терапии.
12. Особенности проведения лучевой терапии при раке нижней губы.
13. Классификация опухолей челюстно-лицевой области по их чувствительности к лучевому воздействию.
14. Клиническая картина злокачественных опухолей полости рта.
15. Современные методы диагностики эпителиальных опухолей полости рта.

Примерные тестовые задания

1. Предрак – это:
 1. изъязвляющиеся воспалительные инфильтраты
 2. дистрофические, нестойкие пролифераты не ставшие опухолью
 3. доброкачественные новообразования с явлениями воспаления
 4. острые язвенно-некротические процессы мягких тканей лица
2. Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются:
 1. вторичная адентия
 2. острые воспалительные процессы мягких тканей лица
 3. хроническая травма слизистой оболочки полости рта
 4. острые воспалительные процессы костей лицевого скелета
3. Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются:
 1. вторичная адентия
 2. профессиональные вредности
 3. острые воспалительные процессы мягких тканей лица
 4. острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

4. Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются:

1. вредные привычки
2. вторичная адентия
3. острые воспалительные процессы мягких тканей лица
4. острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

5. Для морфологической картины предрака характерно отсутствие:

1. гиперкератоза
2. гиперхроматоза ядер
3. атипического ороговения
4. инвазии в подэпителиальные ткани

6. Для морфологической картины предрака характерно наличие:

1. атипического ороговения
2. обызвествления миоцитов
3. воспалительного инфильтрата
4. инвазии в подэпителиальные ткани

Примерные задачи для ситуационного практикума

Задача 1.

Больной 65 лет имеет съемный протез на нижней челюсти в течение 10 лет. Последние годы протез стал балансировать, и появились боли под протезом слева. При осмотре на дне полости рта слева определяется глубокая болезненная язва 1,5-2 см, покрытая желтоватым налетом. Окружающие ткани отечны, гиперемированы.

Пальпируются болезненные регионарные лимфоузлы.

Вопросы/задание:

1. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
2. Составьте план лечения с указанием лечебного учреждения.
3. Каков прогноз заболевания?

Задача 2.

Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1х1,8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.

Вопросы/задание:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
3. Какова последующая тактика.

Задача 3.

Пациент К., 48 лет, обратился с жалобами на наличие образования в области нижней челюсти справа.

Анамнез: Обнаружено новообразование 2 месяца назад, постепенно увеличивается. Курит в течение 20 лет.

Объективно: В области угла нижней челюсти справа пальпируется плотное образование размером 3×4 см, неподвижное. На рентгенограмме - деструкция костной ткани в этой области.

Вопросы/задание:

1. Предполагаемый диагноз?
2. Определите тактику лучевого лечения.
3. Каковы параметры облучения?

Задача 4.

Пациентка М., 35 лет, обратилась с жалобами на наличие образования на слизистой оболочке щеки.

Анамнез: Образование обнаружено 3 месяца назад, постепенно увеличивается. Курение в течение 10 лет.

Объективно: На слизистой оболочке правой щеки обнаружено образование размером 1×1,5 см с белесоватой ворсинчатой поверхностью, напоминающее цветную капусту. При пальпации безболезненное.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
3. Определите тактику лечения.

Задача 5.

Пациент К., 20 лет, обратился с жалобами на наличие образования в области подбородка.

Анамнез: Образование появилось 3 месяца назад, постепенно увеличивается. В анамнезе - угревая сыпь в подростковом возрасте.

Объективно: В подподбородочной области пальпируется округлое образование размером 2×2 см, плотно-эластической консистенции, безболезненное. Кожа над образованием слегка растянута и имеет синюшный оттенок. При пальпации образование подвижное, не спаянное с кожей.

1. Вопросы/задание:

2. Предположите наиболее вероятный диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Определите тактику лечения.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Опухоли и опухолеподобные образования.
2. Классификация опухолей челюстно-лицевой области.
3. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза.
1. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛО.
2. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога.
3. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.
4. Одонтогенные опухоли (амелобластома, одонтогенная фиброма, цементома, одонтома).
5. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Неодонтогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
7. Остеогенные опухоли (хондрома, миксома, остеобластокластома). Клиника, диагностика, лечение.
8. Неостеогенные опухоли челюстей (внутрикостная фиброма, невринома, эозинофильная гранулема, холестеатома). Клиника, диагностика, лечение.
9. Опухолеподобные образования челюстей (фиброзная дисплазия, гиперпаратиреоидная остеодистрофия (болезнь Реклингхаузуна) и деформирующая остеодистрофия (деформирующий остит, болезнь Педжета). Клиника, диагностика, лечение.

10. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация предраковых заболеваний.
11. Предрасполагающие факторы возникновения предраковых заболеваний лица и полости рта.
12. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта.
13. Облигатный предрак лица и полости рта.
14. Принципы лечения больных с предраком ЧЛО.
15. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, хирургическое и комбинированное лечение.
16. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии рака кожи лица.
17. Рак губы. Клиника, диагностика, хирургическое и комбинированное лечение.
18. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии рака губы. Прогноз в зависимости от стадии заболевания.
19. Профилактика рака кожи лица и губы.
20. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
21. Методы хирургического лечения рака слизистой оболочки полости рта на первичном очаге и лимфатическом аппарате шеи.
22. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.
23. Дифференциальная диагностика раковой язвы с декубитальной и язвой при специфических воспалительных процессах.
24. Методы хирургического лечения рака языка на первичном очаге и лимфатическом аппарате шеи.
25. Лучевая терапия при раке языка и слизистой оболочки полости рта. Прогноз в зависимости от стадии заболевания.
26. Профилактика рака слизистой оболочки полости рта и языка.
27. Рак верхней челюсти. Статистика. Клиника, диагностика.
28. Дифференциальная диагностика с верхнечелюстным синуситом, остеомиелитом и саркомой верхней челюсти.
29. Методы хирургического лечения рака верхней челюсти.
30. Рак нижней челюсти. Статистика. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика рака нижней челюсти с остеомиелитом и саркомой нижней челюсти.
31. Методы хирургического лечения рака нижней челюсти.
32. Лучевая терапия при раке челюстей. Прогноз в зависимости от стадии заболевания.
33. Профилактика рака верхней и нижней челюсти.
34. Лимфосаркома. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.
35. Липосаркома. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.
36. Миксосаркома. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.
37. Остеогенная саркома. Статистика. Клиника, диагностика, лечение.

Лучевая терапия.

38. Ретикулярная саркома. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.

39. Фибросаркома. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.

40. Саркома Юинга. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.

41. Прогноз заболевания при саркомах ЧЛО.

42. Частота развития доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желёз. Морфологическая классификация опухолей слюнных желёз.

43. Классификация опухолей по стадиям развития.

44. Доброкачественные опухоли (аденома слюнных желёз, аденолимфома слюнных желёз, полиморфная аденома). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.

45. Местнодеструкующие опухоли (ацинозно-клеточная опухоль). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

46. Злокачественные опухоли (мукоэпидермоидная опухоль, цилиндрома, аденокарцинома, саркома). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

47. Прогноз при опухолях слюнных желёз.

Задания 2 типа

1. Дайте характеристику возможного прогноза лучевой терапии рака языка и слизистой оболочки полости рта в зависимости от стадии заболевания.

2. Опишите этапы профилактики рака слизистой оболочки полости рта и языка. Дайте развернутый аргументированный ответ.

3. Опишите этапы диагностического поиска рака верхней челюсти. Дайте развернутый ответ.

4. Проведите дифференциальную диагностику верхнечелюстного синусита с остеомиелитом и саркомой верхней челюсти.

5. Опишите методы хирургического лечения рака верхней челюсти.

6. Проведите дифференциальную диагностику рака нижней челюсти с остеомиелитом и саркомой нижней челюсти. Дайте развернутый ответ.

7. Опишите методы хирургического лечения рака нижней челюсти. Дайте развернутый ответ.

8. Опишите тактику проведения лучевой терапии при раке челюстей. Дайте прогноз в зависимости от стадии заболевания. Ответ аргументируйте.

9. Опишите методы профилактики рака верхней и нижней челюсти.

10. Опишите основные клинические симптомы лимфосаркомы.

11. Какой прогноз заболевания при саркомах ЧЛО. Дайте развернутый ответ.

12. Опишите основные клинические симптомы миксосаркомы.

13. Опишите основные клинические симптомы остеогенной саркомы.

14. Опишите основные клинические симптомы ретикулярной саркомы.

15. Опишите основные клинические симптомы фибросаркомы.

16. Опишите основные клинические симптомы саркомы Юинга.

17. Опишите основные клинические симптомы липосаркомы.

18. Как часто развиваются доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желёз? Ответ поясните.

19. Приведите классификацию опухолей по стадиям развития. Поясните методику классификации.

20. Опишите тактику проведения дифференциальной диагностики полиморфная аденома.

21. Опишите клиническую картину ацинозно-клеточная опухоли.

22. Ответьте, какой диагностический поиск необходимо провести при мукоэпидермоидной опухоли. Дайте развернутый ответ.

23. Какой прогноз при опухолях слюнных желёз? Ответ поясните.

24. Опишите особенности послеоперационного течения и ухода за онкологическими больными. Дайте развернутый ответ.

25. Опишите особенности реабилитации больных с опухолями лица, органов полости рта, челюстей и шеи. Дайте развернутый ответ.

Задания 3 типа.

Задача 1.

Пациент, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план лечения.
3. Когда показан хирургический метод лечения?
4. Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
5. Что предшествует анестезии?

Задача 2.

Пациент Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Пациент отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Имеет ли значение для составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти?
4. Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного?
5. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая

верификация?

Задача 3.

Пациентка Д. 25 лет обратилась с жалобами на появление асимметрии лица за счет припухлости щечной области справа. При осмотре конфигурация лица изменена за счет припухлости в щечной области справа. Кожа в цвете не изменена, в складку собирается. Пальпация мягких тканей щечной и поднижнечелюстной областей справа безболезненна. В полости рта определяется деформация альвеолярного отростка нижней челюсти справа в виде выбухания с четкими контурами округлой формы протяженностью от зуба 4.3 до зуба 4.6. Слизистая оболочка в области выбухания бледно-розового цвета. Пальпация безболезненна, однако в центре выбухания определяется участок податливости костной стенки.

Вопросы/задание:

1. Дайте название рентгенограммы и опишите ее.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Расскажите этиологию и патогенез данного заболевания.
4. Укажите вид хирургического лечения и обоснуйте его.
5. Назовите возможные осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.

Задача 4.

Пациентка Л. 28 лет обратилась с жалобами на появление припухлости в области альвеолярного отростка верхней челюсти слева и подвижность зуба 2.2. При осмотре определяется выбухание в области альвеолярного отростка верхней челюсти с вестибулярной поверхности, округлой формы с четкими границами, протяженностью от зуба 1.2 до зуба 2.3. Переходная складка сглажена, пальпация безболезненна, определяется податливость кортикальной пластинки в центре выбухания. Зуб 2.2 имеет подвижность I-II степени, перкуссия безболезненна. Коронки зубов 2.1 и 2.2 изменены в цвете - более темные и тусклые по сравнению с коронками рядом стоящих зубов.

Вопросы/задание:

1. Назовите и опишите рентгенограмму.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите дополнительные методы обследования.
4. Укажите этиологию заболевания.
5. Составьте план лечения и реабилитации ребенка

Задача 5.

Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.

- 2.Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?
- 3.Предложите план лечения.
- 4.Вид обезболивания?
- 5.Что предшествует анестезии?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Челюстно-лицевое протезирование»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины ориентировано на освоение подготовки врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную и стационарную стоматологическую ортопедическую помощь при челюстно-лицевой патологии.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины приобретение студентами теоретических знаний и практических навыков по оказанию помощи пациентам с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

–изучить общие и частные вопросы современного подхода к оказанию медицинской помощи пациентам с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, нуждающимся в челюстно-лицевом протезировании;

–изучить методы комплексной диагностики, планирования, в том числе с помощью цифровой фотографии, цифровой рентгенографии (КТ, МРТ), стереолитографии и компьютерных программ виртуального моделирования и методы ортопедического этапа лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;

–сформировать алгоритм диагностики, планирования и прогнозирования результатов лечения у пациентов с челюстно-лицевыми заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями с учетом комплексной реабилитации и их социальной адаптации;

–научить студентов проводить профилактику возможных осложнений при проведении ортопедического лечения и при использовании пациентами ортопедических конструкций;

–ознакомить студентов с клинико-лабораторными этапами изготовления челюстно-лицевых протезов;

–ознакомить студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности пациентов с обширными дефектами челюстно-лицевой области;

–ознакомление студентов с врачебными материалами и средствами, используемыми при изготовлении, коррекции и уходе за ортопедическими конструкциями;

- формирование у студентов навыков общения и ухода за пациентами с дефектами челюстно-лицевой области и общения с их родственниками;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области челюстно-лицевого протезирования.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ОПК-12	ОПК-12.1. Определяет необходимость проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями и направляет на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентам с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации с учетом диагноза; показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам на консультацию	определять необходимость проведения мероприятий медицинской реабилитации и пациентам с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации; направлять пациентов на консультацию к врачам-специалистам	определения необходимости проведения медицинской реабилитации пациентам с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-12.2. Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с	методику планирования мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой	разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с травмами, дефектами и деформациями и челюстно-	планирования мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	области в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	лицевой области в соответствии с действующим и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ОПК-12.3. Способность оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	критерии оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;	разрабатывать план лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с порядками	разработки плана лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	стандарты медицинской помощи методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при стоматологических заболеваниях с травмами, дефектами и деформациями и челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины	оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с	группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении пациентов с травмами, дефектами и деформациями и челюстно-лицевой области; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; методику оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов в соответствии с	подбирать схему лечения и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	и рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи		
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями и челюстно-лицевой области, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения пациентов с травмами, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Современные аспекты клинической картины и диагностики переломов челюстно-лицевой области	4	4		8					4	8	Отчет по ситуационному практикуму / 20
Тема 2. Современные методы рационального протезирования при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области	4		8	6					12	8	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Тестовые задания/10
Тема 3. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области	4	6	8						6	10	Тестовые задания/10 Реферат /10
Тема 4. Эндоротезирование различных отделов лица.	6	6	8						6	10	Отчет по ситуационному практикуму / 20 Тестовые задания/10
Всего:	18	16	24	14					28	36	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Современные аспекты клинической картины и диагностики переломов челюстно-лицевой области

Челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника. Функциональные нарушения. Переломы нижней челюсти с дефектом кости. Классификация, клиника. Ортопедическое лечение. Переломы при полном отсутствии зубов. (Ревзин, Иващенко) комбинированные. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, функциональные нарушения. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Профилактика. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.).

Тема 2. Современные методы рационального протезирования при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области

Челюстно-лицевая травматология. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Челюстно-лицевое протезирование на современном этапе. Непосредственное протезирование (имедиат-протезы), ближайшее, отдаленное протезирование. Применение IP-технологий. Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM технологий. Модели, полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография). Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов. Показания к аппаратно-хирургической коррекции асимметрий челюстей. Основные схемы комплексной реабилитации больных с выраженными деформациями и аномалиями челюстей. Лечение переломов челюстей и костей лица.

Устранение дефектов челюстей и лица. Коррекция деформаций челюстей. Восстановление функций височно-нижнечелюстного сустава

Альтернативная схема лечения пациентов. Подготовка пациентов. Принципы хирургических вмешательств. Оценка функциональных, косметических и эстетических результатов лечения. Возможные осложнения.

Тема 3. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области

Комплексный подход к лечению: хирургические методы, ортопедические методы, физиотерапевтические процедуры, медикаментозную терапию

Этиология, клиника и классификация контрактур челюстей. Ортопедическая реабилитация при врожденной и приобретенной патологии, опухолях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики и

механотерапии при контрактурах. Показания для лечебной гимнастики. Противопоказания. Комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области. Логопедический метод лечения контрактур. Показания и противопоказания для механотерапии. Аппараты для механотерапии (Дариссак, Оксман, Матесис, Лимберг, Ядровой). Приобретенные дефекты твердого неба и ортопедическое лечение. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при частичном дефекте твердого неба. Клинико-лабораторные этапы изготовления зубных протезов при полном дефекте твердого неба. Врожденные дефекты твердого неба. Классификация, клинические формы, функциональные нарушения. Виды obturators. Obturators применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский). Клинико-лабораторные этапы изготовления obturators Кеза, модификации Часовской. Клинико-лабораторные этапы изготовления obturators.

Тема 4. Эндоротезирование различных отделов лица.

Показания к эндопротезированию нижней челюсти. Имплантация металлической пластины. Применение металлорезины Реконструкция височно-нижнечелюстного сустава. Пересадка свободного лоскута костной ткани с питающими сосудами. Тотальное эндопротезирование нижней челюсти. Эндопротезирование подбородка. Липофиллинг (контурная пластика). Материалы, используемые для имплантатов и лицевых протезов. Лицевые имплантаты. Показания к применению, установка. Реконструкция носа, ушных раковин, глазного яблока. Реконструкция ушных раковин. Реконструкция глазного яблока. Значение эктопротезирования для социальной адаптации и качества жизни пациентов. Особенности гигиенического ухода за экзопротезом. Особенности гигиенического ухода за протезным ложем. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, сроки контрольных осмотров. Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии. Осложнения при челюстно-лицевом протезировании. Психологические аспекты устранения дефектов лица.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым

вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучающимися заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует

о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Современные аспекты клинической картины и диагностики переломов челюстно-лицевой области</i>	Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 2. Современные методы рационального протезирования при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области</i>	Врожденные дефекты твердого неба. Классификация, клинические формы, функциональные нарушения. Обтураторы применяемые при врожденных дефектах неба (Сюерсен, Шильдский, Ильин-Маркосян, Курляндский).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму подготовка отчета по практикуму, Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области</i>	Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM технологий. Модели, полученные методом компьютерного прототипирования (стереолитография).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Тестовые задания Реферат
<i>Тема 4. Эндортезирование различных отделов лица.</i>	Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, сроки контрольных осмотров. Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму подготовка отчета по практикуму, Подготовка к тестированию.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Основы челюстно-лицевого протезирования : учебник / под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-7882-0, DOI: 10.33029/978-5-9704-7882-0-OCL-2024-1-464. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478820>
2. Ортопедическая стоматология. Пропедевтический курс : учебник / В. Н. Трезубов, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - 7-е изд., перераб. и доп. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-8430-2, DOI: 10.33029/9704-8430-2-OSP-2024-1-624. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484302.html>

3. Аболмасов, Н. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Н. Н. Аболмасов, Н. Г. Аболмасов, И. Н. Аболмасов. - 12-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-7150-0, DOI: 10.33029/9704-7150-0-ORT-2024-1-680. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471500.html>

Дополнительная литература.

1. Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3722-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437223.html>

2. Артюшкевич, А. С. Травмы и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области : учеб. пособие / А. С. Артюшкевич - Минск : Выш. шк. , 2016. - 255 с. - ISBN 978-985-06-2646-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850626462.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, шпатель, шпатель, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные).

Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттисковый материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпатель для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-

образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Ситуационный практикум	20-19 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 18-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0 - не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 -1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. Современные методы реконструктивной хирургии при дефектах ЧЛЮ.

Аутотрансплантация и аллопластика.

2. Современные методы реконструктивной хирургии при дефектах ЧЛЮ. Микрохирургические технологии (свободные лоскуты).
3. Остеопластика и костная регенерация. Применение костных морфогенетических белков.
4. Цифровое планирование и 3D-моделирование. 3D-печать индивидуальных имплантов.
5. Реконструкция мягких тканей. Лоскуты на сосудистой ножке (радиальный, малоберцовый). Использование дермальных матриксов.
6. Протезирование при дефектах челюстей. Лицевые и челюстные протезы (эпитезы). Имплант-стабилизированные конструкции.
7. Ортодонтическая подготовка перед реконструкцией. Дистракционный остеогенез.
8. Ортодонтическая подготовка перед реконструкцией. Исправление прикуса после травм.
9. Восстановление речи и жевания. Логопедические методики после резекции языка. Методы адаптация к ортопедическим конструкциям.
10. Дистморфофобия и социальная дезадаптация. Роль психотерапии и поддержки.
11. Эстетическая коррекция рубцов и деформаций. Лазерная шлифовка, инъекционные методики. Татуаж и медицинский макияж
12. Посттравматическая реабилитация. Лечение последствий огнестрельных ранений, ДТП

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача 1.

Пациент М., 35 лет, доставлен после ДТП с множественными переломами челюстей. Жалобы на сильную боль, затрудненное дыхание, невозможность глотания. При осмотре: гематома в области нижней челюсти, открытый прикус, подвижность фрагментов челюсти, кровотечение изо рта.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Первоочередные мероприятия?
3. Необходимые методы обследования?
4. План реабилитации?

Ситуационная задача 2.

Пациентка М., 58 лет, после резекции нижней челюсти. Жалобы на затрудненное открывание рта, асимметрию лица, нарушение дыхания. При осмотре: неправильное срастание отломков с горизонтальным смещением внутрь, сужение челюстной дуги.

Вопросы:

1. Какой метод лечения показан в первую очередь?
2. Какие ортопедические конструкции могут быть использованы?

Ситуационная задача 3.

У новорождённого диагностирована расщелина губы и неба.

Вопросы:

Разработайте комплексный план реабилитации

Ситуационная задача 4.

Пациент после резекции верхней челюсти. Слизистая оболочка, покрывающая костный изъян, рубцово изменена. Имmediат-протез не был изготовлен.

Вопросы:

1. На что может жаловаться пациент при первой коррекции?
2. Определите тактику лечения

Ситуационная задача 5.

Больная Б., 65 лет, обратилась с жалобами на наличие дефекта правой верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи и попадание ее в полость носа, невнятность, гнусавость речи. 3 месяца назад выполнена резекция по поводу рака правой верхней челюсти III, проведен курс лучевой терапии.

Вопросы

1. Что такое непосредственный протез?
2. Определите тактику лечения

Ситуационная задача 6.

Пациент с амелобластомой нижней челюсти, после резекции и эндопротезирования суставной головки, ветви и тела нижней челюсти слева титановым эндопротезом.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз можно поставить?
2. Какие классы адентии по Кеннеди определяются для верхней и нижней челюстей?
3. На что может жаловаться пациент при первой коррекции?
4. Какая тактика лечения рекомендуется?
5. Какие материалы предпочтительны для эндопротезирования?

Примерные тестовые задания

1. Укажите аппараты, относящиеся к группе репонирующего типа действия:
 - а. шина Ванкевич
 - б. шина Порта
 - в. проволочная шина-скоба.
2. Укажите аппараты, относящиеся к группе внутриротовых назубных фиксирующих:

- a. проволочные шины по Тигерштадту
 - b. шина Вебера
 - c. шина Порты.
3. Лучшие результаты лечения дефектов верхней челюсти дает применение:
- a. ортопедического метода
 - b. хирургического метода
 - c. комбинированного метода.
4. Укажите причины, приводящие к неправильно сросшимся переломам:
- a. неправильное сопоставление отломков
 - b. недостаточная фиксация отломков
 - c. нарушение- гигиены полости рта
 - d. применение лечебной гимнастики.
5. Укажите причины формирования ложного сустава:
- a. поздняя, неэффективная иммобилизация отломков
 - b. неправильное сопоставление костных фрагментов
 - c. применение лечебной гимнастики
 - d. раннее протезирование.
6. Функциональными нарушениями, наблюдаемыми при стомоназальных дефектах (приобретенных), являются:
- a. нарушение окклюзии
 - b. нарушение формирования пищевого комка
 - c. нарушение эстетики.
7. При ложном суставе съемный протез изготавливается:
- a. с одним базисом
 - b. с двумя фрагментами и подвижной фиксацией между ними
 - c. с металлическим базисом.
8. Особенности снятия слепков при стомоназальных дефектах (приобретенных):
- a. необходимость тампонирования дефекта
 - b. сегментарное снятие оттиска
 - c. снятие оттиска разборной ложкой
 - d. снятие оттиска без тампонады дефекта
 - e. снятие оттиска индивидуальной ложкой.
9. При изготовлении верхне-челюстного obturating протеза при наличии непрерывного зубного ряда на сохранившемся участке верхней челюсти наиболее применимы следующие фиксирующие элементы:
- a. фиксирующие кламмеры
 - b. телескопические коронки

- c. балочная (штанговая) система фиксации
 - d. опорно-удерживающие кламмеры.
10. Наиболее применимыми методами фиксации при сочетанных дефектах верхней челюсти и лица являются:
- a. сочетанная система с очковой оправой
 - b. применение магнитных элементов
 - c. использование эластичной пластмассы
 - d. специальная хирургическая подготовка.
11. При обширных дефектах челюстей и одиночном зубе на сохранившемся участке челюсти наиболее применимы следующие фиксирующие элементы:
- a. фиксирующие кламмеры
 - b. магнитные элементы
 - c. телескопические коронки
 - d. использование эластичной массы
 - e. использование пружинных элементов.
12. Конструкция obturating part of the prosthesis at a median defect of the hard palate is as follows:
- a. on the base of the obturating part
 - b. obturator enters the nasal cavity at a high level
 - c. obturator is hollow
 - d. on the base around the defect a small roller is created
 - e. obturator rises above the base by 2-3 mm.
13. Contracture of the lower jaw can be:
- a. bony
 - b. reflector-muscular
 - c. atrophic
 - d. hypertrophic.
14. More purposeful construction of the obturator at complete absence of the upper jaw is:
- a. obturator hollow, pneumatic
 - b. obturator massive, monolithic
 - c. obturator made in the form of a thin plate
 - d. various construction of the obturator
 - e. floating obturator.
15. Construction of the obturating part at a defect of the posterior third of the hard and soft palate (patients from childhood used an obturator) is:
- a. monolithic connection of the obturating part with the base of the prosthesis
 - b. separate manufacture of the obturator and the dental prosthesis

- с. obturator имеет подвижное соединение с базисом протеза
- d. obturator массивный, воздухоносный
- e. obturator массивный, монолитный.

16. Наиболее рациональными методами формирования obtурирующей части протеза являются:

- a. на модели восковыми композициями
- b. в полости рта функциональное формирование obtурирующей части с помощью термопластических масс на готовом протезе
- с. в полости рта на жестком базисе (термопластмассами)
- d. в полости рта на восковой конструкции протеза восковыми композициями
- e. в полости рта на восковой конструкции протеза слепочными массами.

17. Наиболее оптимальными сроками изготовления резекционного протеза являются:

- a. через 2 месяца после операции
- b. через 6 месяцев после операции
- с. через 2 недели после операции
- d. до оперативного вмешательства
- e. сразу же после операции.

18. К основным функциям резекционного протеза относятся:

- a. восстановление эстетических норм челюстно-лицевой области
- b. восстановление функции дыхания
- с. защита раневой поверхности
- d. частичное восстановление нарушенных функций и формирование протезного ложа.

19. Наиболее объективно определяют степень восстановления obtурирующим протезом функции глотания следующие лабораторные методы:

- a. рентгенография;
- b. фагиография
- с. реопарадонтотграфия
- d. электромиография
- e. электромиомастикациотграфия.

20. Наиболее объективными лабораторными методами при оценке функции жевания с obtурирующим протезом являются:

- a. применение диагностических моделей
- b. электромиография
- с. фагиография
- d. реопарадонтотграфия
- e. рентгенография.

21. Наиболее объективными клиническими методами при оценке

функциональной ценности obturating протеза являются:

- a. осмотр полости рта
- b. фонетические пробы
- c. глотание воды
- d. проверка окклюзии и артикуляции выявление зон повышенного давления.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Сложное протезирование челюстно-лицевой области. Ортопедическая реабилитация при врожденной и приобретенной патологии, опухолях челюстно-лицевой области.
2. Челюстно-лицевое протезирование на современном этапе.
3. Применение IP-технологий. Комплексное планирование ортопедического лечения с помощью CAD/CAM технологий. Модели, полученные методом

компьютерного прототипирования (стереолитография).

4. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов.

5. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов.

6. Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов.

7. Показания к аппаратно-хирургической коррекции асимметрий челюстей.

8. Основные схемы комплексной реабилитации больных с выраженными деформациями и аномалиями челюстей.

9. Альтернативная схема лечения пациентов.

10. Подготовка пациентов.

11. Принципы хирургических вмешательств.

12. Оценка функциональных, косметических и эстетических результатов лечения.

13. Возможные осложнения.

14. Показания к эндопротезированию нижней челюсти.

15. Имплантация металлической пластины.

16. Применение металлорезины

17. Реконструкция височно-нижнечелюстного сустава.

18. Пересадка свободного лоскута костной ткани с питающими сосудами.

19. Липофиллинг (контурная пластика).

20. Материалы, используемые для имплантатов и лицевых протезов.

21. Лицевые имплантаты. Показания к применению, установка.

22. Реконструкция носа, ушных раковин, глазного яблока.

23. Реконструкция ушных раковин.

24. Реконструкция глазного яблока.

25. Значение эктопротезирования для социальной адаптации и качества жизни пациентов.

26. Особенности гигиенического ухода за экзопротезом.

27. Особенности гигиенического ухода за протезным ложем.

28. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, сроки контрольных осмотров.

29. Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии.

30. Осложнения при челюстно-лицевом протезировании.

31. Челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи.

32. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии.

33. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника. Функциональные нарушения.

34. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка и тела нижней челюсти.

35. Переломы нижней челюсти с дефектом кости. Классификация, клиника. Ортопедическое лечение.

36. Ортопедическое лечение двойных переломов нижней челюсти и со смещением отломков.

37. Переломы при полном отсутствии зубов. (Ревзин, Иващенко) комбинированные.

38. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, функциональные нарушения.

39. Классификация шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти.

40. Шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка верхней челюсти.

41. Ортопедическое лечение переломов верхней челюсти.

42. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти.

43. Этиология, клиника и клинические формы неправильно сросшихся переломов. Профилактика.

44. Профилактика и ортопедическое лечение тугоподвижных отломков (Грозовский, Курляндский, Ванкевич и др.)

45. Ортопедическое лечение неподвижных отломков неправильно сросшихся переломов (коррекция прикуса, ортопедические аппараты).

Задания 2 типа

46. Сравните фиксирующие шины лабораторного изготовления цельнолитую и паяную (балочная) Лимберга: техника изготовления, особенности, показания к применению.

47. Дайте сравнительную характеристику понятиям дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация?

48. Укажите отличия штифтовых и мостовидных протезов.

49. Сравните адгезивные и штифтовые мостовидные протезы. Особенности, показания и противопоказания к установке, достоинства, недостатки.

50. Как соотносятся понятия «протезное ложе», «переходная складка», «податливость» и «подвижность» слизистой оболочки полости рта.

51. Соотнесите оперативные способы иммобилизации отломков нижней и верхней челюсти (сшивание костей, остеосинтез металлическими спицами и штифтами, наkostными минипластинами и рамками, внеротовая фиксация). Назовите особенности, показания к применению.

52. Для каких типов переломов характерен симптом «очков» спустя 24-48 часов после травмы? Почему?

53. Назовите показания и противопоказания проведения пластики дефектов и деформаций челюстнолицевой области круглым стебельчатым лоскутом В.П. Филатова.

54. Проведите сравнительный анализ реконструктивной аурикулопластики (операции, направленной на устранение деформации ушной раковины) по методу В. Brent и методу S. Nagata.

55. Приведите классификацию шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти.

56. Охарактеризуйте ортопедическое лечение неподвижных отломков неправильно сросшихся переломов (коррекция прикуса, ортопедические

аппараты).

57. Соотнесите три типа перелома верхней челюсти Ле Фор 1,2,3. Назовите характерные особенности и отличия.

58. Сравните аппараты В. Ф. Рудько, Я. М. Збаржа. В чем отличия, сходства, в каких случаях применяются. Назовите модификации.

59. Объясните методику наложения двучелюстной шины С. С. Тигерштедта.

60. Соотнесите оперативные способы иммобилизации отломков нижней и верхней челюсти (сшивание костей, остеосинтез металлическими спицами и штифтами, наkostными минипластинами и рамками, внеротовая фиксация). Назовите особенности, показания к применению.

61. Назовите сроки использования шин и аппаратов, применяемых при переломах челюстей. Объясните, чем обуславливаются эти сроки?

62. Укажите для каких переломов верхней челюсти характерно наличие ликвореи и почему?

63. Соотнесите способы фиксации верхней челюсти спицами Киршнера по методам Макиенко, Фальтина–Адамса, Федершпиля–Дигмана и системой минипластин. Показания к применению, особенности, достоинства, недостатки.

64. Соотнесите закрытый и открытый кюретаж: особенности, показания к применению, противопоказания, достоинства, недостатки.

65. Приведите классификацию челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов.

66. Перечислите показания к эндопротезированию нижней челюсти. Чем они обусловлены?

67. Назовите, какие могут быть осложнения при челюстно-лицевом протезировании? Как их избежать?

68. Назовите шины и аппараты, применяемые при лечении переломов альвеолярного отростка и тела нижней челюсти. Каковы их особенности?

69. Перечислите, какие материалы, используемые для имплантатов и лицевых протезов. Чем это обусловлено?

70. Назовите клиничко-лабораторные этапы изготовления шин и аппаратов для лечения переломов верхней челюсти.

Задания 3 типа

Ситуационная задача 1.

Пациентка К., 28 лет, после ДТП с переломом верхней челюсти. Жалобы на деформацию лица, нарушение прикуса, затрудненное жевание. При осмотре: отек мягких тканей, гематома, нарушение смыкания зубов.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Необходимые консультации специалистов?
3. Этапы лечения?
4. Прогноз восстановления?

Ситуационная задача 2.

Пациент П., 42 года, после ДТП с травмой височно-нижнечелюстного

сустава. Жалобы на боль при открывании рта, хруст, ограничение подвижности. При осмотре: отек околоушной области, нарушение функции жевания.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Необходимые методы диагностики?
3. Тактика лечения?
4. Прогноз восстановления функции?

Ситуационная задача 3.

Пациент Г., 27 лет. Упал на катке 1 час назад, ударился подбородком. Беспокоит боль в области подбородка. Объективно: состояние удовлетворительное. На коже подбородка - ссадины, пальпация в области подбородка болезненна, прикус не нарушен, определяется патологическая подвижность нижней челюсти на уровне 3.1. – 4.1. зубов, крепитация в области подбородка при выполнении нагрузочных проб. Симптом Венсана отрицателен с обеих сторон. Прикус не нарушен, слизистая оболочка рта не изменена.

Вопросы/задание:

1. Предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. План лечения.
4. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.

Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития?

5. Какой ориентировочный срок нетрудоспособности при данном заболевании?

Ситуационная задача 4.

Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

Вопросы и задания:

1. Составьте план лечения больного.
2. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности

отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?

Ситуационная задача 5.

Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

Вопросы:

1. О каком виде деформации челюсти идет речь?
2. Какие варианты оперативного лечения?

Ситуационная задача 6.

Пациент А., 30 лет, обратился после огнестрельного ранения с тотальным дефектом носа, комбинированным дефектом средней и нижней зон лица



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие методы обследования применяются?
3. Какие варианты оперативного лечения?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Детская стоматология, медицинская генетика в стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	21
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	25

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Детская стоматология, медицинская генетика в стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Дисциплина направлена на формирование у обучающихся комплекса систематизированных знаний об основных закономерностях общей и медицинской генетики, необходимых для формирования естественнонаучного мировоззрения и приобретения профессиональных компетенций в области стоматологии.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7-8 семестрах и 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины овладеть знаниями о причинах возникновения поражений твердых тканей зубов кариозного и некариозного происхождения, о причинах воспаления и некроза пульпы зуба, поражения СОР у детей, сформировать готовность и способность осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность диагностического, консультативного, лечебно-профилактического характера в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи.

Задачи дисциплины:

- приобретение знаний о причинах развития стоматологических заболеваний у детей различного возраста;
- обучение методам обследования детей различного возраста со стоматологическими заболеваниями;
- освоение алгоритма проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей;
- освоение планирования и выбора оптимальных схем терапевтического лечения стоматологических заболеваний у детей;
- формирование навыков работы с медицинской документацией.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2	ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	методы анализа собственной деятельности; основы медицинской генетики в стоматологии, патологические состояния и симптомы стоматологических заболеваний у детей предотвращения профессиональных ошибок в собственной деятельности	применять методы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при лечении стоматологических заболеваний, связанных с генетическими особенностями у детей	применения анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при лечении стоматологических заболеваний у детей, в том числе, связанных с генетическими особенностями	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-2.2. Способен совершенствовать собственную профессиональную деятельность, составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.	методику составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	составлять плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологиче	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний,	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей со стоматологическ	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей со	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
скими заболеваниями, установлению диагноза		взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	жалоб у детей со стоматологических заболеваний, связанных с генетическими особенностями; технику проведения первичного и повторного осмотра пациентов; методики интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах детей со стоматологических заболеваний, связанных с генетическими особенностями	их заболеваний, связанных с генетическими особенностями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах у детей со стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическими особенностями	стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическими особенностями и; применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах у детей со стоматологических заболеваний, связанных с генетическими особенностями	
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в	показания для направления на консультации к смежным специалистам; основные, дополнительные методы обследования (включая рентгенологические, лабораторные), последовательность проведения	определить приоритетности методов основного и дополнительного обследования (включая рентгенологическое лабораторные) органов и систем жевательного аппарат; определить показания для консультации смежных	направления детей со стоматологических заболеваний, связанных с генетическими особенностями и на лабораторные, инструментальные и дополнительные	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	дополнительных методов осмотра органов и систем жевательного аппаратов соответствии с клиническими рекомендациями и медицинскими стандартами методов для оказания медицинской помощи у детей со стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическими особенностями	специалистов, оценить и интерпретировать полученные сведения в соответствии с клиническими рекомендациями и медицинскими стандартами методов для оказания медицинской помощи у детей со стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическими особенностями	исследования, консультации к врачам специалистам; интерпретации данных дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования у детей со стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическими особенностями	
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, связанных с генетическими нарушениями, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем у детей со стоматологическими	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		здоровьем	здоровьем у детей со стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическими особенностями	их заболеваний, связанных с генетическими особенностями	здоровьем у детей со стоматологическими заболеваниями, связанных с генетическим и особенностям и	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, в том числе связанных с генетическими особенностями; технику проведения первичного и повторного осмотра. Методики интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от детей (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, в том числе связанных с генетическими особенностями; проводить первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретировать данные основных методов обследования, сбора информации от детей (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и, в том числе связанных с генетическим и особенностям и; применения техники проведения первичного и повторного осмотра. Интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологичес	принципы направления детей со стоматологическими заболеваниями,	направлять детей стоматологическими заболеваниями, в том числе	направления детей стоматологическими заболеваниями и, в том числе	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		ких заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	в том числе связанных с генетическими особенностями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи. методику интерпретации данных дополнительных методов исследования; консультаций пациентов врачами-специалистами	связанных с генетическими особенностями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. интерпретировать данные дополнительных методов исследования: консультаций пациентов врачами-специалистами у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе связанными с генетическими особенностями	связанных с генетическими особенностями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и данных дополнительных методов исследования, консультаций пациентов врачами-специалистами у детей со стоматологическими заболеваниями и, в том числе связанными с генетическими особенностями и;	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные	правила, этапы и методику постановки предварительно и окончательного	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять у детей со	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	диагнозов, методы определения у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе связанных с генетическими особенностями; основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний у детей в соответствии с МКБ	стоматологическими заболеваниями, в том числе связанных с генетическими особенностями на основе основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний у детей в соответствии с МКБ	определения у детей основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, в том числе связанных с генетическими особенностями; в соответствии с МКБ	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
7 семестр											
Тема 1. Генетические аспекты стоматологии 6	2	4		6					4	8	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Тема 2. Наследственные факторы в развитии наследственных стоматологических заболеваний	2	4		6					4	8	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Тема 3. Медицинская генетика в стоматологии	2			6					4	8	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Тема. 4. Аномальные признаки патологии полости рта	2			4					4	10	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Всего	8	8		22					16	34	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
8 семестр											
Тема 5. Кариес зубов	2	1		4					3	10	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Тема 6. Врожденная патология твердых тканей зубов: некариозные поражения зубов	2	1		6					3	10	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Тема 7. Заболевания пульпы и периодонта у детей	2	1		4					3	10	Тестовые задания /5 Отчет по ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Тема 8. Наследственные заболевания пародонта	2	1		4					2	12	Тестовые задания /5 Отчет по

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
у детей											ситуационному практикуму / 10 Контрольная работа/10
Всего:	8	4		18					11	42	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
9 семестр											
Тема 9. Врожденные патологии костей зубочелюстной системы у детей	4	2		8					5	12	Отчет по ситуационному практикуму 10 Контрольная работа/10
Тема 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у детей	2	2		6					4	12	Контрольная работа /10 Отчет по ситуационному практикуму /10
Тема 11. Профилактика наследственных патологий	3	2		7					5	12	Тестовые задания /5
Всего:	9	6		21					14	36	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36										Экзамен (55 из 100)
Объем дисциплины (в ак.часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Всего:	25	18		61					41	112	3*100
Контроль, час	36										Зачет*2 Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	252										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	7										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Генетические аспекты в стоматологии

Основные понятия и определения. Значение генетики в детской стоматологии. Методы генетического исследования. Организация стоматологической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Психологические аспекты работы с детьми. Основы медицинской генетики. Основные понятия и законы наследственности. Методы генетического анализа. Хромосомные синдромы. Наследственные заболевания

Тема 2. Наследственные факторы в развитии наследственных стоматологических заболеваний

Генетическая предрасположенность. Влияние на структуру эмали. Роль наследственных факторов в минерализации. Вязкость слюны и генетика. Иммунные факторы (Т и В клетки). Регенеративные способности тканей. Генетические аспекты аномалий прикуса. Наследственная передача аномалий. Генетически обусловленный иммунный ответ. Продукция цитокинов. Агрессивность иммунного ответа. Фенотипические проявления генетических нарушений. Причины возникновения. Классификация пороков. Клинические проявления. Принципы диагностики.

Тема 3. Медицинская генетика в стоматологии

классификация хромосомных болезней. Болезни, обусловленные числовыми аномалиями половых Х и Y хромосом. Болезни, обусловленные числовыми аномалиями аутосом. Болезни, обусловленные увеличением полного гаплоидного набора хромосом (полиплоидии). Факоматозы. Классификация и клиническая характеристика факоматозов. Нарушение обмена углеводов: моносахаридов (фруктозы, галактозы); дисахаридов (сахарозы, лактозы, мальтозы); полисахаридов - гликогенозы. Нарушение обмена липидов (лейкодистрофии, внутриклеточные липоидозы). Нарушение обмена аминокислот (аминоацидопатии). Клиника и тактика. Нарушение обмена ионов металлов (нарушение обмена калия, кальция, меди, цинка). Наследственно-обусловленные синдромы нарушения всасывания (мальадсорбции): муковисцидоз, целиакия. Клиника и тактика.

Тема 4. Аномальные признаки патологии полости рта

Макро- и микроденития, слившиеся зубы, инвагинация зубов, эмалевые капли, тауродонтия, зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера, «рыбий зуб», бугорчатые зубы, шиповидные зубы, гиперцементоз, дилацерация, конкреценция. Наследственные заболевания и синдромы, сопровождающиеся аномалиями развития и прорезывания зубов: наследственные заболевания и синдромы с аномалиями размеров и формы зубов; с аномалиями числа зубов; с макроденитией; с микроденитией; с натальным и неонатальным прорезыванием зубов; с задержкой прорезывания зубов. Аутосомно-доминантные и аутосомно-рецессивные синдромы с челюстно-лицевыми аномалиями. Наследственные синдромы с

челюстно-лицевыми аномалиями, X-сцепленные. Задачи врача-стоматолога специализированной медико-генетической службы. Определение вероятности наследования полигенно наследуемых пороков на основе эмпирических данных. Методы пренатальной диагностики. Цитогенетическое исследование набора хромосом: УЗИ, фетоскопия, фетоамниография.

Тема 5. Кариес зубов

Кариес временных и постоянных зубов. Некариозные поражения зубов. Травмы зубов у детей. Определение кариеса, классификации, методы диагностики, особенности обследования детей с кариесом, особенности клинического проявления кариеса временных зубов и постоянных несформированных зубов, дифференциальная диагностика, особенности лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей, «бутылочный кариес», выбор материалов для пломбирования, превентивное пломбирование, отсроченное пломбирование, техника атравматичной реставрации зубов, герметизация фиссур и ямок, показания, методика проведения. Комплексное лечение кариеса.

Тема 6. Врожденная патология твердых тканей зубов: некариозные поражения зубов

Гипоплазия: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, понятие о молярно-резцовой гипоминерализации, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Флюороз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Эрозия и некроз эмали: этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Несовершенный амелогенез, дентиногенез, остеогенез: этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения, прогноз. Синдром Стентона–Капдепона: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Гиперестезия: причины, клинические проявления, тактика лечения.

Тема 7. Заболевания пульпы и периодонта у детей

Этиология, патогенез пульпитов, классификации, анатомо-физиологические особенности строения пульпы временных зубов, особенности клинического течения воспаления пульпы во временных и постоянных несформированных зубах, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности лечения обратимого воспаления во временных и постоянных зубах, лечение необратимого состояния пульпы во временных и постоянных несформированных зубах, прогноз, осложнения, ошибки лечения. Этиология периодонтитов, патогенез, классификации, особенности клинического течения во временных и постоянных несформированных зубах, диагностика, дифференциальная диагностика, значение рентгенологического исследования в планировании лечения, особенности лечения периодонтитов у детей, апексогенез, апексофикация, прогноз, осложнения.

Тема 8. Наследственные заболевания пародонта у детей

Этиология заболеваний пародонта у детей, особенности строения пародонта у детей, классификации. Первичные наследственные заболевания. Синдром Папийона Лефевра. Наследственный фиброзный остеит. Синдром Элерса Данлоса. Синдром Марфана. Вторичные наследственные заболевания. Несовершенный остеогенез. Х-сцепленный гипофосфоатемический рахит. Болезнь Лобштейна Фролика. Генетические аспекты. Особенности иммунной системы. Структура соединительной ткани. Регенеративные способности тканей. Склонность к воспалительным процессам. Гормональные факторы. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, выбор препаратов, диспансеризация детей с заболеваниями пародонта.

Тема 9. Врожденные патологии костей зубочелюстной системы у детей

Врожденные патологии костей зубочелюстной системы у детей. Этиология и патогенез. Факторы риска. Генетическая предрасположенность. Инфекционные заболевания матери. Прием медикаментов во время беременности. Влияние окружающей среды. Нарушения в период эмбрионального развития. Классификация врожденных патологий. Основные виды патологий: Расщелины губ Расщелины твердого неба. Расщелины мягкого неба. Сращения молочных зубов. Уродливая форма зубов. Аномалии развития челюстей. Клиническая картина. Основные симптомы. Методы диагностики и лечения.

Тема 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у детей

Особенности строения СОР в зависимости от возраста. Причины острых и хронических травм СОР, клинические проявления (механическая, химическая, физическая травма). Принципы лечения, особенности местной терапии. Острый герпетический стоматит: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, выбор препаратов. Хронический герпетический стоматит. Герпангина, аденовирусная инфекция, грипп, инфекционный мононуклеоз - проявления в полости рта. Проявления в полости рта детских инфекционных заболеваний (корь, скарлатина, ветряная оспа, дифтерия, краснуха). Кандидоз: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, выбор препаратов, прогноз. Многоформная экссудативная эритема, Отек Квинке, медикаментозный стоматит, хронические рецидивирующие афты полости рта: этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Хейлиты, глосситы у детей: этиология, классификации, клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения, выбор препаратов, прогноз.

Тема 11. Профилактика наследственных патологий

Виды профилактики наследственных болезней: первичная и вторичная. Уровни профилактики: прегаметический, презиготический, пренатальный и постнатальный. Пути и формы профилактических мероприятий. Профилактические меры. Индивидуальные рекомендации. Обучение родителей. Контроль выполнения назначений. Оценка рисков. Вероятность развития

заболеваний. Сроки возникновения. Тяжесть течения. Медико-генетическое консультирование, составление и анализ родословных. Улучшение среды обитания. Выбор оптимального репродуктивного возраста. Ведение медицинской карты. Фиксация результатов. Составление рекомендаций

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за

методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информировать о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствии с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуются оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Генетические аспекты в стоматологии	Составить таблицу “Генетические заболевания зубочелюстной системы”:	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Тема 2. <i>Наследственные факторы в развитии наследственных стоматологических заболеваний</i>	Роль некачественного питания и воздействие неблагоприятных экологических условий в формировании наследственных заболеваний зубочелюстной системы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема 3. Медицинская генетика в стоматологии	Этические аспекты генетического тестирования в стоматологии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема. 4. Аномальные признаки патологии полости рта	Инфекционно-воспалительные факторы влияющие на внутриутробное развитие плода	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема 5. Кариез зубов	Влияние минерально-витаминной терапия на лечение врожденных патологий	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема 6. Врожденная патология твердых тканей зубов: некариозные поражения зубов	Какие профилактические меры помогают предотвратить развитие врожденных патологий?	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
		контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	
Тема 7. Заболевания пульпы и пародонта у детей	Проявления в полости рта детских инфекционных заболеваний (корь, скарлатина, ветряная оспа, дифтерия, краснуха). Многоформная экссудативная эритема, Отек Квинке, медикаментозный стоматит.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема 8. Наследственные заболевания пародонта у детей	Составить таблицу «Сравнительная характеристика первичных и вторичных наследственных заболеваний пародонта»	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема 9. Врожденные патологии костей зубочелюстной системы у детей	Влияние раннего выявления патологий на эффективность лечения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Отчет по ситуационному практикуму Контрольная работа
Тема 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у детей	Связь иммунной системы с развитием патологии слизистой полости рта	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к контрольной работе. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к практикуму	Контрольная работа Отчет по ситуационному практикуму
Тема 11. Профилактика наследственных патологий	Диспансеризация разных возрастных групп	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной .работы	Форма текущего контроля
		тестированию.	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Детская стоматология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Л. П. Кисельникова, С. Ю. Страхова, Т. Е. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6988-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469880.html>

2. Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html>

3. Медицинская генетика в стоматологии: учебник / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6895-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468951.html>

4. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / С. С. Жилина, Т. В. Кожанова, М. Е. Майорова [и др.]. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7058-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470589.html>

Дополнительная литература:

5. Самусев, Р. П. Основы клинической морфологии зубов : учебное пособие / Р. П. Самусев, С. В. Дмитриенко, А. И. Краюшкин ; под ред. М. Р. Сапина. – Москва : ОНИКС 21 век : Мир и Образование, 2002. – 368 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

6. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-9149-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491492.html>

7. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы

круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов 0 – работа не выполнена
2	Ситуационный практикум	10-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3	Тестовые задания	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 3 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания для проведения ситуационного практикума

Задача № 1

В медико-генетическую консультацию обратилась супружеская пара с целью прогноза потомства в связи с патологией у первого ребёнка. Ребёнок от 1-ой беременности. На 8 неделе была «аллергическая реакция» в виде кожных высыпаний на лице, туловище и конечностях, незначительными катаральными явлениями, которые без лечения прошли в течение недели. Роды были срочные, самопроизвольные, без патологии.

Раннее развитие ребенка – с отставанием. В 1,5 года диагностирована тугоухость. Диагноз – отставание в психоречевом развитии, врожденная катаракта, нейросенсорная тугоухость, врожденный порок сердца, незаращение

Боталлова протока. Ребёнок правильного телосложения, выраженных дизморфий не выявлено.

Вопросы/задание:

1. Вирусы каких детских инфекций могут обладать выраженным тератогенным эффектом?
2. Какие сроки беременности являются наиболее опасными в связи с возможным развитием врожденных пороков?
3. С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику врожденных пороков развития вследствие действия тератогенных эффектов?
4. К какой категории генетического риска следует отнести вероятность повторного рождения в семье ребенка с фетальным краснушным синдромом?
5. Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку?

Задача №2

Пациентка В., 13 лет. Жалобы на боли в области центрального участка нижней челюсти и моляров, усиливающиеся при смыкании зубов. За стоматологической помощью не обращалась.

Объективный статус: Десневой край в области центральный резцов и первых моляров резко гиперемирован и отечен, пальпация болезненна. Пародонтальные карманы глубиной до 5 мм с гнойным экссудатом. Подвижность зубов I-II степени. Перкуссия 41, 31 зубов слегка болезненная. Преддверие полости рта – мелкое (глубина 1,0 см), уздечка нижней губы – короткая, сильная, при движении губы десневые сосочки отслаиваются. На ортопантограмме – остопароз костной ткани, костные карманы в области первых моляров до 3 мм, расширение периодонтальной щели в области 5 сегмента, отсутствие вершин межзубных промежутков. Выявлен первичный дефект нейтрофилов.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. К каким наследственным болезням следует относить данную патологию?
3. На основании чего данную стоматологическую патологию можно отнести в группу наследственных заболеваний?
4. Что может свидетельствовать о природе данной патологии?
5. Что является специфическим маркером данной патологии?

Задача №3

Больной К., 9 лет. Со слов матери беременность протекала с тяжелым ранним токсикозом – мама была неоднократно госпитализирована, с назначением соответствующей инвазивной терапии. Ребенок от 1 беременности, родился в срок. В анамнезе – наличие эндокринных заболеваний ребенка с периода новорожденности. Жалобы на косметический недостаток. Объективный статус: на 16, 12, 11, 21, 22, 26, 46, 42, 41, 31, 32, 36 выявлены белые пятна с четкими границами. Белые пятна располагаются на 12, 11, 21, 22, 42, 41, 31, 32 на уровне середины коронок, на 16, 26, 36, 46 – на буграх.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.

2. Какие сроки беременности являются наиболее опасными при развитии данной патологии?
3. К каким наследственным болезням следует относить данную патологию?
4. К какой категории генетического риска следует отнести вероятность повторного рождения в семье ребенка с данной патологией?
5. Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку с целью профилактики возникновения этой же патологии у следующих детей?

Задача № 4

Пациентка А., 12 лет, жалобы на чувствительность зубов и эстетический дискомфорт. Из анамнеза известно (со слов матери), что у матери пациентки схожая проблема с зубами. Начало прорезывания молочных зубов задержалось на 6 месяцев. В настоящее время наблюдается повышенная стираемость постоянных зубов. Пациентка не может употреблять холодные и сладкие напитки. Объективный статус: При осмотре: множественные участки гипоплазии эмали. Зубы имеют желтоватый оттенок. Определяется повышенная чувствительность при зондировании. На рентгенограмме: истонченный слой эмали. Прикус ортогнатический

Вопросы/задание:

1. Какое заболевание можно предположить у пациентки?
2. Какие наследственные факторы могли повлиять на развитие данного состояния?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Какие дополнительные исследования следует провести?

Задача № 5

Пациент Д., 7 лет, обратился в стоматологическую клинику с матерью, жалобы на плохую эстетику зубов.

Анамнез: Ребенок от второй беременности, протекавшей с токсикозом. Роды естественные. На грудном вскармливании до 1 года. В возрасте 3-4 лет часто болел ОРВИ. Мать отмечает изменение цвета слизистой и появление “белых пятен” на зубах. Объективный статус: При осмотре: множественные участки гипоплазии эмали. На слизистой щек - белые налеты. Уздечка языка укорочена. Прикус нарушен (прогнатия). Ребенок затрудняется при глотании. Отмечается повышенное слюноотделение. Глубина преддверия полости рта менее 5 мм

Вопросы/задание

1. Какие аномальные признаки выявлены у пациента?
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие дополнительные исследования следует провести?
4. Какова тактика ведения пациента?

Задача № 6

Пациентка Е., 8 лет, обратилась в стоматологическую клинику с матерью. Анамнез: Ребенок от первой беременности, протекавшей с токсикозом. Роды

преждевременные (34 недели) Масса при рождении 2100 г В анамнезе – рахит в раннем возрасте Мать отмечает неправильное положение зубов и нарушение прикуса Ребенок затрудняется при пережевывании твердой пищи. Объективный статус: При осмотре: недоразвитие нижней челюсти. Верхняя челюсть выступает вперед. Прикус открытый. Зубы верхней челюсти наклонены вперед. На рентгенограмме: укорочение тела нижней челюсти. Отмечаются участки остеопороза. Прикус ортогнатический в переднем отделе, открытый в боковых. Нарушение функции жевания

Вопросы/задание

1. Какое заболевание можно предположить у пациентки?
2. Какие факторы могли способствовать развитию данной патологии?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Какие дополнительные исследования следует провести?

Задача № 7

Пациент К., 9 лет, обратился в стоматологическую клинику с матерью. Анамнез. Из семейного анамнеза известно, что у бабушки по материнской линии схожие проблемы с губами. Периодически возникают трещины в уголках рта. Беспокоит сухость губ. Жалуется на жжение языка при приеме острой пищи. Мать отмечает периодические высыпания на слизистой. Объективный статус: При осмотре: сухость красной каймы губ. Мелкие трещины в уголках рта. На языке участки десквамации эпителия. “Географический” рисунок на языке. При пальпации - незначительная болезненность Регионарные лимфоузлы не увеличены

Вопросы/задание

1. Какое наследственное заболевание можно предположить у пациента?
2. Какие факторы могли спровоцировать развитие данного состояния?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Какие дополнительные исследования следует провести?

Задача № 8

Пациентка А., 28 лет, обратилась в медико-генетическую консультацию.

Анамнез: Планирует беременность. В семье есть наследственная патология (у двоюродной сестры муковисцидоз) Возраст матери - 30 лет, отца - 32 года Образование высшее, работают в экологически неблагоприятных условиях. Курение матери (до 10 сигарет в день). Употребление алкоголя эпизодическое

Вопросы/задание

1. Какие виды профилактики наследственной патологии существуют?
2. Какие рекомендации по первичной профилактике следует дать пациентке?
3. Какие методы вторичной профилактики могут быть использованы во время беременности?
4. Какие методы третичной профилактики существуют?

Примерные тестовые задания

1. Ребенок 5 лет. Проведена экстирпация пульпы из корневых каналов зуба 7.5. Какой материал целесообразно использовать для постоянной obtурации корневых каналов?

1. резорцин-формалиновую пасту
2. МТА
3. эндометазоновую пасту
4. крезофен
5. цинкоксидэвгеноловую пасту

2. Ребенок 12 лет. Имеется кариозная полость в зубе 4.6, которая не сообщается с полостью зуба. Какое дополнительное исследование можно провести?

1. электроодонтометрия
2. визиография
3. трансиллюминация
4. ортопантомография
5. реография

3. Выберите способ лечения возможный для зуба 5.4 у ребенка 3 лет с диагнозом «хронический гангренозный пульпит»

1. метод мумификации корневой пульпы
2. метод экстирпации корневой пульпы
3. метод глубокой ампутации
4. экстракция зуба
5. метод частичной пульпотомии

4. Ребенок 6 лет. Выберите материал для нанесения на устья корневого канала зуба 6.5 при методе витальной ампутации

1. резорцин – формалиновая паста
2. пульпотек
3. каласепт
4. эндометазон
5. эодент

5. Контроль кровотоковости пульпы осуществляется в течение:

1. 10 мин
2. 8 мин
3. 5 мин
4. 3 мин
5. 1 мин

6. Для девитализации пульпы временного зуба следует отдать предпочтение пасте на основе:

1. параформальдегида
2. мышьяковистой кислоты

3. триоксиметилена
4. резорцин – формалина
5. фенол – крезол

7. Удаление крыши полости зуба проводят бором:

1. шаровидным
2. фиссурным
3. пламевидным
4. обратноконусным
5. колесовидным

8. Выберите диагноз, при котором возможно применение материала «Пульпотек»:

1. Гиперемия пульпы временного зуба
2. Фиброзный пульпит постоянного зуба на стадии формирования корня
3. Гангренозный пульпит временного зуба на стадии резорбции корня
4. Гангренозный пульпит постоянного несформированного зуба
5. Обострение хронического фиброзного пульпита временного зуба
9. Выберите наиболее эффективный антисептик для обработки корневого

канала временного зуба:

- 1.перекись водорода
2. йодиол
3. фурациллин
4. хлорфиллипт
- 5.гипохлорид натрия

10. Выберите действие при проведении эндодонтического лечения, которое выполняется первым:

- 1.раскрытие полости зуба
- 2.прохождение корневого канала
3. определение рабочей длины корневого канала
- 4.обеспечение доступа к устьям корневого канала
- 5.медикаментозная обработка корневого канала

Примерные вопросы к контрольным работам

1. Генетический контроль нормального развития и формирования тканей зубов

2. Генетические факторы формирования аномалий зубов
3. Классификация аномалий развития зубов
4. Инвагинация: клинические проявления
5. Х – сцепленные наследственные синдромы
6. Принципы медико – генетического консультирования
7. Пренатальная диагностика орофасциальных расщелин
8. Мутации как этиологический фактор наследственных болезней
9. Наследственность и исходы заболевания
10. Лекарственные средства, вызывающие эмбриотоксический и

тератогенный эффект

11. Биологический фактор тератогенеза
12. Графическое изображение и анализ родословной
13. Группа риска по хромосомным болезням
14. Частота и распространенность хромосомных болезней
15. Показания к проведению цитогенетического обследования
16. Какие основные генетические факторы влияют на структуру зубов?
17. Какие наследственные заболевания пародонта существуют?
18. Какие методы генетического тестирования используются в стоматологии?
19. Какие основные наследственные факторы влияют на развитие кариеса?
20. Какие методы профилактики рекомендуются при генетической предрасположенности к стоматологическим заболеваниям?
21. Какие факторы риска необходимо учитывать при оценке наследственной предрасположенности?
22. Какие основные виды врожденных патологий костей зубочелюстной системы существуют?
23. В какие сроки внутриутробного развития могут формироваться пороки челюстно-лицевой области?
24. Какие ортопедические методы используются при врожденных патологиях?
25. Какие генетические синдромы сопровождаются патологией челюстей?
26. Какие основные наследственные заболевания слизистой оболочки полости рта существуют?
27. Какие генетические маркеры могут указывать на предрасположенность к заболеваниям слизистой?
28. Какие особенности течения наследственных заболеваний у детей?
29. Какие основные виды врожденных патологий губ у детей существуют?
30. Какие генетические синдромы сопровождаются патологией губ?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Детская стоматология, медицинская генетика в стоматологии» проводится в форме зачета (7 и 8 семестры) и экзамена (9 семестр).

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Периоды развития временных и постоянных зубов. Сроки прорезывания зубов и формирования корней.
2. Кариес эмали временных зубов у детей. Планирование лечения.
3. Кариес эмали постоянных зубов у детей. Планирование лечения.
4. Кариес дентина временных зубов у детей. Особенности лечения и выбора пломбировочных материалов.
5. Неинвазивные методы лечения кариеса временных и постоянных зубов. Показания, материалы.
6. Стеклоиономерные цементы. Классификация, использование в детской стоматологии.
7. Особенности лечения кариеса у детей до 3 лет.
8. Методика ART. Показания к проведению у детей. Выбор материалов.

9. Кальцийсодержащие материалы для лечения пульпитов: показания к использованию, выбор материала.
10. Выбор реставрационного материала при лечении дефектов твердых тканей временных и постоянных зубов кариозного происхождения.
11. Системная гипоплазия зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.
12. Системная гипоплазия зубов у детей. Планирование лечения.
13. Местная гипоплазия зубов. Этиология, клиника, лечение.
14. Флюороз зубов у детей. Планирование лечения
15. Флюороз зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
16. Пульпиты временных зубов. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
17. Пульпиты постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.
18. Методики апексогенеза, показания.
19. Хронические пульпиты временных зубов. Планирование лечения.
20. Острый диффузный пульпит постоянных зубов у детей. Этиология, клиника.
21. Острый диффузный пульпит временных зубов у детей. Лечение, исходы, реабилитация
22. Острый диффузный пульпит постоянных зубов у детей. Лечение, исходы, реабилитация.
23. Хронический пульпит временных зубов. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
24. Ошибки при лечении пульпитов временных зубов у детей.
25. Ошибки при лечении пульпитов постоянных зубов у детей.
26. Особенности лечения хронических пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями.
27. Гиперемия пульпы временных зубов у детей: методы лечения.
28. Гиперемия пульпы постоянных зубов у детей: методы лечения.
29. Пределы консервативной терапии временных зубов с некрозом пульпы
30. Периодонтиты временных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.
31. Периодонтиты постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.
32. Клиника периодонтитов постоянных зубов у детей.
33. Клиника периодонтитов временных зубов у детей.
34. Лечение периодонтитов временных зубов.
35. Лечение периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями.
36. Лечение острого инфекционного периодонтита и обострение хронического периодонтита временного зуба в период стабилизации корня.
37. Лечение хронического периодонтита постоянных зубов со сформированными корнями.
38. Особенности эндодонтии постоянных зубов с незавершенным формированием корней.

39. Гиперемия пульпы временных и постоянных зубов у детей: материалы, используемые для лечения.

Задания 2 типа

1. Назовите особенности лечения хронических пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями.
2. Объясните, что из себя представляет гиперемия пульпы временных зубов у детей: методы лечения.
3. Объясните, что из себя представляет гиперемия пульпы постоянных зубов у детей: методы лечения.
4. Назовите пределы консервативной терапии временных зубов с некрозом пульпы
5. Объясните, что из себя представляют периодонтиты временных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.
6. Объясните, что из себя представляют периодонтиты постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.
7. Опишите клинику периодонтитов постоянных зубов у детей.
8. Охарактеризуйте злокачественные костеобразующие опухоли (остеосаркома).
9. Охарактеризуйте злокачественные хрящеобразующие опухоли (хондросаркома).
10. Охарактеризуйте костномозговые опухоли: сравните саркому Юинга и ретикулярную саркому.
11. Охарактеризуйте злокачественные опухоли костного мозга и лимфоидной ткани: сопоставьте лимфосаркому, лимфоэндотелиому, злокачественную лимфому Ходжкина (лимфогрануломатоз).
12. Охарактеризуйте злокачественные опухоли слюнных желез: сопоставьте мукоэпидермоидную опухоль, цилиндрому.
13. Назовите особенности диагностики опухолей ЧЛЮ у детей (клинические и параклинические методы, рентгенологические симптомы, способы забора биопсийного материала).
14. Расскажите об организации и задачах лечения детей с онкологическими заболеваниями.
15. Укажите виды лечения онкологических заболеваний, показания и противопоказания к применению лучевой терапии у детей.
16. Назовите принципы онкологической настороженности.
17. Назовите причины возникновения врожденных расщелин неба.
18. Приведите клиническую классификацию врожденных расщелин неба.
19. Охарактеризуйте клиническую картину врожденных расщелин неба.
20. Охарактеризуйте клиническую картину сращения молочных и постоянных зубов.
21. Назовите причины возникновения врожденной расщелины верхней губы, клиническую классификацию, клинко-морфологическую характеристику различных типов расщелин верхней губы.

22. Расскажите об организации лечения детей с врожденными расщелинами губы и/или неба.

23. Укажите задачи лечения и реабилитации детей с врожденными расщелинами губы и/или неба.

24. Расскажите о клинических проявлениях и лечении анафилактического шока в детском возрасте.

25. Проведите дифференциальную диагностику между неотложными состояниями у детей: коллапс, обморок.

Задания 3 типа

Задача №1

В медико-генетическую консультацию обратилась супружеская пара с целью прогноза потомства в связи с патологией у первого ребёнка. Ребёнок от 1-ой беременности. На 8 неделе была «аллергическая реакция» в виде кожных высыпаний на лице, туловище и конечностях, незначительными катаральными явлениями, которые без лечения прошли в течение недели. Роды были срочные, самопроизвольные, без патологии. Раннее развитие ребенка – с отставанием. В 1,5 года диагностирована тугоухость. Диагноз – отставание в психоречевом развитии, врожденная катаракта, нейросенсорная тугоухость, врожденный порок сердца, незаращение Боталлова протока. Ребёнок правильного телосложения, выраженных дизморфий не выявлено.

Вопросы/задание:

1. Вирусы каких детских инфекций могут обладать выраженным тератогенным эффектом?

2. Какие сроки беременности являются наиболее опасными в связи с возможным развитием врожденных пороков?

3. С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику врожденных пороков развития вследствие действия тератогенных эффектов?

4. К какой категории генетического риска следует отнести вероятность повторного рождения в семье ребенка с фетальным краснушным синдромом?

5. Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку?

Задача №2

Пациентка В., 13 лет. Жалобы на боли в области центрального участка нижней челюсти и моляров, усиливающиеся при смыкании зубов. За стоматологической помощью не обращалась. Объективный статус: Десневой край в области центральный резцов и первых моляров резко гиперемирован и отечен, пальпация болезненна. Пародонтальные карманы глубиной до 5 мм с гнойным экссудатом. Подвижность зубов I-II степени. Перкуссия 41, 31 зубов слегка болезненная. Преддверие полости рта – мелкое (глубина 1,0 см), уздечка нижней губы – короткая, сильная, при движении губы десневые сосочки отслаиваются. На ортопантомограмме – остеопороз костной ткани, костные карманы в области первых моляров до 3 мм, расширение периодонтальной щели в области 5 сегмента, отсутствие вершин межзубных промежутков. Выявлен первичный

дефект нейтрофилов.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. каким наследственным болезням следует относить данную патологию?
3. На основании чего данную стоматологическую патологию можно отнести в группу наследственных заболеваний?
4. Что может свидетельствовать о природе данной патологии?
5. Что является специфическим маркером данной патологии?

Задача №3

Больной К., 9 лет. Со слов матери беременность протекала с тяжелым ранним токсикозом – мама была неоднократно госпитализирована, с назначением соответствующей инвазивной терапии. Ребенок от 1 беременности, родился в срок. В анамнезе – наличие эндокринных заболеваний ребенка с периода новорожденности. Жалобы на косметический недостаток. Объективный статус: на 16, 12, 11, 21, 22, 26, 46, 42, 41, 31, 32, 36 выявлены белые пятна с четкими границами. Белые пятна располагаются на 12, 11, 21, 22, 42, 41, 31, 32 на уровне середины коронок, на 16, 26, 36, 46 – на буграх.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. Какие сроки беременности являются наиболее опасными при развитии данной патологии?
3. К каким наследственным болезням следует относить данную патологию?
4. какой категории генетического риска следует отнести вероятность повторного рождения в семье ребенка с данной патологией?
5. Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку с целью профилактики возникновения этой же патологии у следующих детей?

Задача №4 Пациентка В., 8 лет. Ребенок от первой беременности в возрасте 41 год. Ребенок родился раньше срока путем кесарева сечения. В анамнезе – рахит и диспепсия на 1-м году жизни. Диагностирован синдром умственной отсталости с ломкой х-хромосом. Объективный статус: на вестибулярной поверхности 12, 11, 21, 22 зубов выявлены чашеобразные дефекты в пределах эмали диаметром около 2 мм. Дефекты расположены на середине коронок: форма, размеры на симметричных зубах идентичны. Ребенок скрежет зубами во сне, определяется укорочение нижней трети лица, напряжение круговой мышцы рта. При смыкании зубов определяется уменьшенные размеры верхней челюсти (недоразвитие).

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильные диагнозы терапевтической патологии.
2. Поставьте правильный диагноз ортодонтической патологии.
3. В каких возрастных интервалах существенно повышается риск рождения ребенка с хромосомными аномалиями?
4. Диагностированный синдром умственной отсталости с ломкой х-хромосом подтверждается на основании каких исследований?
5. К какой категории генетического риска следует отнести вероятность

повторного рождения в семье ребенка с данной патологией?

6. Как клинически проявляются хромосомные болезни?

Задача №5

Пациентка В., 12 лет. Ребенок от 1 беременности. Со слов матери – первый триместр беременности протекал с тяжелыми осложнениями в виде гистозов, на фоне приема противосудорожных препаратов. Обратилась с целью санации полости рта. Объективный статус: В пределах твердого неба имеется врожденный дефект тканей, который распространяется до резцового отверстия. Коронки всех зубов имеют малые размеры. Диастемы, тремы. Все зубы нормально сформированы – каналы зубов и состояние верхушечных отверстий соответствуют возрастной норме.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз хирургической патологии.
2. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
3. С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику врожденных пороков развития вследствие действия тератогенных эффектов?
4. Какие сроки беременности являются наиболее опасными в связи с формированием пороков развития плода в связи с воздействием внешних факторов?
5. Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку?

8 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Клиника периодонтитов временных зубов у детей.
2. Лечение периодонтитов временных зубов.
3. Лечение периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями.
4. Лечение острого инфекционного периодонтита и обострение хронического периодонтита временного зуба в период стабилизации корня.
5. Лечение хронического периодонтита постоянных зубов со сформированными корнями.
6. Особенности эндодонтии постоянных зубов с незавершенным формированием корней.
7. Гиперемия пульпы временных и постоянных зубов у детей: материалы, используемые для лечения.
8. Классификация болезней пародонта у детей (Ереван, 1983).
9. Этиология и патогенез заболеваний пародонта у детей.
10. Местные факторы развития заболеваний пародонта у детей.
11. Общие факторы развития заболеваний пародонта у детей.
12. Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей.
13. Гингивиты у детей: формы, течение, распространенность.
14. Острые гингивиты у детей. Лечение, исходы.
15. Хронические гингивиты у детей: планирование лечения.

16. Гипертрофический гингивит у детей: этиология, клиника, планирование лечения.
17. Хронический язвенно-некротический гингивит у детей: клиника, планирование лечения.
18. Хронический гингивит у детей. Планирование лечения, исходы, диспансеризация.
19. Катаральный гингивит у детей: этиология, клиника, принципы лечения.
20. Препубертатный пародонтит. Этиология, планирование лечения. Прогноз
21. Пубертатный (ювенильный) пародонтит у детей. Этиология, планирование лечения. Прогноз
22. Хронический локализованный гингивит: клиника, лечение.
23. Заболевания детей, сопровождающиеся пародонтолизисом. Тактика стоматолога при лечении.
24. Лечение катарального гингивита у детей.
25. Лечение язвенного гингивита у детей.
26. Дифференциальная диагностика локализованных поражений пародонта у детей.
27. Этапы лечения заболеваний пародонта (этиологическое, корригирующее, поддерживающее).
28. Рентгенологическая диагностика заболеваний пародонта.
29. Клинические методы диагностики заболеваний пародонта у детей, индексная диагностика.
30. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в период новорожденности и грудной. Заболевания СОПР в этот период.

Задания 2 типа

1. Объясните, что из себя представляет дифференциальная диагностика локализованных поражений пародонта у детей.
2. Расскажите об особенностях применения антисептиков при заболеваниях пародонта у детей.
3. Перечислите этапы лечения заболеваний пародонта (этиологическое, корригирующее, поддерживающее).
4. Объясните сущность рентгенологической диагностики заболеваний пародонта.
5. Назовите клинические методы диагностики заболеваний пародонта у детей, индексная диагностика.
6. Расскажите об особенностях строения слизистой оболочки полости рта у детей в период новорожденности и грудной. Заболевания СОПР в этот период.
7. Объясните, что из себя представляет анкилоз ВНЧС в детском возрасте этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
8. Расскажите о синдроме Робена: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
9. Расскажите о синдроме Гольденхара: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
10. Расскажите о синдроме Франческетти: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

11. Расскажите о синдроме I и II жаберных дуг: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
12. Расскажите об Анатомо-топографических и функциональных особенностях ВНЧС у детей.
13. Приведите классификации заболеваний ВНЧС у детей и подростков по А.А. Колесову и Каспаровой.
14. Объясните, как производится расчёт дозы анестетика в детской стоматологической практике?
15. Назовите особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей от 1 до 3 лет. Заболевания СОПР в этот период.
16. Назовите особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в дошкольном возрасте.
17. Назовите особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей 8-12 лет. Заболевания СОПР в этот период.
18. Раскройте этиологию и патогенез острого герпетического стоматита у детей.
19. Назовите особенности применения антисептиков при заболеваниях пародонта у детей.
20. Укажите клинические проявления строго герпетического стоматита у детей в зависимости от периода заболевания.
21. Скажите, как проводится дифференциальная диагностика при остром герпетическом стоматите у детей.
22. Назовите особенности планирования лечения острого герпетического стоматита у детей.
23. Расскажите о клиническом проявлении, дифференциальной диагностике хронического герпетического стоматита.
24. Назовите принципы проведения местной терапии при остром герпетическом стоматите у детей.
25. Охарактеризуйте острый герпетический стоматит у детей. Раскройте его профилактику, назовите противоэпидемические мероприятия.

Задания 3 типа

Задача №1

Пациентка 7 лет, обратилась с целью санации полости рта. Со слов матери, в начале беременности она работала в цехе с «летучими соединениями», т.к. не знала о своей беременности. Ребенок родился недоношенным. Из анамнеза выяснено, что ребенок отставал в развитии. На сегодняшний день учиться в школе для детей с девиантным поведением. Объективный статус: Отмечается уплощение основания носа, рот полуоткрыт. Со слов родителей, ребенок спит с открытым ртом. В пределах мягкого и твердого неба имеется врожденный дефект тканей, который распространяется до резцового отверстия. Микрофтальмия.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз хирургической патологии.

2. С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику врожденных пороков развития вследствие действия тератогенных эффектов?

3. Укажите классификации врожденных пороков развития?

4. Какова частота наследственных и врожденных заболеваний среди новорожденных?

5. В каком периоде могут возникнуть врожденные пороки развития в результате действия тератогенных факторов?

Задача №2

Пациент З., 13 лет. Ребенок от первой беременности (в 25 лет), которая протекала без осложнений, ребенок родился в срок с массой 3600 и ростом 53 см. Родители предъявляют жалобы на изменение цвета постоянных зубов. В анамнезе у бабушки и матери имеются идентичные поражения. На диспансерном учете у специалистов ребенок не состоит. В результате медико-генетическое консультирования установлен аутосомно-доминантный тип наследования. Объективный статус: определяется повышенная стираемость окклюзионной поверхности всех зубов. Зубы коричнево-голубого оттенка. Форма зубов – луковичеобразная. На ортопантограмме выявлена прогрессирующая кальцификация (облитерация) полости зуба и корневых каналов, узкие корни и каналы, отсутствие пульповых камер. Отмечается искривление и истончение корней зубов.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. Что означает термин «Аутосомно-доминантный тип наследования»?
3. Как часто встречается указанное заболевание в популяции?
4. Что свойственно наследственной патологии?
5. С мутацией какого гена связана данная патология?

Задача №3

Пациент В., 14 лет. Ребенок от первой беременности. Родители ребенка являются кровными родственниками (двоюродные брат сестра). В результате медико-генетическое консультирования установлен аутосомно-рецессивный тип наследования. Обратилась с жалобами на изменение цвета эмали 12, 11, 21, 22 зубов, болезненность от температурных и пищевых раздражителей. Объективный статус: Эмаль зубов светло коричневая, на вестибулярной поверхности мягкая, постепенно отделяется от дентина. Оставшийся чувствительный дентин окрашивается от пищевых красителей в темно-коричневый цвет. Гиперчувствительность зубов 3 класса Специфические признаки поражения эмали – диффузная пигментация. На ортопантограмме выявлена совершенно не контрастная эмаль – с недостаточно обызвествленной органической матрицей.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. В патогенезе данной патологии какие гены могут принимать участие?
3. Что означает термин «Аутосомно-рецессивный тип наследования»?
4. Укажите проявления наследственной патологии?

5. Что возможно установить при помощи генеалогического метода?

Задача №4

Мать ребенка 3-х лет обратилась с жалобами на эстетическую неудовлетворенность. Со слов матери сразу после прорезывания все временные зубы имели желтоватый цвет, напоминающий цвет непигментированного дентина. Поверхность коронок была шероховатая, похожая на матовое стекло. Объективный статус: эмаль всех временных зубов почти полностью отсутствует. Зубы не контактируют. Прикус ортогнатический. Физиологические диастемы, тремы.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. Что могут показать результаты рентгенологического и светомикроскопического исследования при данной патологии?
3. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии со сцепленной с X-хромосомой доминантной гладкой гипоплазией.
4. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии с аутосомнодоминантной шероховатой гипоплазией.
5. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии с аутосомнодоминантной гладкой гипоплазией.

Задача №5

Родители ребенка 2-х лет обратилась с жалобами на изменение цвета зубов. Объективный статус: все временные зубы имеют эмаль прозрачно-коричневого цвета. Эмаль гладкая, истончена до $\frac{1}{2}$ толщины нормального слоя. Эмаль отсутствует на резцовых и жевательных поверхностях. Апроксимальные поверхности всех зубов белого цвета. Зубы не контактируют.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. какой группе заболеваний следует относить данную патологию.
3. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии с аутосомнодоминантной шероховатой гипоплазией эмали.
4. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии с аутосомнодоминантной точечной гипоплазией эмали.
5. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии со сцепленной с X-хромосомой доминантной гладкой гипоплазией.

9 семестр – экзамен

Задания 1 типа

1. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей от 1 до 3 лет Заболевания СОР в этот период.
2. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в дошкольном возрасте
3. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей 8-12 лет. Заболевания СОР в этот период.

4. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез.
5. Острый герпетический стоматит. Этиология, диагностика.
6. Острый герпетический стоматит у детей. Клинические проявления в зависимости от периода заболевания.
7. Острый герпетический стоматит у детей. Дифференциальная диагностика.
8. Острый герпетический стоматит у детей. Планирование лечения.
9. Хронический герпетический стоматит. Клиника, дифференциальная диагностика.
10. Острый герпетический стоматит у детей: принципы проведения местной терапии.
11. Острый герпетический стоматит у детей. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
12. Острый герпетический стоматит у детей. Особенности противовирусной терапии.
13. Хронический герпетический стоматит у детей. Лечение, диспансеризация.
14. Противовирусные препараты для лечения ОГС у детей.
15. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика.
16. Многоформная экссудативная эритема. Лечение. Исходы. Профилактика обострений.
17. Синдром Стивенса-Джонсона. Этиология, тактика лечения.
18. Медикаментозные стоматиты. Причины возникновения. Принципы лечения.
19. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника.
20. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Лечение, профилактика рецидивов.
21. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Дифференциальная диагностика.
22. Оральный кандидоз у детей Этиология, патогенез. Классификация.
23. Оральный кандидоз у детей. Клиника, дифференциальная диагностика.
24. Оральный кандидоз у детей. Планирование лечения.
25. Оральный кандидоз у детей. Профилактика рецидивов, реабилитация.
26. Антимикотические препараты, используемые при лечении кандидоза СОР у детей.
27. Механическая травма СОР у детей. Принципы лечения.
28. Афта Беднара. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
29. Химическая травма. Причины, принципы лечения
30. Хейлиты у детей: классификация.
31. Метеорологический хейлит. Этиология, патогенез, клиника.
32. Метеорологический хейлит у детей. Планирование лечения
33. Эксфолиативный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, лечение
34. Глосситы у детей. Этиология, клиника, лечение.
35. Изменения СОР при скарлатине: клиника, диагностика, лечение.
36. Изменения СОР при дифтерии: клиника, диагностика, лечение
37. Изменения в полости рта при кори: клиника, диагностика, лечение.

Задания 2 типа

1. Укажите клинические проявления острого герпетического стоматита у детей в зависимости от периода заболевания.
2. Скажите, как проводится дифференциальная диагностика при остром герпетическом стоматите у детей.
3. Назовите особенности планирования лечения острого герпетического стоматита у детей.
4. Расскажите о клиническом проявлении, дифференциальной диагностике хронического герпетического стоматита.
5. Назовите принципы проведения местной терапии при остром герпетическом стоматите у детей.
6. Охарактеризуйте острый герпетический стоматит у детей. Раскройте его профилактику, назовите противоэпидемические мероприятия.
7. Объясните, что из себя представляет анкилоз ВНЧС в детском возрасте этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
8. Расскажите о синдроме Робена: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
9. Расскажите о синдроме Гольденхара: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
10. Расскажите о синдроме Франческетти: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
11. Расскажите о синдроме I и II жаберных дуг: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
12. Расскажите об Анатомо-топографических и функциональных особенностях ВНЧС у детей.
13. Приведите классификации заболеваний ВНЧС у детей и подростков по А.А. Колесову и Каспаровой.
14. Объясните, как производится расчёт дозы анестетика в детской стоматологической практике?
15. Назовите особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей от 1 до 3 лет Заболевания СОР в этот период.
16. Назовите особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в дошкольном возрасте
17. Назовите особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей 8-12 лет. Заболевания СОР в этот период.
18. Раскройте этиологию и патогенез острого герпетического стоматита у детей.
19. Приведите классификацию наследственных болезней.
20. Приведите основные положения и понятия клинической генетики.
21. Дайте определение понятию геном человека. Что из себя представляет изменчивость наследственного материала. Мутагенез и наследственная патология.
22. Объясните, что такое пороки развития: первичные и вторичные.
23. Перечислите основные пороки развития челюстного-лицевого аппарата.
24. Назовите основные принципы клинической диагностики наследственных болезней.

25. Назовите, что включает в себя клинико-генеалогический метод и его применение.
26. Расскажите про биохимические методы в медицинской генетике и их применение.
27. Дайте определение цитогенетическому методу и в каких случаях его применяют?
28. Молекулярно-генетические методы и их применение.
29. Поясните, какова специфика лечения наследственных болезней?
30. Что включает в себя профилактика наследственной патологии?
31. Приведите оценку, каковы перспективы молекулярной медицины?
32. Что из себя представляет медико-генетическое консультирование?
33. Назовите наследственные заболевания и синдромы, сопровождающиеся аномалиями цвета зубов
34. Дайте определение понятию генетический груз в популяциях человека. Расскажите про медицинские аспекты охраны окружающей среды и генетический мониторинг в популяциях человека.
35. Назовите хромосомные болезни человека (определение, методы изучения, классификация, примеры).
36. Назовите митохондриальные болезни человека (определение, классификация, особенности наследования, примеры).
37. Назовите болезни генетического импринтинга (определение, причины возникновения, примеры).
38. Назовите болезни экспансии тринуклеотидных повторов (определение, особенности проявления, причины возникновения, примеры).
39. Разъясните, что из себя представляет близнецовый метод изучения наследственности человека (определение, возможности и ограничения метода).
40. Разъясните, что из себя представляет популяционно-генетический метод изучения наследственности человека (определение, возможности и ограничения метода). Закон Харди-Вайнберга.
41. Назовите принципы генной терапии (создание генных конструкций и методы их доставки в клетки мишени).
42. Расскажите про хромосомные мутации (определения, классификация, механизмы возникновения).
43. Расскажите о принципах генной инженерии. Создание рекомбинантных ДНК. Принципы молекулярного клонирования в составе генетического вектора.

Задания 3 типа

Задача №1

Пациент 9 лет, обратился с жалобами на боли в зубах от термических раздражителей и чувства оскороины. Объективный статус: Режущий край все фронтальных зубов овальной формы в виде площадок. Эмаль зубов скалывается, поверхность обнаженного дентина становится гладкой, полированной. Кроме того, у ребенка наблюдается изменение цвета эмали с потерей естественного блеска.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.
2. Укажите возможные причины данного заболевания.
3. Укажите местные факторы риска, способствующие развитию данной патологии.
4. Перечислите мероприятия, используемые при реабилитации пациентов с данной патологией.

Задача №2

Пациенту В., 5 лет. Родители обратились с жалобами на подвижность зубов. Со слов родителей после прорезывания зубов отмечалась их подвижность, что в последующем приводило к раннему их удалению. У родителей подобные симптомы не выявлены. Ребенок от 3-ой беременности. Роды срочные, самопроизвольные, без патологии. Кроме него в семье два здоровых мальчика.

Объективный статус: отмечается бледность кожных покровов, в области ладоней выявлены явления дискератоза в виде чередующихся участков гиперкератоза и повышенного слущивания эпидермиса, при удалении которого обнажается гиперемизованная, эрозивная поверхность. Десна в области всех зубов гиперемизована, отечна, отмечается кровоточивость, зубы подвижны, имеются пародонтальные карманы. На десне в области 54 зуба имеется образование округлой формы мягкой консистенции, отмечается флюктуация, из пародонтального кармана выделяется гнойный экссудат. Центральные и боковые резцы на обеих челюстях отсутствуют. На рентгенограмме чашеобразная деструкция костной ткани в области временных моляров и горизонтальная в области фронтальных зубов.

Вопросы/задание:

1. О каком заболевании идет речь.
2. Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку.
3. Определите тип наследования данного заболевания?
4. вероятность рождения ребенка с выявленной патологией, при данном типе наследования?

Задача №3

Пациент К., 12 лет. Жалобы на эстетическую неудовлетворенность вследствие изменения цвета зубов и частых сколов. Со слов родителей постоянные зубы изменены в цвете с момента их прорезывания. Молочные зубы были очень ломкие, часто скалывались. У бабушки по материнской линии были отмечены подобные поражения зубов. Объективный статус: цвет зубов водянисто-серый, опалесцирующий. На жевательной поверхности моляров и режущих краях резцов эмаль отсутствует, обнажен пигментированный коричневый дентин. Стертые поверхности вогнутые, гладкие, блестящие.

Вопросы/задание:

1. О каком заболевании идет речь.
2. диагностический метод необходим для подтверждения диагноза.
3. Укажите возможную причину данной патологии при аутосомно-рецессивном типе наследования.

4. С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику данной патологии при аутосомно-рецессивном типе наследования

Задача №4

Пациент Я., 2 года 6 мес. Жалобы на боли при приеме пищи, неприятный запах изо рта, периодическое появление язвочек на слизистой оболочке полости рта. Со слов мамы у ребенка с рождения часто появляются фурункулы, в том числе и на коже головы. Недавно лечился в стационаре по поводу пневмонии. Объективный статус: на коже лица выявлены гнойные очаги, отмечается эрозивное поражение и гиперемия десны в области прорезывающихся временных моляров, появление глубоких пародонтальных карманов области нижних резцов. На рентгенограмме деструкция костной ткани альвеолярного отростка, с четкими границами, тело челюстей без изменений. Подвижность зубов 1 степени. Анализ крови: легкая анемия, число лейкоцитов – $2,5 \times 10^3$ в 1 мкл, нейтрофилов 35%, агранулоцитоз.

Вопросы/задание:

1. О каком заболевании идет речь.
2. Является ли данное заболевание врожденным.
3. Определите тип наследования.
4. Соотношение полов при наследовании данного заболевания

Задача №5

Пациент З., 9 лет. Жалобы на эстетическую неудовлетворенность, нарушение речи за счет носового оттенка и неправильного произношения отдельных звуков. Объективный статус: незначительная асимметрия лица, профиль вогнутый. Отмечается деформация крыла и кончика носа слева. Левое крыло носа уплощено. На верхней губе слева рубец Z-образной формы. На альвеолярном отростке в области 22 зуба, на твердом и мягком небе послеоперационный рубец. Мягкое небо короткое и малоподвижное. Отмечается множественное поражение зубов кариесом. На рентгенограмме отсутствие зачатка 22 зуба. Верхний зубной ряд сужен слева и уплощен во фронтальном отделе. Нижние резцы перекрывают верхние на 1/3 высоты коронок, сагиттальная щель 2 мм.

Вопросы/задание:

1. Поставьте правильный диагноз хирургической патологии.
2. Каких данных недостаточно для выявления этиологии данного заболевания.
3. Передается ли данная патология по наследству, укажите типы наследования.
4. Виды профилактики данного заболевания.

Задача №6

Пациент С., 4 года. Жалобы на затрудненное открывание рта, эстетическую неудовлетворенность вследствие нарушения симметричности лица. В анамнезе матери: на 8-9-ой неделе беременности была перенесена ОРВИ с осложнениями

(обструктивный бронхит). Из вредных привычек матери – курение. Ребенок от 2-ой беременности, роды срочные. Объективный статус: отмечается выраженная асимметрия лица за счет гипоплазии правой половины нижней челюсти. Ушная раковина справа нормальной формы с преаурикулярными выростами. Наружный слуховой проход сужен. Максимальное открывание рта – 1 см. Отмечается односторонняя перекрестная окклюзия. Зубы интактные. Эмаль зубов матовая, гладкая.

Вопросы/задание:

1. О каком заболевании идет речь.
2. Что явилось этиологическим фактором в возникновении данного заболевания.
3. На какой неделе внутриутробного развития плода происходит формирование нижней челюсти.
4. Прогноз при данном заболевании.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Ортодонтия и детское протезирование»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	11
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	21
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	25

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» состоит в овладении знаниями в области профилактики, диагностики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. Создание базы знаний и умений для возможности ортодонтического лечения пациентов различного возраста, протезирования детей, руководствуясь в работе принципами врачебной этики и деонтологии.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре и 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины освоения учебной дисциплины: формирование готовности и способности осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность организационного, диагностического, консультативного, лечебно-профилактического характера, направленную на предупреждение возникновения и устранение зубочелюстно-лицевых аномалий в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики в объёме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи.

Задачи дисциплины:

- изучение анатомо-физиологических особенностей детского организма, морфологическими и функциональными особенностями периодов развития зубочелюстной системы;
- изучение принципов организации и оказания ортодонтической помощи;
- освоение методов диагностики и дифференциальной диагностики аномалий зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;
- приобретение практических навыков по применению методов антропометрического исследования головы и челюстей, методам цефалометрического анализа телерентгенограммы головы в прямой и боковой проекции;
- приобретение практических умений по выбору методов лечения и профилактики зубочелюстных аномалий в различных возрастных периодах;
- ознакомление с причинами возникновения рецидивов после ортодонтического лечения и методами предотвращения их возникновения;
- ознакомление с целями и особенностями протезирования детей;

- ознакомление с ведением пациентов в ретенционном периоде лечения;
- ознакомление с причинами возникновения, патогенезом и методами лечения пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области;
- формирование навыков выполнения отдельных рабочих манипуляций на ортодонтическом приеме;
- формирование навыков межличностного взаимодействия с ортодонтическими пациентами различных возрастных групп;
- привитие навыков изучения научной литературы, подготовки рефератов, презентаций по современным проблемам ортодонтии.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2	ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	методики анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-2.2. Способен совершенствовать собственную профессиональную деятельность, составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.	способы совершенствования собственной профессиональной деятельности, методы составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	совершенствовать профессиональную деятельность, составлять план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	совершенствования собственной профессиональной деятельности, составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5	ОПК-5.1. Готов применить алгоритмы сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и физикального обследования	методики сбора анамнеза жизни и заболеваний жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методики осмотра и	применить алгоритмы сбора анамнеза жизни у детей и взрослых (их законных представителей); выявлять факторы риска онкологическ их	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей); осмотра и физикального обследования	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		пациента; демонстрирует умение диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	физикального обследования пациента, методику формулировки предварительного диагноза согласно классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при решении профессиональных	заболеваний развития стоматологических заболеваний; методики осмотра и физикального обследования пациента, поставить предварительный диагноз на основе полученных данных при решении профессиональных	пациента; выявления факторов риска онкологических заболеваний, формулирование предварительного диагноза в соответствии с МКБ при решении профессиональных	
		ОПК-5.2. Ориентируется в методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, показаниях к проведению исследований, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических)	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья жизни у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов обследования; порядок назначения дополнительных методов обследования в соответствии с порядками оказания	составлять план проведения дополнительных методов обследования, включая функциональные методы, лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	составление плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; интерпретации и анализа полученных результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования	медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (функциональных, лабораторных, инструментальных) методов обследования	помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (функциональных, лабораторных, инструментальных) методов обследования.		
Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6	ОПК-6.1. Применяет современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях, разрабатывает план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и	современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения у лиц различного возраста со стоматологической патологией, методику разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	применять современные схемы медикаментозного и немедикаментозного лечения у лиц различного возраста со стоматологической патологией разрабатывать план лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать	применения современных схем медикаментозного и немедикаментозного лечения у лиц различного возраста со стоматологической патологией разработки плана лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями;	медицинской помощи, методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	эффективностью и безопасностью применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	препаратов, медицинских изделий	
		ОПК-6.2. Распознает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций во время диагностики и лечения у лиц различного возраста со стоматологической патологией, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	распознавать осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий у лиц различного возраста со стоматологической патологией, немедикаментозного лечения с целью своевременно приобретенных у детей	выявления осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических, в том числе функциональных, или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий у лиц различного возраста со стоматологической патологией, немедикаментозного лечения с целью своевременной коррекции	
Способен к	ПК-2	ПК-2.1.	Действующи	Разрабатывать	Разработки в	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности		Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	е порядки оказания медицинско й помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинско й помощи детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, стандартами медицинской помощи плана лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины	
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологическ их заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологическ е материалы) для лечения стоматологическ их заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическ	группы лекарственн ых препаратов, материалов, применяемы х для оказания стоматологи ческой медицинско й помощи при лечении стоматологи ческих заболеваний; механизм их действия; эффекты от приема лекарственн ых препаратов и медицински х изделий; методику выполнения медицински х	выбирать группы лекарственных препаратов, материалов, применяемых для оказания стоматологичес кой медицинской помощи при лечении стоматологическ их заболеваний с учетом механизма их действия; оценивать эффекты от приема лекарственных препаратов и медицинских изделий; выполнять медицинские вмешательства у детей и	применения лекарственных препаратов, материалов для оказания стоматологичес кой медицинской помощи при лечении стоматологическ их заболеваний с учетом механизма их действия; оценки эффекты от приема лекарственных препаратов и медицинских изделий; выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическ	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	взрослых со стоматологическими заболеваниями	заболеваниями	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	выявления возможных осложнений вызванных применением методик лечения стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденные, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Развитие зубочелюстной системы и формирование зубочелюстно- лицевых аномалий	4	2	4	6					6	21	Отчет по ситуационному практикуму /25 Тестовые задания /15 Реферат /10
Тема 2. Выявление и описание зубочелюстно- лицевых аномалий	4	2	4	4					6	21	Тестовые задания /15 Реферат /10 Отчет по ситуационному практикуму /25
Всего:	8	4	8	10					12	42	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	2										
Очная форма											
9 семестр											
Тема 3. Содержание и возможности основных методов ортодонтического лечения	4	4	4	6					7	18	Отчет по ситуационному практикуму /10 Тестовые задания /8 Реферат /5
Тема 4. Планирование лечебно- профилактических мероприятий в ортодонтии	5	4	4	5					7	18	Тестовые задания /7 Реферат /5 Отчет по ситуационному практикуму /10
Всего:	9	8	8	11					14	36	100 (45ТКУ+55ПА)
Контроль, час	36									Экзамен (55 из	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
											100)
Объем дисциплины (в ак. часах)	108										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3										
Итого:	17	12	16	21					26	78	2*100
Контроль, час	36										Зачет, Экзамен
Объем дисциплины (в ак. часах)	180										
Объем дисциплины (в зач. единицах)	5										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Развитие зубочелюстной системы и формирование зубочелюстно-лицевых аномалий

Компоненты развития зубочелюстной системы. Развитие зубов, развитие челюстей. Морфологические и функциональные особенности зубочелюстной системы новорожденного. Факторы, определяющие развитие зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Зоны роста. Формирующийся временный прикус. Сроки и последовательность прорезывания зубов. Характеристика периода собственно сформированного временного прикуса. Характеристика периода сформированного временного прикуса, предшествующего смене зубов. Механизмы формирования ортогнатического прикуса. Развитие и изменение функций. Начальный период смешанного прикуса. Сроки и последовательность прорезывания постоянных зубов. Признаки правильного прорезывания. Периоды активного роста зубоальвеолярных дуг и физиологического повышения прикуса. Конечный период смешанного прикуса. Механизмы установления первых постоянных моляров в «мезио-дистальной гармонии». Сроки и последовательность прорезывания постоянных зубов. Половые различия в сроках формирования зубных рядов. Признаки правильно сформированного постоянного прикуса. Изменения наследственных структур (мутации). Закономерности эволюции как факторы формирования зубочелюстнолицевых аномалий. Филогенетическая редукция жевательного аппарата. Ненаследственные поражения гамет. Эндокринные заболевания и метаболические дефекты. Тератогенные факторы (физические, химические, биологические). Критические периоды эмбриогенеза. Тератогенетические терминационные периоды. Эпидемиология врожденных пороков развития зубочелюстной системы. Эндокринные и обменные заболевания. Приобретенные аномалии травматического и воспалительного генеза. Нарушения функциональной нагрузки. Вредные привычки в ортодонтии. Морфологические этиологические факторы приобретенных челюстно-лицевых аномалий. Аномалии языка, аномалии преддверия полости рта, расщелины неба и губы, аномалии числа и размеров зубов, задержка смены молочных зубов, преждевременное удаление молочных и ранняя потеря постоянных зубов. Задержка физиологического стирания молочных зубов.

Тема 2. Выявление и описание зубочелюстно-лицевых аномалий

Статическое клиническое исследование: опрос, осмотр. Динамическое клиническое исследование. Динамические клинические пробы (Эшлера-Биттнера, А.В. Ильиной-Маркосян и А.П. Кибкало). Антропометрическое исследование лица и головы пациента. Система измерительных плоскостей. Анализ параметров зубных дуг: методы Пона, Снагиной, Коркхауса, метод графической репродукции зубной дуги. Анализ параметров апикального базиса (по Хаусу-Снагиной). Методы внутриротовой рентгенографии. Рентгенологические методы определения стадий созревания скелета. Панорамная рентгенография челюстей.

Панорамная томография челюстей. Компьютерная томография челюстей. Диагностические возможности телерентгенографии. Диагностика адентии. Диагностика сверхкомплектных зубов. Диагностика слившихся зубов (синодентии). Диагностика макродентии. Абсолютная и относительная макродентия. Диагностика аномалий прорезывания зубов. Этиология, классификации. Системы ориентации при выявлении и описании аномалий положения зубов. Классификация аномалий положения зубов. Причины неправильного положения зубов. Диагностика аномалий положения передних зубов в вестибулооральном направлении. Диагностика аномалий положения боковых зубов в вестибуло-оральном направлении. Диагностика мезиопозиции передних зубов. Степени тесного положения зубов. Синдром тесного положения зубов. Диагностика дистопозиции передних зубов. Виды диастем (по Хорошилкиной). Диагностика мезиопозиции боковых зубов. Методы Шмута, Шварца. Сегментарная формула Герлаха. Анализ Болтона. Диагностика положения зубов в вертикальном направлении. Диагностика ретенированных и импактных зубов. Определение аномалий окклюзии. Системы ориентации. Диагностические признаки. Классификации аномалий окклюзии (Энгля, Л.С.Персина). Диагностика аномалий окклюзии в сагиттальном направлении. Диагностика аномалий окклюзии в трансверзальном направлении. Диагностика аномалий окклюзии в вертикальном направлении. Морфологические формы аномалий окклюзии. Методы клинической диагностики. Диагностические клинические пробы. Определение размеров челюстей на ТРГ. Определение положения челюстей на ТРГ. Челюстно-лицевые аномалии функционального происхождения. Классификация вредных привычек (по В.П.Окушко). Выявление привычек сосания. Методы оценки функции жевания. Диагностика нарушений функции глотания. Выявление неправильной речевой артикуляции. Выявление ротового дыхания. Диагностика аномалий языка. Выявление аномалий преддверия полости рта. Диагностика расщелин неба и губы. Диагностика болезней твердых тканей зубов и других изменений зубов и их опорного аппарата.

Тема 3. Содержание и возможности основных методов ортодонтического лечения

Виды ортодонтических аппаратов. Общее устройство ортодонтических аппаратов. Регулирующие части. Опорные и вспомогательные части. Классификация лечебных ортодонтических аппаратов (по Ю.М.Малыгину). Виды конструкций ортодонтических аппаратов. Элементная база современной несъемной аппаратуры. Биофизические принципы действия лечебных ортодонтических аппаратов. Лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов. Тканевые преобразования в ходе аппаратурного ортодонтического лечения. Величина и характер ортодонтических сил. Виды ортодонтического перемещения зубов. Тканевые преобразования в пародонте перемещаемых зубов. Эластическая деформация альвеолярного отростка. Возможности воздействия на сутуральные зоны роста. Перестройка височно-нижнечелюстного сустава. Физические условия реализации возможностей аппаратурного лечения.

Возрастные показания к применению лечебной гимнастики. Виды гимнастических упражнений. Методологические принципы лечебной гимнастики. Организационные формы проведения лечебной гимнастики. Сошлифовка нестершихся бугров молочных зубов при формирующихся аномалиях окклюзии. Апроксимальное сошлифовывание молочных зубов с целью устранения дефицита места в зубном ряду. Апроксимальное сошлифовывание молочных зубов с целью обеспечения мезиального смещения первых постоянных моляров. Улучшение формы коронок постоянных зубов. Сошлифовывание постоянных зубов с целью устранения дефицита места в зубном ряду. Функции зубных протезов у детей. Показания к протезированию зубов у детей. Особенности протезирования зубов у детей. Замещение дефектов коронок зубов у детей. Замещение дефектов зубных рядов у детей. Устранение морфологических этиологических факторов приобретенных челюстно-лицевых аномалий. Пластика уздечки языка. Вестибулопластика. Удаление сверхкомплектных зубов. Удаление персистировавшихся временных зубов. Удаление комплектных зубов как способ создания места в зубном ряду. Последовательное профилактическое удаление зубов (по Хотцу).

Тема 4. Планирование лечебно-профилактических мероприятий в ортодонтии

Группы лечебных мероприятий в ортодонтии. Метод планирования ортодонтического лечения Зибберта Малыгина. Планирование ретенционного периода. Управление развитием зубочелюстной системы в течение внутриутробного периода. Медико-генетическое консультирование. Профилактика врожденных пороков развития. Управление развитием зубочелюстной системы в период лактотрофной формы питания. Планирование профилактических мероприятий в период формирования временного прикуса. Планирование профилактических мероприятий в период сформированного временного прикуса. Планирование профилактических мероприятий в период смешанного прикуса. Планирование профилактических мероприятий в период доформировывающегося постоянного прикуса. Группы диспансерного наблюдения. Содержание этапов диспансеризации.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди

обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют

возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории

для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Развитие зубочелюстной системы и формирование зубочелюстно-лицевых аномалий</i>	Сроки и последовательность прорезывания зубов. Характеристика периода собственно сформированного временного прикуса. Характеристика периода сформированного временного прикуса, предшествующего смене зубов. Механизмы формирования ортогнатического прикуса. Развитие и изменение	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	функций. Начальный период смешанного прикуса. Сроки и последовательность прорезывания постоянных зубов. Признаки правильного прорезывания. Периоды активного роста зубоальвеолярных дуг и физиологического повышения прикуса. Конечный период смешанного прикуса.		
<i>Тема 2. Выявление и описание зубочелюстно-лицевых аномалий</i>	Антропометрическое исследование лица и головы пациента. Система измерительных плоскостей. Анализ параметров зубных дуг: методы Пона, Снагиной, Коркхауса, метод графической репродукции зубной дуги. Анализ параметров апикального базиса (по Хаусу-Снагиной). Методы внутриротовой рентгенографии. Рентгенологические методы определения стадий созревания скелета. Панорамная рентгенография челюстей. Панорамная томография челюстей. Компьютерная томография челюстей. Диагностические возможности телерентгенографии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Тестовые задания Реферат Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 3. Содержание и возможности основных методов ортодонтического о лечения</i>	Лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов. Тканевые преобразования в ходе аппаратного ортодонтического лечения. Величина и характер ортодонтических сил. Виды ортодонтического перемещения зубов. Тканевые преобразования в пародонте перемещаемых зубов. Эластическая деформация альвеолярного отростка. Возможности воздействия на сутуральные зоны роста. Перестройка височно-нижнечелюстного сустава. Физические условия реализации возможностей аппаратного	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию. Подготовка реферата.	Тестовые задания Реферат Отчет по ситуационному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	лечения. Возрастные показания к применению лечебной гимнастики. Виды гимнастических упражнений.		
<i>Тема 4. Планирование лечебно-профилактических мероприятий в ортодонтии</i>	Медико-генетическое консультирование. Профилактика врожденных пороков развития. Управление развитием зубочелюстной системы в период лактотрофной формы питания. Планирование профилактических мероприятий в период формирования временного прикуса. Планирование профилактических мероприятий в период сформированного временного прикуса.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тестированию. Подготовка реферата	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания Реферат

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Стоматология детского возраста: учебное пособие / под ред. Ад. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>

2. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578565>

3. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-ОАМ-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html>

4. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикина. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html>

Дополнительная литература:

1. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикина. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html>
2. Стоматология детского возраста: учебник в 3-х частях. Ч. 2: Хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
3. Персин Л. С. Стоматология детского возраста: учебник в 3-х частях. Ч. 3. Ортодонтия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Ситуационный практикум	10-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
3	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
4	Тестовые задания	8 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 7 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 4-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
5	Тестовые задания	7 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 6 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 3-2 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
6	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-3 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 2 -1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0 – реферат не выполнен
7	Реферат	5 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 4-3– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 2 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала,

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 1 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; 0-реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача 1.

Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе.

Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

1. Лицевые признаки соответствуют окклюзии:

- 1) дистальной
- 2) мезиальной
- 3) вестибулоокклюзии
- 4) лингвоокклюзии.

2. Соотношение зубов по II классу 1 подклассу характерно для окклюзии:

- 1) мезиальной
- 2) дистальной
- 3) вестибулоокклюзии
- 4) лингвоокклюзии

3. В данном клиническом случае необходимо провести дополнительный метод обследования:

- 1) ТРГ в прямой проекции
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) ОПТГ
- 4) R-гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.

4. Для определения положения апикального базиса верхней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить:

- 1) NSeA
- 2) NSB
- 3) ANB
- 4) NseBa

5. В данном возрасте целесообразно применение:

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники

- 3) функциональных аппаратов
- 4) съемных ортодонтических аппаратов сочетанного действия.

Задача 2.

Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгля.

Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании.

Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) ТРГ в прямой проекции
- 4) R - снимок в области резцов верхней челюсти.

2. Соотношение зубов по III классу Энгля какой окклюзии соответствует:

- 1) дистальной
- 2) вестибулоокклюзии
- 3) мезиальной
- 4) лингвоокклюзии.

3. Лицевые признаки соответствуют:

- 1) лингвоокклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) вестибулоокклюзии.

4. Для определения положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить углы:

- 1) NSBa
- 2) SNA
- 3) SNB
- 4) NSPg

5. В данном возрастном периоде целесообразно проводить лечение с помощью:

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники
- 3) функциональных аппаратов
- 4) аппаратов комбинированного действия.

Задача 3.

Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс

Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном клиническом случае:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ головы в боковой проекции
- 3) прицельный снимок 55 и 65
- 4) ТРГ головы в прямой проекции.

2. ОПТГ необходимо выполнить с целью:

- 1) определения размеров тела верхней челюсти;
- 2) определения степени резорбции корней молочных зубов и наличия зачатков постоянных зубов;
- 3) определения степени сужения верхней челюсти и нижней челюсти;
- 4) определения размеров нижней челюсти.

3. Для определения пропорциональности ширины зубных рядов верхней челюсти и нижней челюсти необходимо применить следующий метод:

- 1) Герлаха
- 2) Тона
- 3) Пона
- 4) Коркхауза.

Примерные тестовые задания

1. В сформированном постоянном прикусе зубной ряд верхней челюсти должен иметь форму:

1. правильной полуокружности
2. полуэллипса
3. параболы
4. трапеции

2. В сформированном постоянном прикусе зубной ряд нижней челюсти должен иметь форму:

1. правильной полуокружности
2. полуэллипса
3. трапеции
4. параболы

3. Каждый зуб верхней челюсти имеет

1. один одноименный антагонист
2. два антагониста - одноименный и позадистоящий
3. два антагониста - одноименный и впередистоящий

4. Каждый зуб нижней челюсти имеет:

1. один одноименный антагонист
2. два антагониста - одноименный и позадистоящий
3. 4два антагониста - одноименный и впередистоящий

5. При смыкании зубных рядов режущие края нижних резцов контактируют:

1. с режущими краями верхних резцов
2. с язычными бугорками верхних резцов
3. с пришеечной областью верхних резцов
4. величина резцового перекрытия составляет 3 мм

6. Вестибулярная борозда нижнего первого моляра располагается на уровне:

1. дистального щечного бугорка верхнего моляра
2. переднего щечного бугорка верхнего моляра
3. между первым моляром и вторым премоляром
4. между первым и вторым молярами верхней челюсти

7. Продольные фиссуры боковых зубов верхней челюсти имеют плотные контакты с:

1. щечными бугорками боковых зубов нижней челюсти
2. небными бугорками боковых зубов нижней челюсти
3. нормой является наличие бугорковых контактов

8. Правильные бугорково-фиссурные контакты между первыми постоянными молярами верхней и нижней челюстей при правильном наклоне продольных осей этих зубов к окклюзионной плоскости описывается по Andrews как:

1. первый ключ окклюзии
2. второй ключ окклюзии
3. третий ключ окклюзии
4. пятый ключ окклюзии

9. Изгиб сагиттальной компенсационной кривой (кривой Шпее) не должен превышать:

1. 1,5 мм
2. 2,5 мм
3. 5-6 мм
4. 8 мм

10. Правильный вестибуло-оральный наклон коронок и корней зубов описывается по Andrews как:

1. первый ключ окклюзии
2. второй ключ окклюзии
3. третий ключ окклюзии
4. четвертый ключ окклюзии

11. Смещение щечных бугров группы боковых зубов нижней челюсти кнаружи от зубной дуги верхней челюсти описывается как:

1. эндопозиция
2. экзопозиция
3. эндоокклюзия
4. вестибулоокклюзия

5. лингвоокклюзия

12 Увеличение глубины резцового перекрытия более чем на 1/3 коронки при наличии режуще-бугоркового контакта описывается как:

1. вариант нормы
2. глубокая окклюзия
3. глубокая дизокклюзия
4. вертикальная резцовая дизокклюзия

13 Увеличение глубины резцового перекрытия более чем на 1/3 коронки при сохранении контакта режущих краев нижних резцов с пришеечной областью верхних описывается как:

1. вариант нормы
2. глубокая окклюзия
3. глубокая дизокклюзия
4. вертикальная резцовая дизокклюзия

14 Дистальная окклюзия зубных рядов при вестибулярном наклоне резцов верхней челюсти и выраженной сагиттальной щели описывается как:

1. I класс по Энгля
2. II класс 1 подкласс по Энгля
3. II класс 2 подкласс по Энгля
4. III класс по Энгля

15 Вертикальная щель высотой 4 мм (по Хорошилкиной) является клиническим признаком:

1. вертикальной резцовой дизокклюзии I степени
2. вертикальной резцовой дизокклюзии II степени
3. вертикальной резцовой дизокклюзии III степени

Примерные темы рефератов

1. Медико-генетическое консультирование. Формы, содержание этапов, степени генетического риска.
2. Профилактика врожденных пороков развития.
3. Диспансеризация новорожденных детей. Устранение морфологических этиологических факторов приобретенных челюстно-лицевых аномалий
4. Раннее ортодонтическое лечение детей с расщелинами неба и верхней губы.
5. Формирование правильных навыков вскармливания. Профилактика и устранение вредных привычек сосания.
6. Лечебно-профилактические мероприятия в периоде временного прикуса.
7. Лечебно-профилактические мероприятия в периоде смешанного и доформировывающегося постоянного прикуса.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной

аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование» проводится в форме зачета и экзамена.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.
Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-15 баллов Задание 2: 0-15 баллов Задание 3: 0-25 баллов Суммарное количество баллов за ТКУ и ПА -90 и более (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. -70 и более (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Ход решения задания правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. -50 и более (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые выкладки, использована профессиональная лексика. Задания решены частично. -Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации

обучающихся
8 семестр – зачет

Задания 1 типа

1. Развитие зубочелюстной системы во внутриутробном периоде:
2. Морфологические особенности зубочелюстной системы новорожденного.
3. Функциональные особенности зубочелюстной системы новорожденного.
4. Развитие челюстей в постнатальном периоде. Механизмы роста.
5. Формирующийся временный прикус. Сроки и последовательность прорезывания молочных зубов.
6. Морфологические особенности сформированного временного прикуса.
7. Морфологические особенности зубочелюстной системы в период подготовки к смене зубов.
8. Развитие функций зубочелюстной системы в периоде временного прикуса.
9. Морфологические и функциональные особенности зубочелюстной системы в период смешанного прикуса.
10. Сроки и последовательность прорезывания постоянных зубов.
11. Морфологические особенности доформировывающегося постоянного прикуса.
12. Морфологическая характеристика сформированного постоянного прикуса.
13. Шесть ключей нормальной окклюзии (по Эндрюсу).
14. Периоды активного роста челюстей и физиологического повышения прикуса.
15. Классификация врожденных пороков развития и их распространенность.
16. Закономерности эволюции, как факторы возникновения зубочелюстных аномалий.
17. Филогенетическая редукция жевательного аппарата.
18. Тератогенные факторы. Определение, классификация.
19. Критические периоды эмбриогенеза.
20. Тератогенетические терминационные периоды.
21. Отклонения в развитии зубочелюстной системы при эндокринных и обменных заболеваниях.
22. Механизмы формирования челюстно-лицевых аномалий посттравматического и воспалительного генеза.
23. Механизмы формирования челюстно-лицевых аномалий при функциональных нарушениях.
24. Понятие о морфологических этиологических факторах, приобретенных челюстно-лицевых аномалий и их классификация.
25. Статическое клиническое исследование. Опрос, осмотр.
26. Динамическое клиническое исследование. Функциональные клинические пробы.
27. Определение параметров зубных дуг: метод Пона.
28. Определение параметров зубных дуг: метод Коркхауса.
29. Определение параметров апикального базиса челюстей: метод Хауса-Снагиной.

30. Панорамная томография челюстей. Информативные возможности.
31. Информативные возможности телерентгенографии.
32. Компьютерная томография челюстей. Информативные возможности.
33. Адентия. Классификация, этиология, клиника, методы диагностики.
34. Сверхкомплектные зубы. Клиника, диагностика.
35. Сросшиеся зубы. Разновидности, клиника, диагностика.
36. Макродентия, микродентия. Классификация, клиника, диагностика.
37. Аномалии формы зубов. Эмалевые капли, инвагинация зубов, тауродентия, гиперцементоз, дилацерация, конкреценция.
38. Аномалии прорезывания зубов. Натальное прорезывание, неонатальное прорезывание, преждевременное прорезывание, персистенция зубов, преждевременное выпадение молочных зубов.
39. Аномалии положения зубов. Система ориентации, классификация.
40. Причины неправильного положения зубов.
41. Скученность зубов. Клиническая характеристика зубочелюстной системы при скученности зубов (синдром тесного положения зубов).

Задания 2 типа

1. Сравните методы определения параметров зубных дуг: метод Пона и метод Коркхауса.
2. Проведите сравнительный анализ и оцените информативные возможности панорамной томографии челюстей и телерентгенографии.
3. Проведите сравнительный анализ и оцените информативные возможности компьютерной томографии челюстей и панорамной томографии челюстей
4. Проведите сравнительный анализ и оцените информативные возможности компьютерной томографии челюстей и телерентгенографии.
5. Определение соответствия мезио-дистальных размеров резцов верхней и нижней челюсти: анализ Болтона.
6. Назовите причины неправильного положения зубов.
7. Объясните, что из себя представляет определение параметров апикального базиса челюстей по методу Хауса-Снагиной.
8. Проведите сравнительный анализ классификаций аномалий окклюзии по Энгля и по Л.С. Персину.
9. Объясните, что из себя представляет скученность зубов. Приведите клиническую характеристику зубочелюстной системы при скученности зубов (синдром тесного положения зубов).
10. Дайте определение понятию адентия. Приведите классификацию, этиологию, клинику, методы диагностики.
11. Объясните, что такое макродентия и микродентия. Приведите классификацию, клинику, диагностику.
12. Дайте определение, что такое сверхкомплектные зубы. Назовите клинику, диагностику.
13. Объясните, что из себя представляют аномалии прорезывания зубов. Натальное прорезывание, неонатальное прорезывание, преждевременное

прорезывание, персистенция зубов, преждевременное выпадение молочных зубов. Назовите причины аномалий.

14. Расскажите, что из себя представляют аномалии формы зубов. Эмалевые капли, инвагинация зубов, тауродентия, гиперцементоз, дилацерация, конкреценция. Причины возникновения: особенности, отличия.

15. Проведите сравнительный анализ статического клинического исследования и динамического клинического исследования. Что в себя включает, какие результаты дает?

16. Приведите классификацию тесного положения зубов (по Т. А. Рыбаковой).

17. Расскажите, как происходит определение размеров челюстей на боковой ТРГ черепа.

18. Расскажите, как происходит определение положения челюстей на боковой ТРГ черепа.

19. Расскажите, как происходит определение положения зубов на боковой ТРГ черепа.

20. Объясните, что такое диастемы. Каковы этиология, клиника, классификация (по Ф. Я. Хорошилкиной).

21. Соотнесите ретенированные и импактные зубы. Определите основные отличия и сходства. Каковы этиология, патогенез, клиника, диагностика, степени ретенции.

22. Объясните, как производится расчёт дозы анестетика в детской стоматологической практике?

23. Назовите виды деформаций зубных рядов. Объясните их этиологию, патогенез, клиника. Методы диагностики.

24. Приведите примеры аномалий размеров челюстей. Классификация, этиология, патогенез, клиника.

25. Приведите примеры аномалий положения челюстей. Классификация, этиология, патогенез, клиника.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациентка С., 13 лет, обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхнего зубного ряда и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается.

Вопросы:

1. Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля.

2. Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?

3. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести такому пациенту и зачем?

4. Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный

ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?

5. Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?

Задача 2.

Родители пациента К., 8 лет, обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3 мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны.

Вопросы:

1. Назовите аномалию окклюзии в переднем отделе зубных рядов.
2. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов.
3. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?
4. С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?
5. Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?

Задача 3.

При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная подбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой.

Вопросы:

1. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?
2. Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.
3. Какие принципы планирования лечения таких пациентов?
4. Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии?
5. Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?

Задача 4.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Передние зубы верхней челюсти выступают вперед на 4 мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема.

Задание:

Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

Задача 5.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти

16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. При осмотре выявлен сверхкомплектный зуб (измененная форма и размеры) в области 22 зуба, располагающийся небно. Протруссия 22 зуба.

Задание:

Укажите план лечения и вид аппарата.

9 семестр – экзамен

Задания 1 типа

1. Классификация тесного положения зубов (по Т. А. Рыбаковой).
2. Диастемы. Этиология, клиника, классификация (по Ф. Я. Хорошилкиной).
3. Ретенированные и импактные зубы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, степени ретенции.
4. Деформации зубных рядов: сужение, укорочение, удлинение. Этиология, патогенез, клиника. Методы диагностики.
5. Определение положения зубов на боковой ТРГ черепа.
6. Система ориентации при определении аномалии окклюзии. Диагностические признаки аномалий окклюзии.
7. Классификация аномалий окклюзии Энгля
8. Классификация аномалий окклюзии Л.С.Персина
9. Этиология и патогенез аномалий окклюзии. Морфологические формы аномалий окклюзии
10. Информативные возможности ортопантомографии челюстей при определении аномалий окклюзии.
11. Аномалии размеров челюстей. Классификация, этиология, патогенез, клиника.
12. Аномалии положения челюстей. Классификация, этиология, патогенез, клиника.
13. Диагностические пробы Эшлера-Биттнера, Ильиной-Маркосян.
14. Определение размеров челюстей на боковой ТРГ черепа.
15. Определение положения челюстей на боковой ТРГ черепа.
16. Вредные привычки в ортодонтии. Классификация.
17. Диагностика неправильного положения частей тела.
18. Взаимосвязь аномалий окклюзии и осанки.
19. Понятие о морфологических этиологических факторах, приобретенных челюстнолицевых аномалий и их классификация.
20. Аномалии строения преддверия полости рта. Классификация, клиника, диагностика.
21. Аномалии языка. Клиника, диагностика. Классификация уздечек языка по Хорошилкиной.
22. Врожденные расщелины неба и верхней губы.
23. Виды ортодонтических аппаратов. Общее устройство ортодонтических аппаратов.
24. Устройство ретенционных аппаратов.

25. Виды конструкций ортодонтических аппаратов.
26. Биофизические принципы действия лечебных ортодонтических аппаратов.
27. Регулирующие части механических и функционально-направляющих аппаратов.
28. Источники действующих сил. Виды опоры лечебных ортодонтических аппаратов.
29. Метод щитовой терапии. Регулирующие части функционально действующих аппаратов.
30. Способы фиксации ортодонтических аппаратов.
31. Способ и место действия лечебных ортодонтических аппаратов. Место расположения ортодонтических аппаратов.
32. Тканевые преобразования при ортодонтическом перемещении зубов.
33. Величина и характер ортодонтических сил, применяемых при аппаратурном ортодонтическом лечении.
34. Физические условия, необходимые для ортодонтического перемещения зубов.
35. Тканевые преобразования в сутуральных зонах роста в ходе ортодонтического лечения.
36. Перестройка височно-нижнечелюстного сустава в ходе ортодонтического лечения.
37. Изменение зубочелюстной системы под влиянием лечебной гимнастики. Возрастные показания к применению лечебной гимнастики.
38. Методологические принципы лечебной гимнастики.
39. Аппараты для миогимнастики. Упражнения для нормализации функции глотания.
40. Упражнения для нормализации смыкания губ.
41. Пластика уздечки языка. Общие и возрастные показания.
42. Перемещение уздечки верхней губы. Общие и возрастные показания.
43. Последовательное профилактическое удаление зубов (по Хотцу).
44. Сошлифовка молочных зубов. Показания, виды.
45. Показания к протезированию зубов у детей.
46. Функции зубных протезов у детей.
47. Зубные протезы для восстановления коронок зубов и замещения дефектов зубных рядов в молочном прикусе и их особенности.
48. Зубные протезы для восстановления коронок зубов и замещения дефектов зубных рядов смешанном и постоянном прикусе и их особенности.
49. Определение цели и постановка задач ортодонтического лечения.
50. Определение продолжительности лечения и объема необходимых лечебных мероприятий по методу Зиберта-Малыгина,
51. Мероприятия по исправлению формы зубных рядов. Показания, применяемые методы.
52. Мероприятия по исправлению положения нижней челюсти. Показания, применяемые методы
53. Мероприятия по нормализации функций зубочелюстной системы и

устранению вредных привычек. Показания, применяемые методы.

54. Мероприятия по устранению морфологических этиологических факторов приобретенных челюстно-лицевых аномалий. Показания, применяемые методы.

55. Основное содержание и задачи периода реабилитации. Критерии завершенности ортодонтического лечения.

56. Факторы, определяющие необходимость ретенционного периода. Факторы, определяющие длительность ретенционного периода.

Задания 2 типа

1. Охарактеризуйте изменения зубочелюстной системы под влиянием лечебной гимнастики. Назовите возрастные показания к применению лечебной гимнастики.

2. Перечислите методологические принципы лечебной гимнастики.

3. Назовите аппараты для миогимнастики. Перечислите упражнения для нормализации функции глотания.

4. Перечислите упражнения для нормализации смыкания губ.

5. Перечислите упражнения для нормализации функции носового дыхания в период реабилитации пациентов после аденэктомии.

6. Перечислите упражнения для нормализации функции языка.

7. Назовите, что из себя представляет пластика уздечки языка. Укажите общие и возрастные показания.

8. Объясните, что такое и как происходит перемещение уздечки верхней губы. Назовите общие и возрастные показания.

9. Расскажите, что из себя представляет Последовательное профилактическое удаление зубов (по Хотцу).

10. Дайте определение сошлифовки молочных зубов. Назовите показания для сошлифовки, и виды.

11. Приведите показания к протезированию зубов у детей.

12. Перечислите функции зубных протезов у детей.

13. Расскажите, что из себя представляют зубные протезы для восстановления коронок зубов и замещения дефектов зубных рядов в молочном прикусе и их особенности.

14. Расскажите, что из себя представляют зубные протезы для восстановления коронок зубов и замещения дефектов зубных рядов смешанном и постоянном прикусе и их особенности.

15. Объясните, как происходит определение цели и постановка задач ортодонтического лечения.

16. Объясните, как происходит определение продолжительности лечения и объема необходимых лечебных мероприятий по методу Зиберта-Малыгина,

17. Перечислите мероприятия по исправлению формы зубных рядов. Показания, применяемые методы.

18. Перечислите мероприятия по исправлению положения нижней челюсти. Показания, применяемые методы

19. Перечислите мероприятия по нормализации функций зубочелюстной системы и устранению вредных привычек. Показания, применяемые методы.

20. Перечислите мероприятия по устранению морфологических этиологических факторов приобретенных челюстно-лицевых аномалий. Показания, применяемые методы.

21. Раскройте основное содержание и задачи периода реабилитации. Критерии завершенности ортодонтического лечения.

22. Назовите факторы, определяющие необходимость ретенционного периода. Факторы, определяющие длительность ретенционного периода.

23. Назовите возможные причины рецидивов аномалии окклюзии в различные возрастные периоды прикуса.

24. Сравните этап конструирования съемных пластиночных протезов в период молочного и постоянного прикуса.

25. Определите показания к применению ортодонтических аппаратов с элементами протезирования. Приведите примеры таких конструкций.

Задания 3 типа

Задача 1.

Ребенку 5 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65. На нижней челюсти 85,84,83,82,81,71,72,73,74. Преждевременная потеря 75 зуба.

Задание:

Укажите к какой патологии приведет преждевременная потеря этого зуба и каким образом можно этого избежать.

Задача 2.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Глубокое обратное перекрытие в переднем отделе. На нижней челюсти протрузия резцов с наличием трем и диастемы.

Вопрос:

Назовите вид необходимого аппарата?

Задача 3.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Небная окклюзия 12,11,21,22 зубов. На нижней челюсти зубы стоят плотно, нет трем и диастемы. Нижние зубы перекрывают верхние на 1,5 – 2 мм.

Задание/вопрос:

Назовите аппарат для лечения данного пациента. Как он активизируется?

Задача 4.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. В переднем отделе (от клыка до клыка) щель по вертикали 5 мм, в большей степени за счет верхних зубов. 12 и

22 в стадии прорезывание (прорезались на 2/3). Парафункция языка в покое, речеобразовании и при глотании. Короткая уздечка языка.

Задание:

Поставьте диагноз и предложите план лечения.

Задача 5.

Ребенку 3 года. Зубная формула 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65 на верхней челюсти и 75,74,73,72,71,81,82,83,84,85 на нижней челюсти. В переднем отделе щель по вертикали 3 мм, преимущественно за счет зубов верхней челюсти. Укажите вид патологии и вид лечебного аппарата.

Задача 6.

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти: 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36. II класс по Энгля, фиссурно – бугорковое несоответствие 2,5 мм. Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места 2 мм).

Задание:

Представьте план комплексного обследования и план комплексного лечения.

Задача 7.

Ребенок 9 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16, 55, 14, 53, 12, 11, 21, 22, 63, 24, 65, 26. На нижней челюсти: 46, 85, 44, 83, 42, 41, 31, 32, 73, 34, 75, 36. I Класс по Энгля. Скученность зубов в переднем отделе верхней и нижней челюсти. Степень скученности одинаковая на верхней и нижней челюсти в переднем отделе 2,5 – 3 мм. Изучение диагностических моделей по Линдер Харту и Коркхаузу и Шварцу показало сужение обеих зубных рядов в области премоляров 4 мм. И в области моляров 3мм.

Задание:

Укажите конструкцию нужного аппарата.

Задача 8.

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75. Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 0,5 мм.

Задание:

Предложите план лечебных мероприятий.

Задача 9.

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75. Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. Соотношение временных клыков по III классу. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 1,5

мм.

Задание:

Поставьте диагноз и предложите план лечебных мероприятий.

Задача 10.

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37. I класс по Энгло. Правильное соотношение клыков. В переднем отделе нормальное соотношение зубов верхней и нижней челюсти. Диастемы и множественные тремы на обеих челюстях.

Задание:

Поставьте диагноз. Предложите план лечения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Физическая культура и спорт»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1.АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Физическая культура и спорт» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни. Уметь использовать творчески средства и методы физического воспитания для профессионально-личностного развития, физического самосовершенствования, формирования здорового образа и стиля жизни. Владеть средствами и методами укрепления индивидуального здоровья, физического самосовершенствования, ценностями физической культуры личности для успешной социально-культурной и профессиональной деятельности.

Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

Цели и задачи дисциплины:

Цель дисциплины – формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- понимание социальной значимости физической культуры и её роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;
- знание научно-биологических, педагогических и практических основ физической культуры и здорового образа жизни;
- формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установки на здоровый стиль жизни, физическое совершенствование и самовоспитание привычки к регулярным занятиям физическими упражнениями и спортом;
- овладение системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, психическое благополучие, развитие и совершенствование психофизических способностей, качеств и свойств личности, самоопределение в физической культуре и спорте.
- освоение знаний о важности антидопингового образования в системе ценностей спорта и спортивной этики;
- ознакомление с последствиями для здоровья при использовании

запрещенных веществ или методов;

- ознакомление с запрещенным список WADA, процедурой получения разрешения на терапевтическое использование препарата (TUE), предназначением и содержанием биологического паспорта спортсмена;
- ознакомление с современными проблемами в сфере правового регулирования борьбы с допингом;
- изучение прав и обязанностей спортсменов, тренеров, обслуживающего персонала;
- изучение организации и процедуры допинг-контроля проб мочи и крови;
- ознакомление с методами допинг-контроля;
- освоение планирования мероприятий по профилактике применения допинга со спортсменами.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7	УК-7.1. Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	принцип выбора здоровьесберегающих технологий для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	выбирать здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	выбора здоровьесберегающих технологий для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-7.2. Планирует свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и	методы планирования своего рабочего и свободного времени для оптимального сочетания	планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной	планирования своего рабочего и свободного времени для оптимального сочетания физической и умственной	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		обеспечения работоспособности	физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	нагрузки и обеспечения работоспособности	нагрузки и обеспечения работоспособности	
		УК-7.3. Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	соблюдать и пропагандировать нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	соблюдения и пропагандирования норм здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	
Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3	ОПК-3.1. Демонстрирует знания о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влиянии на организм человека.	- Основные фармакологические свойства препаратов, используемых в качестве допинга. - Влияние этих препаратов на физиологические и психологические аспекты организма человека. - Законодательные и этические нормы, связанные с использованием допинга в спорте.	Анализировать информацию о различных допинговых препаратах и их воздействии на организм. - Оценивать риск и последствия применения допинга для спортсменов. - Применять полученные знания для формирования информированных решений о спортивной практике.	Способностью проводить исследования и собирать данные о фармакологических свойствах допинга. - Навыками критического мышления для оценки информации и выявления мифов о допинге. - Умением применять этические стандарты в обсуждении и анализе вопросов, связанных с допингом в спорте.	<u>Контактная работа:</u> <u>Лекции</u> <u>Практические занятия</u> <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-3.2. Проводит мероприятия по профилактике применения допинга в спорте	- Основные виды допинга и их влияние на здоровье спортсменов. - Правила и нормы, регулирующие использование допинга в	- Проводить образовательные семинары и тренинги для спортсменов и тренеров по вопросам профилактики допинга. - Оценивать риски	- Навыками эффективного общения и убеждения для работы с различными аудиториями (спортсменами, тренерами, родителями и т.д.).	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			спортивной деятельности. - Технологии и методы профилактики допинга, а также существующие общественные инициативы в этой сфере.	применения допинга и разрабатывать стратегические планы по его предотвращению. - Взаимодействовать с медицинскими работниками, тренерами и спортивными организациями для создания комплексных программ по борьбе с допингом.	- Методами диагностики и оценки уровня осведомленности о допинге среди спортсменов. - Умением анализировать данные и разрабатывать рекомендации по дальнейшему обучению и профилактическим мероприятиям.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студента.	2		2							8	Тестовые задания/20
Тема 2. Общая физическая и специальная подготовка в системе физического воспитания.										6	
Тема 3. Спорт. Индивидуальный выбор видов спорта или систем физических упражнений.										6	Реферат /20
Тема 4. Особенности занятий избранным видом спорта или системой физических упражнений.										6	
Тема 5. Самоконтроль занимающихся физическими упражнениями и спортом.	2									6	Реферат /20
Тема 6. Профессионально-прикладная физическая подготовка.									6		
Тема 7. Физическая культура в профессиональной деятельности.	2									6	Реферат /20
Тема 8. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры и спорта.									6		
Тема 9. Допинг в спорте. Введение. История борьбы с допингом в спорте	2									6	Реферат /20
Тема 10. Основные группы запрещенных субстанций и методов. Допинг как глобальная проблема современного спорта									6		
Всего:	8		2							62	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студента.

Физическая культура и спорт как социальные феномены общества. Современное состояние физической культуры и спорта. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». Физическая культура личности. Основные положения и организация физического воспитания в высшем учебном заведении.

Тема 2. Общая физическая и специальная подготовка в системе физического воспитания.

Методические принципы физического воспитания. Методы физического воспитания. Основы обучения движениям. Основы совершенствования физических качеств. Формирование психических качеств в процессе физического воспитания.

Общая физическая подготовка. Цели, задачи ОФП. Специальная физическая подготовка. Спортивная подготовка, цели задачи. Формы занятий физическими упражнениями. Учебно-тренировочные занятия как основная форма обучения физическим упражнениям. Структура и направленность учебно-тренировочного занятия.

Тема 3. Спорт. Индивидуальный выбор видов спорта или систем физических упражнений.

Массовый спорт и спорт высших достижений, их цели задачи. Спортивная классификация. Студенческий спорт. Особенности организации и планирования спортивной подготовки в вузе. Спортивные соревнования как средство и метод общей, профессионально-прикладной, спортивной подготовки студентов. Система студенческих спортивных соревнований. Общественные студенческие спортивные организации. Олимпийские игры и Универсиады. Краткая психофизиологическая характеристика основных групп видов спорта и систем физических упражнений.

Тема 4. Особенности занятий избранным видом спорта или системой физических упражнений.

Характеристика особенностей воздействия данного вида спорта (системы физических упражнений) на физическое развитие и подготовленность, психические качества и свойства личности. Перспективное, текущее и оперативное планирование подготовки. Специальные зачетные требования и нормативы по годам (семестрам) обучения по избранному виду спорта или системе физических упражнений.

Тема 5. Самоконтроль занимающихся физическими упражнениями и спортом.

Диагностика и самодиагностика состояния организма при регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом. Самоконтроль, его основные

методы, показатели и дневник самоконтроля.

Использование методов стандартов, антропометрический индексов, номограмм функциональных проб, упражнений-тестов для оценки физического развития, телосложения, функционального состояния организма, физической подготовленности.

Тема 6. Профессионально-прикладная физическая подготовка.

Личная и социально-экономическая необходимость специальной психофизической подготовки человека к труду.

Основные факторы, определяющие ППФП будущего специалиста.

Тема 7. Физическая культура в профессиональной деятельности.

Производственная физическая культура. Влияние индивидуальных особенностей, географо-климатических условий и других факторов на содержание физической культуры работающих специалистов.

Тема 8. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры и спорта.

Профессиональные факторы, оказывающие негативное воздействие на состояние здоровья специалиста избранного профиля.

Тема 9. Допинг в спорте. Введение. История борьбы с допингом в спорте

Определение допинга Всемирной антидопинговой организацией. «Бытовая» трактовка допинга как препарата, повышающего спортивный результат; ее отличие от научной.

Исторические предпосылки допинга – препараты, оказывающие стимулирующий эффект, повышающие работоспособность, обладающие психоактивным действием (стимуляторы и наркотики растительного происхождения, алкоголь), их применение в античном спорте, в военном деле, в духовных практиках

Тема 10. Основные группы запрещенных субстанций и методов. Допинг как глобальная проблема современного спорта

Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов Всемирного антидопингового кодекса — часть Всемирной антидопинговой программы. Цель стандарта — описание методики, по которой разрабатывается и составляется список субстанций и методов, запрещенных к применению в спорте. Запрещенные субстанции: не одобренные субстанции; анаболические агенты; пептидные гормоны и подобные субстанции; бета-2-агонисты; гормоны и модуляторы метаболизма; диуретики и маскирующие агенты. Физические, химические, фармакологические манипуляции искажения показателей мочи. Запрещенные методы: манипуляции с кровью и ее компонентами; химические и физические манипуляции; генный допинг. Субстанции, запрещенные в соревновательный период: стимуляторы; наркотики; каннабиноиды;

глюкокортикоиды. Субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта: алкоголь; бета-блокаторы.

Основные группы двигательных способностей (скорость, сила, выносливость, координация), избирательность воздействия запрещенных субстанций на них.

Медицинские аспекты проблемы допинга. Допинг и спортивная фармакология. Допинг – этическая проблема спорта: необходимость соблюдения правил, обеспечивающих честность и равенство условий борьбы.

Персонафикация результатов и ответственности спортсменов. Принципы «фэйр плей».

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Физическая культура и спорт» используются такие виды учебной работы, как лекции, практикумы по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции.

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по

учебной литературе, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;

- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют

определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Физическая культура в	Деятельностная сущность физической культуры в различных сферах жизни.	Работа с литературой,	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>общекультурной и профессиональной подготовке студента.</i>	Ценности физической культуры. Физическая культура как учебная дисциплина высшего профессионального образования и целостного развития личности. Ценностные ориентации и отношение студентов к физической культуре и спорту.	включая ЭБС, источниками в сети Интернет. Подготовка к тесту	
<i>Тема 2. Общая физическая и специальная подготовка в системе физического воспитания.</i>	Структура подготовленности спортсмена: техническая, физическая, тактическая, психическая подготовка. Зоны и интенсивность физических нагрузок. Значение мышечной релаксации. Возможность и условия коррекции физического развития, телосложения, двигательной и функциональной подготовленности средствами физической культуры и спорта в студенческом возрасте		
<i>Тема 3. Спорт. Индивидуальный выбор видов спорта или систем физических упражнений.</i>	Современные популярные системы физических упражнений. Мотивация и обоснование индивидуального выбора студентом вида спорта или системы физических упражнений для регулярных занятий.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Интернет. Написание реферата	Реферат
<i>Тема 4. Особенности занятий избранным видом спорта или системой физических упражнений.</i>	Модельные характеристики спортсмена высокого класса. Определение цели и задач спортивной подготовки (или занятий системой физических упражнений) в условиях вуза. Возможные формы организации тренировки в вузе. Основные пути достижения необходимой структуры подготовленности занимающихся. Контроль за эффективностью тренировочных занятий. Специальные зачетные требования и нормативы по годам (семестрам) обучения по избранному виду спорта или системе физических упражнений. Календарь студенческих соревнований. Спортивная классификация и правила спортивных соревнований в избранном виде спорта.		
<i>Тема 5. Самоконтроль занимающихся физическими упражнениями и спортом.</i>	Врачебный контроль, его содержание. Педагогический контроль, его содержание. Коррекция содержания и методики занятий физическими упражнениями и спортом по результатам показателей контроля.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Интернет. Написание реферата	Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 6. Профессионально-прикладная физическая подготовка.</i>	Профессионально-прикладная физическая подготовка (ППФП) – целенаправленное использование средств физической культуры для подготовки человека к конкретной трудовой деятельности. Определение понятия ППФП, ее цели, задачи, средства. Место ППФП в системе физического воспитания студентов. Факторы, определяющие конкретное содержание ППФП. Методика подбора средств ППФП. Организация, формы и средства ППФП студентов в вузе. Контроль за эффективностью профессионально-прикладной физической подготовленности студентов.		
<i>Тема 7. Физическая культура в профессиональной деятельности.</i>	Производственная гимнастика. Особенности выбора форм, методов и средств физической культуры и спорта в рабочее и свободное время специалистов. Дополнительные средства повышения общей и профессиональной работоспособности. Роль будущих специалистов по внедрению физической культуры в производственном коллективе.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Интернет. Написание реферата	Реферат
<i>Тема 8. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры и спорта.</i>	Физическая культура и спорт, как средство профилактики и борьбы с профессиональными заболеваниями. Средства и методы профилактики травматизма на производстве.		
<i>Тема 9. Допинг в спорте. Введение. История борьбы с допингом в спорте</i>	Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». Физическая культура личности. Основные положения и организация физического воспитания в высшем учебном заведении	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Интернет. Написание реферата	Реферат
<i>Тема 10. Основные группы запрещенных субстанций и методов. Допинг как глобальная проблема современного спорта</i>	Общая физическая подготовка. Цели, зада Наркотические анальгетики - лекарственные средства природного, полусинтетического и синтетического происхождения, которые имеют выраженный болеутоляющий эффект с преимущественным влиянием на ЦНС, а также свойство вызывать психическую и физическую зависимость (наркоманию). Биохимические способы повышения спортивной работоспособности.		

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	Анализ индивидуальной фармакологической карты средств и методов, применяемых спортсменом в период подготовки и участия в соревнованиях в период годичного цикла. ОФП. Специальная физическая подготовка. Спортивная подготовка, цели задачи. Формы занятий физическими упражнениями. Учебно-тренировочные занятия как основная форма обучения физическим упражнениям. Структура и направленность учебно-тренировочного занятия		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Физическая культура: учебное пособие для вузов / под ред. Е. В. Конеевой. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 599 с. — режим доступа <https://urait.ru/bcode/474341>

Дополнительная литература:

1. Завьялов А. В. Физическая культура и спорт в вузе: учебное пособие / А. В. Завьялов, М. Н. Абраменко, И. В. Щербаков, И. Г. Евсеева. — М.; Берлин: Директ-Медиа, 2020. — 106 с. — режим доступа <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=572425>
2. Куртев, С.Г. Основы антидопингового обеспечения : учебное пособие : [16+] / С.Г. Куртев, С.К. Поддубный ; Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. — Омск : Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2018. — 117 с. — Режим доступа: по подписке. — URL: <http://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Министерство спорта Российской Федерации (Минспорт России)	http://government.ru/department/60/events/
2.	Департамент спорта города Москвы	https://www.mos.ru/moskomsport/

3.	Портал о здоровом образе жизни	https://www.takzdorovo.ru/
4.	WADA. World anti-doping agency.	https://www.wada-ama.org/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	20-17 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 16-13 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 12-9 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 4-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2.	Реферат	20-16 – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов; 15-10 – грамотное использование терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы недостаточно обоснованы;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
		9-1 – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения. 0 – реферат не выполнен

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

1. Основные требования к физической подготовленности в современных условиях.
2. Утренняя физическая зарядка (цель, задачи, продолжительность и возможные варианты).
3. Особенности физических упражнений в процессе учебной деятельности.
4. Самостоятельная физическая тренировка (цель, задачи и содержание).
5. Сила как физическое качество и методы ее развития
6. Выносливость как физическое качество и методы ее развития
7. Быстрота и методы ее развития
8. Ловкость (гибкость, координация) и методы ее развития
9. Самоконтроль в процессе выполнения физических упражнений.
10. Меры по предупреждению травматизма при выполнении физических упражнений.
11. Проверка лекарственных средств. Разрешение на терапевтическое использование: понятие, значение, порядок получения.
12. Нормативные акты, регулирующие принципы борьбы с допингом, процедуру допинг-контроля, правовые последствия применения допинга, способы защиты прав спортсмена.
13. Контрольная работа «Особенности международно-правовой и национальной систем противодействия допингу в спорте».
14. Виды нарушений антидопинговых правил.
15. Тренинг «Личная ответственность спортсмена и персонала».
16. Ответственность за применение допинга.
17. «Запрещенный список»: понятие, структура, порядок создания и изменения.
18. Порядок проверки лекарственных средств. Причины и критерии отнесения субстанций и методов к списку запрещенных.
19. Антидопинговые правила как инструмента регламентации честной спортивной борьбы.
20. Изучение Всемирного антидопингового кодекса, международных нормативных правовых актов, регулирующих проблемы борьбы с применением допинга.

21. Изучение и комментирование нормативно-правовых актов РФ по борьбе с применением допинга.

22. Международные антидопинговые стандарты.

23. Современные проблемы употребления допинга в различных видах спорта.

24. Типичные нарушения антидопинговых правил в спорте.

25. Виды ответственности спортсменов, тренеров и персонала за применение запрещенных препаратов и процедур.

Примерные тестовые задания

1. Одним из основных средств физического воспитания является:

- а) физическая нагрузка;
- б) физические упражнения;
- в) физическая тренировка
- г) урок физической культуры.

2. Под общей физической подготовкой (ОФП) понимают тренировочный процесс, направленный:

- а) на формирование правильной осанки;
- б) на гармоническое развитие человека;
- в) на всестороннее развитие физических качеств;
- г) на достижение высоких спортивных результатов.

3. К показателям физической подготовленности относятся:

- а) сила, быстрота, выносливость;
- б) рост, вес, окружность грудной клетки;
- в) артериальное давление, пульс;
- г) частота сердечных сокращений, частота дыхания.

4. Индивидуальное развитие организма человека в течение всей его жизни называется:

- а) генезис;
- б) гистогенез;
- в) онтогенез;
- г) филогенез.

5. К показателям физического развития относятся:

- а) сила и гибкость;
- б) быстрота и выносливость;
- в) рост и вес;
- г) ловкость и прыгучесть.

6. Гиподинамия – это следствие:

- а) понижения двигательной активности человека;
- б) повышения двигательной активности человека;

- в) нехватки витаминов в организме;
- г) чрезмерного питания.

7. Недостаток витаминов в организме человека называется:

- а) авитаминоз;
- б) гиповитаминоз;
- в) гипервитаминоз;
- г) бактериоз.

8. Пульс у взрослого нетренированного человека в состоянии покоя составляет:

- а) 60–90 уд./мин.;
- б) 90–150 уд./мин.;
- в) 150–170 уд./мин.;
- г) 170–200 уд./мин.

9. Динамометр служит для измерения показателей:

- а) роста;
- б) жизненной емкости легких;
- в) силы воли;
- г) силы кисти.

10. Упражнения, где сочетаются быстрота и сила, называются:

- а) общеразвивающими;
- б) собственно-силовыми;
- в) скоростно-силовыми;
- г) групповыми.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Физическая культура и спорт» проводится в форме зачета.

№	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающегося принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задачи решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения задач правильный,

№	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
	дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задания №3 – задания на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задача решена частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задачи не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Физическая культура и спорт как социальные феномены общества.
2. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
3. Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студентов.
4. Цели и задачи физической культуры студентов.
5. Организационно-правовые и программно-нормативные основы физической культуры в вузе.
6. Организм человека как единая саморазвивающаяся и саморегулирующая биологическая система.
7. Воздействие природных и социально-экономических факторов на организм и жизнедеятельность человека.
8. Средства физической культуры и спорта в управлении совершенствованием функциональных возможностей организма в целях обеспечения умственной и физической деятельности.
9. Физиологические механизмы и закономерности совершенствования отдельных систем организма под воздействием направленной физической направленности физической тренировки.
10. Двигательная функция и повышение устойчивости организма человека к различным условиям внешней среды.
11. Здоровье человека как ценность и факторы, его определяющие.
12. Здоровый образ жизни и его составляющие. Личное отношение к здоровью как условие формирования здорового образа жизни.
13. Влияние вредных привычек на здоровье человека, использование биоуправления как способа отказа от них.
14. Основные требования к организации здорового образа жизни.
15. Физическое самовоспитание и самосовершенствование в здоровом образе жизни. Критерии эффективности здорового образа жизни.
16. Методы систематического наблюдения за состоянием здоровья, за физическим развитием, физической подготовкой и реакциями организма на физическую нагрузку в процессе занятий физической культурой.
17. Общая физическая подготовка. Цели, задачи ОФП.

18. Специальная физическая подготовка. Спортивная подготовка.
19. Структура подготовленности спортсмена: техническая, физическая, тактическая, психическая подготовка.
20. Интенсивность физических нагрузок. Зоны интенсивности нагрузок по частоте сердечных сокращений.
21. Понятие о функциональном состоянии организма студентов, методы его исследования и оценка.
22. Исследование функционального состояния сердечно - сосудистой системы в покое и оценка реакции на физическую нагрузку.
23. Исследование функционального состояния системы внешнего дыхания.
24. Исследование функционального состояния нервной системы и нервно-мышечного аппарата.
25. Исследование функционального состояния опорно-двигательного аппарата.
26. Определение допинга Всемирной антидопинговой организацией.
27. «Бытовая» трактовка допинга как препарата, повышающего спортивный результат; ее отличие от научной.
28. «Запрещенный список»: понятие, структура, порядок создания и изменения.
29. Порядок проверки лекарственных средств. Причины и критерии отнесения субстанций и методов к списку запрещенных.
30. Антидопинговые правила как инструмента регламентации честной спортивной борьбы.
31. Виды нарушений антидопинговых правил.
32. Субстанции, запрещенные в соревновательный период.
33. Субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта.
34. Биохимические способы повышения спортивной работоспособности.

Задания 2 типа

1. Приведите примеры показателей индивидуального здоровья.
2. Охарактеризуйте методы исследования здоровья.
3. Расскажите об актуальности физической культуры и физических упражнений для формирования телосложения, и коррекции массы тела.
4. Дайте определение понятию о физическом развитии человека, методы исследования физического развития.
5. Приведите примеры физической подготовленности и работоспособности.
6. Приведите примеры показателей состояния опорно-двигательного аппарата, исследование функций и работоспособности ОДА.
7. Охарактеризуйте показатели функций дыхательной системы, исследование функций внешнего дыхания.
8. Охарактеризуйте показатели функций сердечно-сосудистой системы, исследование реакций сердечно-сосудистой системы человека на физическую нагрузку.
9. Охарактеризуйте показатели состояния нервной системы, исследование функционального состояния нервной системы и нервно-мышечного аппарата.

10. Сопоставьте уровни физической подготовленности и доступные упражнения.
11. Охарактеризуйте принцип динамичности.
12. Охарактеризуйте соревновательный метод.
13. Приведите примеры упражнений обучения движениям.
14. Приведите примеры упражнений на воспитание выносливости, средства развития и тренировки выносливости.
15. Дайте определение понятиям «сила, понятие, виды».
16. Приведите примеры методы развития гибкости.
17. Приведите примеры средств для развития быстроты, методы тренировки быстроты.
18. Приведите примеры средств и методов развития ловкости.
19. Дайте определение основным этапам спортивной подготовки.
20. Приведите примеры особенностей организации учебных занятий по видам спорта.
21. Охарактеризуйте спортивные соревнования как средство и метод общей физической, профессионально-прикладной и спортивной подготовки.
22. Приведите примеры оздоровительных систем физических упражнений по выбору студентов.
23. Распространенность допинга в разных видах спорта. Обзор текущей статистики о распространенности положительных допинг-проб в разных видах спорта.
24. Почему используется допинг?
25. Назовите основные нарушения спортсменами антидопинговых правил. Приведите примеры.

Задания 3 типа

Задача №1

У двух спортсменов после тренировки была взята кровь и определена в ней концентрация молочной кислоты. Уровень её у первого спортсмена был в 2 раза выше по сравнению с результатами обследования второго. О чём можно судить и что можно посоветовать первому спортсмену?

Задача №2

Синтез какого количества молекул АТФ обеспечивает полное окисление до CO_2 и H_2O стеариновой кислоты (C_{18})? По какой формуле можно рассчитать количество молекул АТФ, образующихся при полном распаде до конечных продуктов насыщенной кислоты?

Задача №3

У спортсмена при беге на большую дистанцию происходит переключение углеводного обмена на липидный обмен. Во сколько раз увеличивается выход АТФ при окислении одного моля трипальмитата по сравнению с одним молем глюкозы?

Задача №4

Два брата - студента вернулись вечером домой. Один поужинал и лежит на диване с книжкой. Другой отложил ужин и совершает 20-минутную пробежку. Опишите различия в обмене жиров у этих студентов.

Задача №5

У спортсмена перед стартом в крови повысилось содержание глюкозы до 6,5 ммоль/л и уровень свободных жирных кислот до 1,2 ммоль/л (норма 0,4-0,9 ммоль/л). В чем причина изменений? Ответ аргументируйте.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Общая физическая
подготовка)»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология

Профиль подготовки (специализация): Стоматология

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	14
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	24
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	27

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Общая физическая подготовка)» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования от 12 августа 2020 г. N 984.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с физической культурой, как частью общечеловеческой культуры, здоровым образом жизни и его основных составляющих, социально-биологическими основами адаптации организма человека к физической и умственной деятельности, подготовкой к самостоятельным занятиям физической культурой и спортом, возрастной физиологией, самоконтролем за физическим состоянием, психофизической основой физической культуры и спорта, гигиеной.

Общая физическая подготовка (ОФП) – это система занятий физическими упражнениями, которая направлена на развитие всех физических качеств (сила, выносливость, скорость, ловкость, гибкость) в их гармоничном сочетании. В основе общей физической подготовки может быть любой вид спорта или отдельный комплекс упражнений, допустим: гимнастика, бег, аэробика, единоборства, плавание, любые подвижные игры. Главное избежать узкой специализации и гипертрофированного развития только одного физического качества за счёт и в ущерб остальных.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1-4 курсах, в 1-7 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины « Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Общая физическая подготовка)» является формирование физической готовности обучающихся к успешной будущей профессиональной деятельности через развитие прикладных физических качеств, формирование прикладных двигательных умений и навыков, потребности в физическом совершенствовании и здоровом образе жизни.

Задачи дисциплины:

- развитие и совершенствование базовых силовых, скоростных и координационных качеств, общей и специальной выносливости, гибкости;
- формирование основных и прикладных двигательных навыков;
- обеспечение оптимального уровня двигательной активности в образовательной и повседневной деятельности;
- укрепление здоровья, закаливание организма, повышение его устойчивости к неблагоприятным факторам внешней среды, профессиональной и

образовательной деятельности;

- формирование здорового образа жизни.

Особый порядок освоения дисциплины « Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Общая физическая подготовка)» для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

- Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается особый порядок освоения указанных дисциплин (модулей) на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры.

- Элективные курсы по физической культуре осуществляются с учетом вида и тяжести нарушений организма обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и инвалида.

- Подвижные занятия в специальной медицинской группе проводятся профессорско-преподавательским составом, имеющим соответствующую подготовку.

- Выбор методов обучения, проведение текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации осуществляется в каждом отдельном случае с учетом особенностей нарушений функций организма обучающихся, зафиксированных в справке бюро медико-социальной экспертизы.

- По личному заявлению обучающегося возможна разработка индивидуальных учебных планов и индивидуальных графиков для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с учетом их особенностей и образовательных потребностей, а также увеличение срока их обучения, но не более чем на полгода.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности и обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7	УК-7.1. Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	принцип выбора здоровьесберегающих технологий для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	выбирать здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	выбора здоровьесберегающих технологий для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-7.2. Планирует свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	методы планирования своего рабочего и свободного времени для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	планирования своего рабочего и свободного времени для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	
		УК-7.3. Соблюдает и пропагандирует нормы здорового	нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	соблюдать и пропагандировать нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной	соблюдения и пропагандирования норм здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности		ной деятельности	ой деятельности	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Очная форма												
1 семестр												
Тема 1 Методы оценки и развития общей выносливости	2	1								12	Дневник самоконтроля/20	
Тема 2. Методы оценки и развития координации и ловкости											12	Дневник самоконтроля/20
Тема 3. Методы оценки и развития силовых способностей	2	1								12	Дневник самоконтроля/20	
Тема 4. Методы оценки и развития гибкости											12	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:	4	2								48	100	
Контроль, час	-										Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	54											
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-											
2 семестр												
Тема 5 Развитие силовых способностей	1	1								10	Дневник самоконтроля/20	
Тема 6 Развитие гибкости											10	Дневник самоконтроля/20
Тема 7 Развитие координации и ловкости	1	1								15	Дневник самоконтроля/20	
Тема 8 Развитие общей выносливости											15	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
											степени физической нагрузки» /20
Всего:	2	2								50	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	54										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										
3 семестр											
Тема 9 Развитие силовых способностей	1	1								10	Дневник самоконтроля/20
Тема 10 Развитие гибкости											10
Тема 11 Развитие ловкости	1	1								15	Дневник самоконтроля/20
Тема 12 Развитие общей выносливости											15
Всего:	2	2								50	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	54										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										
4 семестр											
Тема 13 Методика проведения учебно-тренировочного задания	1	1								10	Дневник самоконтроля/20
Тема 14 Развитие координации											10

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 15 Развитие гибкости	1	1								15	Дневник самоконтроля/20
Тема 16 Развитие силовых способностей										15	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:	2	2								50	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	54										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										
5 семестр											
Тема 17 Развитие общей выносливости	1	1								8	Дневник самоконтроля/20
Тема 18 Развитие силовых способностей										8	Дневник самоконтроля/20
Тема 19 Развитие гибкости	1	1								8	Дневник самоконтроля/20
Тема 20 Дыхательные упражнения для снятия напряжения, расслабление, релаксация										8	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:	2	2								32	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	36										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
	6 семестр										
Тема 21 Совершенствование техники	1	1								9	Дневник самоконтроля/20
Тема 22 Совершенствование техники										9	Дневник самоконтроля/20
Тема 23 Развитие силовых способностей	1	1								9	Дневник самоконтроля/20
Тема 24 Развитие гибкости										9	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:	2	2								36	100
Контроль, час	-										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	40										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										
7 семестр											
Тема 25. Развитие координационных способностей	1	1								10	Дневник самоконтроля/20
Тема 26 Развитие общей выносливости										10	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Тема 27. Специальная физическая подготовка	1	1								12	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:	2	2								32	100
Контроль, час		-									Зачет

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ/балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра			Из них в форме практической подготовки
Очная форма											
Объем дисциплины (в ак. часах)	36										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										
	Всего по дисциплине										
Всего:	16	14							298	100*7	
Контроль, час	-									Зачет*7	
Объем дисциплины (в ак. часах)	328										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	-										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Методы оценки и развития общей выносливости

Понятие, структура и содержание физического качества. Факторы и условия, детерминирующие проявление общей выносливости. Сенситивные периоды развития общей выносливости. Методы оценки выраженности общей выносливости (контрольные упражнения, тесты, сопоставительные таблицы). Средства и методы развития общей выносливости. Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития общей выносливости.

Тема 2. Методы оценки и развития координации и ловкости

Понятие, структура и содержание координации и ловкости. Факторы и условия, детерминирующие проявление координации и ловкости. Сенситивные периоды развития координации и ловкости. Методы оценки выраженности координации и ловкости (контрольные упражнения, тесты, сопоставительные таблицы). Средства и методы развития координации и ловкости. Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития

координации и ловкости.

Тема 3. Методы оценки и развития силовых способностей

Понятие, структура и содержание силовых способностей. Факторы и условия, детерминирующие проявление силовых способностей. Сенситивные периоды развития силовых способностей. Методы оценки выраженности силовых способностей (контрольные упражнения, тесты, сопоставительные таблицы).

Тема 4. Методы оценки и развития гибкости

Понятие, структура и содержание физического качества. Факторы и условия, детерминирующие проявление гибкости. Сенситивные периоды развития гибкости. Методы оценки выраженности гибкости (контрольные упражнения, тесты, сопоставительные таблицы).

Тема 5. Развитие силовых способностей

Методы стандартного и переменного упражнения. Круговой метод. Упражнения для развития силовых способностей. Программа для развития силовых способностей. Средства и методы самоконтроля.

Тема 6. Развитие гибкости

Методы стандартного и переменного упражнения. Круговой метод. Упражнения для развития гибкости. Программа для развития подвижности в суставах. Средства и методы самоконтроля.

Тема 7. Развитие координации и ловкости.

Повторный, переменный, интервальный, смешанный методы тренировочной работы. Упражнения для развития координации и ловкости. Программа для развития координации и ловкости. Средства и методы самоконтроля.

Тема 8. Развитие общей выносливости

Равномерный, переменный, кроссовый, смешанный методы тренировочной работы. Упражнения для развития общей выносливости. Программа для развития общей выносливости. Средства и методы самоконтроля.

Тема 9. Развитие силовых способностей

Средства и методы развития силовых способностей. Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития силовых способностей

Тема 10. Развитие гибкости

Средства и методы развития гибкости. Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития гибкости.

Тема 11. Развитие ловкости

Подбор упражнений на учебно-тренировочных занятиях предусматривает совершенствование ранее изученных и обучение новым двигательным действиям, выполнение заданий с разной интенсивностью и иными интервалами отдыха. Прыжки через скакалку. Подсчёт частоты пульса после физического нагрузки и в состоянии покоя.

Тема 12. Развитие общей выносливости

Подбор упражнений на учебно-тренировочных занятиях предусматривает совершенствование ранее изученных и обучение новым двигательным действиям, выполнение заданий с разной интенсивностью и иными интервалами отдыха, специфичными для развития общей выносливости.

Тема 13. Методика проведения учебно-тренировочного задания

Подготовка мест занятий. Допуск к занятиям и спортивная форма. Техника безопасности на занятиях. Приемы первой помощи при травмах План-конспект занятия. Дозирование физической нагрузки у занимающихся. Цели и задачи занятия. Вводная часть занятия. Основная часть занятия. Заключительная часть занятия. Подведение итогов занятия. Приемы первой помощи при травмах.

Тема 14. Развитие координации

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координации.

Тема 15. Развитие гибкости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.

Тема 16. Развитие силовых способностей

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития силовых способностей.

Тема 17. Развитие общей выносливости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития общей выносливости

Тема 18. Развитие силовых способностей

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития силовых способностей.

Тема 19. Развитие гибкости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.

Тема 20. Дыхательные упражнения для снятия напряжения, расслабление, релаксация

Комплекс релаксационных упражнений. Релаксация. Подвижные игры с незначительной психофизической нагрузкой.

Тема 21. Совершенствование техники

Совершенствование техники релаксационных упражнений (ряд упражнений, направленных на совершенствование расслабляющих упражнений и развитие подвижности в суставах).

Тема 22. Совершенствование техники

Совершенствование техники выполнения заданий с разной интенсивностью и иными интервалами отдыха, специфичными для развития общей выносливости.

Тема 23. Развитие силовых способностей

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития силовых способностей. Упражнения с использованием тренажёрных устройств. Упражнения для мышц рук и плечевого пояса; упражнения для мышц туловища; упражнения для мышц ног.

Тема 24. Развитие гибкости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.

Тема 25. Развитие координационных способностей

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координационных способностей.

Тема 26. Развитие общей выносливости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития общей выносливости.

Тема 27. Специальная физическая подготовка

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для формирования специальных физических навыков и возможностей.

Двигательные способности обучаемого. Общие основы методики СФП обучаемого. Практическая методика СФП. Программирование СФП.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции.

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди

обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по ведению дневника самоконтроля

Самоконтроль – это достаточно регулярное наблюдение за состоянием своего здоровья, необходимое для оптимизации физических и прочих нагрузок во время планового тренировочного процесса. Все параметры и характеристики заносятся в личный дневник.

Подробности рациона питания, специфических практик и процедур, применяемых, по собственной инициативе или по рекомендации и назначению медицинского специалиста - необходимо документировать, с указанием подробностей, нужных для дальнейшего анализа истории и понимания причин возможных патологий. В сумме, синергетически, они могут резко менять состояние здоровья и существенно сказываться на спортивных результатах, вследствие сонатростройки или, наоборот, разбалансировки систем организма.

В графе "примечаний и дополнительной информации" - обязательно указываются внутренние и внешние факторы, которые существенно влияют на состояние организма. Это, в первую очередь, текущее состояние геомагнитного поля ("магнитные бури") и экстремальные погодные условия, в виде перепадов атмосферного давления и температуры на улице.

Пример ведения дневника самоконтроля (ОФП).

Показатели	Число, месяц, год, время дня	Примечание
Утренняя ортостатическая проба (ортопроба)		
ЧСС (пульс) до и после занятий		
Частота дыхания в минуту: до и после занятия		
Потоотделение		
Масса тела до и после тренировки		
Самочувствие		
Жизненная ёмкость легких		
Кистевая динамометрия		
Сон		
Аппетит		
Настроение		
Болевые ощущения		
Работоспособность		

Показатели	Число, месяц, год, время дня	Примечание
Желание тренироваться		
Спортивные результаты		

Методические указания для обучающихся по заполнению таблицы «Определение степени физической нагрузки по частоте пульса»

Как измерить пульс. Лучевая артерия, где обычно измеряют пульс, находится на внутренней части запястья, примерно на середине расстояния между его серединой и наружной стороной, соответствующей большому пальцу кисти. Положите на указанную область подушечки указательного и среднего пальцев, затем начните оказывать с нарастающей силой давление на эту зону, пока не появится ощущение пульсации. Посчитайте количество ударов пульса за 10 секунд, умножьте полученный результат на 6, конечное значение и есть частота пульса (сердечных сокращений) в одну минуту. Для людей, не имеющих серьёзных заболеваний сердца и не принимающих лекарственных препаратов, замедляющих частоту сердечных сокращений, величина максимально предельного уровня пульса определяется по формуле:

200 – возраст.

При наличии сердечных проблем необходимо консультироваться у кардиолога или рассчитывать максимальный пульс по формуле:

200 – возраст.

Целевая зона пульса при тренировках должна находиться в диапазоне 50-85% от максимально допустимого уровня. Занятия упражнениями в этих пределах будут гарантировать Вам отсутствие переутомления и поддержание хорошего состояния здоровья.

Определение степени физической нагрузки по частоте пульса (уд./мин)

Мощность работы	Частота пульса	Опасность перенапряжения	Тренировочный эффект
Супермаксимальная	Более 187-189	Высокая	Сомнительный
Максимальная	175-188	Повышенная	Отличный
Субмаксимальная	153-175	Нужна осторожность	Отличный
Большая	128-153	Нужна осторожность для нетренированных	Хороший
Средняя	100-128	Незначительная	Удовлетворительный
Легкая	100 и менее	Отсутствует	Незначительный

Правила поведения для обучающихся, занимающихся физической культурой (далее - Правила поведения).

При нахождении в спортивном зале занимающиеся обязаны соблюдать настоящие Правила поведения. График проведения занятий определяется расписанием занятий, утвержденным заведующим кафедрой.

1. Общие требования безопасности

К занятиям допускаются:

- занимающиеся, не имеющие медицинских противопоказаний для занятий физической культурой;
- прошедшие инструктаж по технике безопасности;
- одетые в спортивную одежду и обувь, соответствующие виду занятий.

Занимающиеся обязаны соблюдать правила пожарной безопасности, знать места расположения первичных средств пожаротушения.

Занимающиеся должны знать место нахождения аптечки и уметь оказывать первую доврачебную помощь.

О каждом несчастном случае пострадавший или очевидец обязан немедленно сообщить преподавателю кафедры физической культуры.

Занимающимся запрещается без разрешения преподавателя подходить к имеющемуся во вспомогательных помещениях (раздевалки, душевые и т.п.) оборудованию и инвентарю и пользоваться им.

Занимающиеся, допустившие невыполнение или нарушение настоящих правил, привлекаются к дисциплинарной и материальной ответственности.

2. Требования безопасности перед началом занятий

Изучить содержание настоящих Правил. С разрешения преподавателя пройти в раздевалку, переодеться в спортивную форму (футболка, спортивные трусы, спортивная обувь на нескользкой подошве, не оставляющей следов на полу), не мешая соседям, аккуратно складывая свою одежду. С разрешения преподавателя пройти на легкоатлетический манеж. Разрешается брать с собой только вещи, необходимые для занятий. Не рекомендуется приступать к занятиям непосредственно после приема пищи. Запрещается приступать к занятиям при незаживших травмах и общем недомогании.

3. Требования безопасности во время занятий

Во время занятий занимающийся обязан:

- соблюдать настоящую инструкцию;
- неукоснительно выполнять все указания преподавателя, проводящего занятия;
- использовать спортивный инвентарь только с разрешения и под руководством преподавателя, проводящего занятия;
- выполнять упражнения с максимальной осторожностью, а при необходимости - со страховкой;
- работать только на том оборудовании, которое указано преподавателем;
- перед переходом к занятиям с использованием новых видов спортивного оборудования (инвентаря) и выполнением новых упражнений получить инструктаж по правилам использования данного вида оборудования.

Занимающимся запрещается:

- использовать неисправное оборудование;
- стоять близко от других занимающихся, выполняющих упражнения;
- самостоятельно осуществлять переход на другое оборудование;
- выполнять упражнения с гантелями и штангой с влажными ладонями;
- выполнять любые действия без разрешения преподавателя кафедры физической культуры;

- использовать спортивное оборудование и инвентарь не по прямому назначению;
- производить самостоятельно разборку, сборку и ремонт оборудования;
- вносить в спортивный зал любые предметы без разрешения преподавателя, проводящего занятия.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

При возникновении во время занятий болей в суставах, мышцах, возникновении кровотечения, а также при плохом самочувствии прекратить занятие и сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры.

При возникновении чрезвычайной ситуации (обнаружении неисправности оборудования, появлении посторонних запахов, задымлении, возгорании и т.п.) немедленно сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры и действовать в соответствии с его указаниями.

При получении травмы сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры.

При необходимости и возможности помочь преподавателю, проводящему занятия, оказать пострадавшему первую медицинскую помощь.

5. Требования безопасности по окончании занятий

Сдать использованное оборудование и инвентарь преподавателю кафедры физической культуры.

С разрешения преподавателя кафедры физической культуры, выйти из зала.

Принять душ, переодеться.

При обнаружении неисправности оборудования, системы вентиляции, работы сантехнических систем, нарушения целостности окон сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1 Методы оценки и развития общей выносливости</i>	Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития общей выносливости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 2. Методы оценки и развития координации и ловкости</i>	Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Дневник самоконтроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития координации и ловкости.	Подготовка дневника самоконтроля	
<i>Тема 3. Методы оценки и развития силовых способностей</i>	Методы оценки выраженности силовых способностей (контрольные упражнения, тесты, сопоставительные таблицы).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 4. Методы оценки и развития гибкости</i>	Методы оценки выраженности гибкости (контрольные упражнения, тесты, сопоставительные таблицы).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 5 Развитие силовых способностей</i>	Программа для развития силовых способностей. Средства и методы самоконтроля.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 6 Развитие гибкости</i>	Программа для развития подвижности в суставах. Средства и методы самоконтроля.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 7 Развитие координации и ловкости</i>	Программа для развития координации и ловкости. Средства и методы самоконтроля.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 8 Развитие общей выносливости</i>	Программа для развития общей выносливости. Средства и методы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети	Дневник самоконтроля Таблица «Определение

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	самоконтроля.	Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	степени физической нагрузки»
<i>Тема 9 Развитие силовых способностей</i>	Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития силовых способностей	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 10 Развитие гибкости</i>	Гендерные и возрастные особенности обучающихся, которые необходимо учитывать при составлении дифференцированных и индивидуальных программ развития гибкости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 11 Развитие ловкости</i>	Прыжки через скакалку. Подсчёт частоты пульса после физического нагрузки и в состоянии покоя.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 12 Развитие общей выносливости</i>	Подбор упражнений на учебно-тренировочных занятиях предусматривает совершенствование ранее изученных и обучение новым двигательным действиям, выполнение заданий с разной интенсивностью и иными интервалами отдыха,	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	специфичными для развития общей выносливости.		
<i>Тема 13 Методика проведения учебно- тренировочного задания</i>	Дозирование физической нагрузки у занимающихся.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 14 Развитие координации</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координации	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 15 Развитие гибкости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 16 Развитие силовых способностей</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития силовых способностей	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 17 Развитие общей выносливости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития общей выносливости	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 18 Развитие силовых способностей</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития силовых способностей.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 19 Развитие гибкости</i>	Дальнейшее совершенствование	Работа с литературой,	Дневник самоконтроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	изученных упражнений для развития гибкости.	включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	
<i>Тема 20 Дыхательные упражнения для снятия напряжения, расслабление, релаксация</i>	Релаксация. Подвижные игры с незначительной психофизической нагрузкой.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 21 Совершенствование техники</i>	Совершенствование техники релаксационных упражнений (ряд упражнений, направленных на совершенствование расслабляющих упражнений и развитие подвижности в суставах).	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 22 Совершенствование техники</i>	Совершенствование техники выполнения заданий с разной интенсивностью и иными интервалами отдыха, специфичными для развития общей выносливости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 23 Развитие силовых способностей</i>	Упражнения для мышц рук и плечевого пояса; упражнения для мышц туловища; упражнения для мышц ног.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 24 Развитие гибкости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	
<i>Тема 25. Развитие координационных способностей</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координационных способностей.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 26 Развитие общей выносливости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития общей выносливости	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 27. Специальная физическая подготовка</i>	Двигательные способности обучаемого. Общие основы методики СФП обучаемого. Практическая методика СФП. Программирование СФП.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Чеснова, Е.Л. Физическая культура : [16+] / Е.Л. Чеснова. – Москва : Директ-Медиа, 2013. – 160 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

Дополнительная литература:

1. Николаев, В.С. Двигательная активность и здоровье человека: теоретико-методические основы оздоровительной физической тренировки : [16+] / В.С. Николаев, А.А. Щанкин. – 2-е изд., стер. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 81 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

2. Физическая культура : учебное пособие : в 2 частях : [16+] / сост. Ю. В. Гребенникова, Н. А. Ковыляева, Е. В. Сантьева, Н. С. Рыжова [и др.]. – Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2019. – Часть 2. – 91 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=572859>

3. Витун, В.Г. Повышение адаптационных возможностей студентов средствами физической культуры / В.Г. Витун, Е.В. Витун ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Оренбургский государственный университет». – Оренбург : ОГУ, 2015. – 103 с. : табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Ссылка
1.	Портал Министерства спорта РФ	http://government.ru/departments/60/events/
2	Портал Департамента физической культуры и спорта г. Москвы	https://www.mos.ru/moskomsport/
3.	Портал о здоровом образе жизни	https://www.takzdorovo.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Спортивный зал

для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

Спортивный инвентарь.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1	Дневник самоконтроля	20 – дневник оформлен полностью по всем показателям физического и функционального состояния организма в процессе самостоятельных занятий физической культурой и спортом в соответствии с заданной периодичностью 10-0 - дневник оформлен не полностью; заполнялся не периодически; оформлен небрежно; не представлен
2	Таблица «Определение степени физической нагрузки»	20 - таблица оформлена полностью по всем показателям в соответствии с заданной периодичностью 10 - таблица оформлена не полностью, не по всем показателям в соответствии с заданной периодичностью

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные упражнения для самостоятельного выполнения

ОБЩАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

1. Общеразвивающие упражнения без предметов

- упражнения для мышц шеи и плечевого пояса;
- упражнения для мышц рук и плечевого пояса;
- упражнения для мышц туловища;
- упражнения для мышц ног и подвижности в тазобедренных суставах;
- упражнения общего воздействия.

2. Упражнения с использованием тренажёрных устройств (силовой комплекс, велотренажер, скамья для жима лежа)

- упражнения для мышц рук и плечевого пояса;
- упражнения для мышц туловища;
- упражнения для мышц ног.

3. Упражнения с гантелями.

Упражнения для бицепсов.

Сгибания рук с гантелями (стоя, сидя). Хват снизу, сверху.

Попеременное сгибание рук с гантелями сидя.

Упражнения для трицепсов

Жим гантели из-за головы одной рукой.

Жим гантели из-за головы двумя руками. Разгибание руки назад в наклоне.

Разгибание рук с гантелями в локтевых суставах в наклоне.

Упражнения для мышц плечевого пояса

Жим гантелей от плеча с разным положением кистей (вперёд, параллельно).

Подъем гантелей вперед.

Разведение рук с гантелями в стороны (стоя).

Разведение рук с гантелями в стороны (стоя в наклоне).

Упражнения для грудных мышц

Жим гантелей лежа.

Разведение рук с гантелями лежа на скамейке.

Отведение выпрямленных рук назад, лежа на скамейке.

Упражнения для мышц спины

Тяга гантелей к поясу в наклоне.

Имитация рубки дров с гантелями в руках.

Наклоны с гантелями (ноги на ширине плеч, гантели в опущенных руках).

Отведение гантелей назад-вверх в наклоне (имитация гребка) с задержкой в верхней позиции на 1-2 с.

Упражнения для мышц брюшного пресса

Подъемы туловища из положения лёжа, руки с гантелями за головой, ступни закреплены.

Упражнения для мышц ног

Приседания, руки с гантелями у плеч или опущены вниз.

Выпады с гантелями.

Подъемы на носки. Гантели в опущенных руках или у плеч.

Методические указания. Гантели позволяют выполнять упражнения на почти все группы мышц без дополнительного оборудования. Следует выполнять от трех до пяти подходов при выполнении одного упражнения, повторяя движения до 10-12 раз. Систематические упражнения с гантелями повышают выносливость, увеличивают силу мышц, улучшают ловкость и быстроту. В конце занятий обязательно выполнять упражнения на расслабление мышц.

4. Упражнения с гирями. Комплекс упражнений.

Лежа спиной на скамейке, гири у плеч: сгибание и разгибание рук.

Стоя, гиря в опущенной руке: круговые движения гирей вперед и назад.

Тяга гири двумя руками к подбородку стоя.

Жим гири стоя. Тяга гири одной рукой в наклоне.

Поднятие гири на бицепс.

Стоя гири у плеч: слегка согнув ноги в коленях и резко выпрямляя их, вытолкнуть гири вверх на прямые руки.

Стоя гири у плеч: выпад ногой вперед, выталкивая гири вверх на выпрямленные руки.

Наклоны с гирей в сторону (упражнение для развития косых мышц спины).

Наклоны с гирей вперед (гири на спине).

Приседания с гирей на плечах.

Подъемы на носках ног. Гиря перед собой в опущенных руках.

Методические указания. Количество повторений каждого упражнения не менее 5-6, но не более 15-16. Упражнения с гирями способствуют развитию мышечной системы, развивают, укрепляют костно-мышечного аппарат (особенно укрепляют запястья и локтевые суставы), а также благоприятно воздействуют на сердечно-сосудистую систему. В конце занятий выполняются упражнения на расслабление мышц.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Общая физическая подготовка)» проводится в форме зачетов в 1-7 семестрах.

№ п/п	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1	Зачет представляет собой выполнение обучающимся основного медицинского отделения тестов общей физической подготовки, специальной физической и технической подготовки по легкой атлетике, фиксированных в таблице и дневнике Обучающиеся, отнесенные по состоянию здоровья к подготовительному и специальному медицинским отделениям, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья, выполняют только те контрольные нормативы, которые доступны им по состоянию здоровья	«Зачтено» 90-100 – регулярное выполнение занятий, полное заполнение дневников и таблиц, занятие в спортивной секции; участие в спортивно-массовых мероприятиях 70 -89 – регулярное выполнение занятий, частичное заполнение дневников и таблиц 50-69 - не регулярное выполнение занятий, частичное заполнение дневников и таблиц «Не зачтено» менее 50 – не регулярное выполнение занятий, отсутствие заполненных дневников и таблиц

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

КОНТРОЛЬНЫЕ ТЕСТЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ОСНОВНОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП

№ теста	Наименование упражнений-тестов	Оценка в баллах				
		10	9	8	7	6
МУЖЧИНЫ						
ОФП						

№ теста	Наименование упражнений-тестов	Оценка в баллах				
		10	9	8	7	6
1.	Модифицированный тест Купера (индекс).	более 880	879-781	780-681	680-580	менее 580
2.	Наклоны туловища (см).	+8 +10	+3 +5	0 0	-5 -5	<-5 <-5
3.	Наклон туловища из положения сидя и стоя.					
4.	Подтягивание на перекладине. ОТОФП (к-во раз).	15	12	9	7	5
5.	Сгибание и разгибание рук в упоре на брусьях (к-во раз).	15	12	9	7	5
6.	Приседания на одной ноге, без опоры о стенку (к-во раз).	10	8	6	5	4
7.	Поднимание ног (к-во раз).	10	7	5	3	2
8.	Комбинированное силовое упражнение (к-во серий).	12	10	8	6	5
9.	Прыжки в длину с места (см).	250	240	230	223	215
10.	Атлетическая подготовка. Поднимание гири 24 кг (рывок), весовые категории: до 70 кг св. 70 кг	38 44	34 40	30 36	26 32	22 28
11.	Статическое силовое упражнение (мин, сек).	3.00	2.40	2.10	1.40	1.20
12.	Ведение баскетбольного мяча по сигналам флажка, свистка (сек).	11,8	12,4	13,2	13,4	13,8
13.	Удержание равновесия (сек).	28	24	20	16	12
14.	Комплекс упражнений для исправления осанки.					
15.	Комплексное силовое упражнение (к-во раз).	44 50	36 46	32 42	28 40	24 38

ЖЕНЩИНЫ

1. Общая физическая подготовка

16.	Модифицированный тест Купера (индекс).	более 670	670-591	590-511	510-430	менее 430
17.	Наклоны туловища (см).	+8 +10	+3 +5	0 0	-5 -5	<-5 <-5
18.	Наклон туловища из положения сидя и стоя.	)				
19.	Поднимание туловища из положения лежа на спине. ОТОФП (к-во раз).	60	50	40	30	20
20.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа с колен (отжимание) - к-во раз.	30 40	25 35	20 30	17 25	15 20
21.	Приседания на одной ноге, опора о стенку (к-во раз).	8 12	6 10	5 8	4 6	3 5
22.	Шейпинг. Комплекс упражнений.					
23.	Прогибание туловища назад (к-во раз).	30	25	20	15	12
24.	Ведение баскетбольного мяча по сигналам флажка, свистка (сек).	13,4	14,0	14,6	15,4	15,8
25.	Комплекс упражнений для исправления осанки.					
26.	Удержание равновесия (сек).	26	22	18	14	10
27.	Комплексное силовое упражнение (к-во раз).	34 38	30 36	28 34	26 32	24 30

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ

№ теста	Наименование упражнений-тестов	Семестр	Оценка в баллах				
			10	9	8	7	6

МУЖЧИНЫ

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ							
№ теста	Наименование упражнений-тестов	Семестр	Оценка в баллах				
			10	9	8	7	6
1. Общая физическая подготовка							
1.1. Общая выносливость							
1.	Проба Руфье	1-6	0-5	5,1-10	10,1.-15	15,1-20	Более 20
1.2. Гибкость							
2.	Наклоны туловища (см).	1	+5	+3	0	-5	<-5
		2	+6	+4	0	-5	<-5
		3	+8	+5	0	-5	<-5
		4-6	+ 10	+5	0	-5	<-5
1.3. Сила и силовая выносливость							
3.	Подтягивание на перекладине (к-во раз)	1	15	5	3	2	1
		2	15	6	4	3	2
		3	15	7	5	4	3
		4	15	8	6	5	4
		5-6	15	9	7	6	5
4.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа с колен (отжимание) - к-во раз	1,2	30	25	20	15	10
		3-6	40	35	30	20	20
5.	Приседания на одной ноге, без опоры о стенку (к-во раз)	1,2	7	5	3	2	1
		3	9	7	5	3	2
6.	Поднимание ног (к-во раз)	2	6	5	3	2	1
2. Спортивно-техническая подготовка							
7.	Поднимание гири 16 кг (рывок) Весовые категории: до 70 кг свыше 70 кг						
		1,2	16	14	10	6	4
		1,2	20	16	12	8	6
3. Профессионально-прикладная физическая подготовка и жизненно-необходимые умения и навыки							
3.1. Статическая выносливость мышц спины и ног							
8.	Статическое силовое упражнение (мин, сек).	4-6	2,30	2,00	1,30	1,00	0,40
3.2. Устойчивость внимания и подвижность нервных процессов, быстрота зрительного различения							
9.	Ведение баскетбольного мяча по сигналам	3-5	13,0	13,8	14,6	15,2	15,8
3.3. Координация, точность движений и мышечных усилий							
3.4. Устойчивость прямостояния и формирование правильной осанки							
10.	Комплекс упражнений для исправления осанки.	4-6	Приложение 2 (Методические рекомендации)				
11.	Удержание равновесия (сек).	4-6	26	22	16	12	10
3.5. Тесты специально-прикладной физической подготовки							
12.	Комплексное силовое упражнение (к-во раз).	1,2	32	30	28	26	24
		3-6	38	36	32	30	28
ЖЕНЩИНЫ							
1. Общая физическая подготовка							
1.1. Общая выносливость							
13.	Проба Руфье	1-6	0-5	5,1-10	10,1.-15	15,1-20	Более 20
	1.2. Гибкость						
14.	Наклоны туловища (см).	1	+5	+3	0	-5	<-5
		2	+6	+4	0	-5	<-5
		3	+8	+5	0	-5	<-5
		4-6	+ 10	+5	0	-5	<-5
1.3. Сила и силовая выносливость							
15.	Поднимание туловища из положения лежа на спине (к-во раз)	1	60	25	20	15	10
		2	60	30	20	18	15
		3	60	35	30	25	20

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ							
№ теста	Наименование упражнений-тестов	Семестр	Оценка в баллах				
			10	9	8	7	6
		4	60	40	35	30	25
		5-6	60	43	40	35	30
16.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа с колен (к-во раз)	1,2	20	15	10	8	7
		3-6	25	20	15	12	10
17.	Приседания на одной ноге, опора о стенку (к-во раз)	1,2	8	4	3	2	1
		3-6	10	8	6	4	2
18.	Подтягивание лежа (- к-во раз)	2,4	12	10	8	6	4
2. Спортивно-техническая подготовка							
19.	Шейпинг. Комплекс упражнений (упрощенный)	1,2	Приложение 2 (Методические рекомендации)				
20.	Волейбол. Поддачи по зонам (7 подач)	3,4	3	2	1	0	-
21.	Баскетбол. Бросок в корзину (10 бросков)	5,6	4	3	2	1	0
3. Профессионально-прикладная физическая подготовка и жизненно-необходимые умения и навыки							
3.1. Статическая выносливость мышц спины и ног							
22.	Прогибание туловища назад (к-во раз)	4-6	20	15	12	10	8
3.2. Устойчивость внимания и подвижность нервных процессов, быстрота зрительного различения							
23.	Ведение баскетбольного мяча по сигналам флажком(сек).	3-5	14,6	15,4	15,8	16,2	16,8
3.4. Устойчивость прямостояния и формирование правильной осанки							
24.	Комплекс упражнений для исправления осанки.	4-6	Приложение 2 (Методические рекомендации)				
25.	Удержание равновесия (сек).	4-6	26	22	16	12	10
3.5. Тесты специально-прикладной физической подготовки							
26.	Комплексное силовое упражнение (к-во раз).	1,2	28	26	24	23	22
		3-6	34	28	26	24	22
27.	Челночный бег 4x10 м (сек).	1-6	11,4	11,8	12,2	12,6	12,8
3.6. Тесты для оценки жизненно-необходимых умений и навыков							
28.	Плавание 50 м (мин., сек).	1-4	1,04	1,24	1,34	б/вр	-
29.	Плавание 100 м (мин, сек).	1-4	2,30	3,00	3,20	б/вр	-

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Элективные дисциплины по физической культуре и спорту
(Аэробика)»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	26
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	29

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Аэробика)» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с физической культурой, как частью общечеловеческой культуры, здоровым образом жизни и его основных составляющих, социально-биологическими основами адаптации организма человека к физической и умственной деятельности, подготовкой к самостоятельным занятиям физической культурой и спортом, возрастной физиологией, самоконтролем за физическим состоянием, психофизической основой физической культуры и спорта, гигиеной.

Аэробика - это гимнастика, состоящая из аэробных упражнений под ритмичную музыку, которая помогает следить за ритмом выполнения упражнений.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в обязательную часть Блока 1.

Дисциплина изучается на 1-4 курсах в 1-7 семестрах.

Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Аэробика)» является формирование физической готовности обучающихся к успешной будущей профессиональной деятельности через развитие прикладных физических качеств, формирование прикладных двигательных умений и навыков, потребности в физическом совершенствовании и здоровом образе жизни.

Задачи изучения дисциплины:

- развитие и совершенствование базовых силовых, скоростных и координационных качеств, общей и специальной выносливости, гибкости;
- формирование основных и прикладных двигательных навыков;
- обеспечение оптимального уровня двигательной активности в образовательной и повседневной деятельности;
- укрепление здоровья, закаливание организма, повышение его устойчивости к неблагоприятным факторам внешней среды, профессиональной и образовательной деятельности;
- формирование здорового образа жизни.

Особый порядок освоения дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Аэробика)» для лиц с ограниченными

возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается особый порядок освоения указанных дисциплин (модулей) на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры.

Элективные курсы по физической культуре осуществляются с учетом вида и тяжести нарушений организма, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и инвалида.

Выбор методов обучения, проведение текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации осуществляется в каждом отдельном случае с учетом особенностей нарушений функций организма обучающихся, зафиксированных в справке бюро медико-социальной экспертизы.

По личному заявлению обучающегося возможна разработка индивидуальных учебных планов и индивидуальных графиков для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с учетом их особенностей и образовательных потребностей, а также увеличение срока их обучения, но не более чем на полгода.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование
следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7	УК-7.1. Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	Методы сохранения и укрепления физического здоровья в условиях полноценной социальной деятельности; социально-гуманитарную роль физической культуры и спорта в развитии личности; роль физической культуры и принципы здорового образа жизни; влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек; способы контроля и оценки физического развития и физической подготовленности; правила и способы планирования индивидуальных занятий различной целевой направленности.	-	-	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-7.2. Планирует свое	-	Организовывать режим	-	

Результаты освоения ООП	Код компе-	Код и наименование	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной
		рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности		времени, приводящий к здоровому образу жизни; использовать средства и методы физического воспитания для профессионального личностного развития, физического самосовершенствования, формирования здорового образа; выполнять индивидуально подобранные комплексы оздоровительной и адаптивной (лечебной) физической культуры.		
		УК-7.3. Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	-	-	Спортивной деятельности и физического самосовершенствования и самовоспитания; организации своей жизни в соответствии с социально-значимыми представлениями о здоровом образе жизни; методикой самостоятельных занятий самоконтроля за состоянием своего организма; методикой организации и проведения индивидуального, коллективного (семейного)	

Результаты освоения ООП	Код компе-	Код и наименование	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной
					отдыха и участия в массовых спортивных соревнованиях.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
1 семестр											
Тема 1. Специальная физическая подготовка	2	1								12	Дневник самоконтроля/20
Тема 2 Обучение технике											12
Тема 3 Обучение технике	2	1								12	Дневник самоконтроля/20
Тема 4 Обучение технике										12	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:/сем.	4	2								48	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	54										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
2 семестр											
Тема 5 Обучение технике	1	1								10	Дневник самоконтроля/20
Тема 6 Обучение технике										10	Дневник самоконтроля/20
Тема 7 Обучение техники	1	1								15	Дневник самоконтроля/20
Тема 8 Обучение технике									15	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20	

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Всего:/сем.	2	2								50	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	54										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
3 семестр											
Тема 9. Развитие общей выносливости	1	1								10	Дневник самоконтроля/20
Тема 10. Обучение технике повышения тонуса и укрепления мышц свода стопы и мышц голени											10
Тема 11. Обучение технике	1	1								15	Дневник самоконтроля/20
Тема 12. Обучение технике										15	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:/сем.	2	2								50	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	54										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
4 семестр											

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Тема 13. Методика проведения учебно-тренировочного задания	1	1								12	Дневник самоконтроля/20
Тема 14 Развитие координации											12
Тема 15 Развитие гибкости	1	1								12	Дневник самоконтроля/20
Тема 16 Специальная физическая подготовка											14
Всего:/сем.	2	2								50	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	54										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
5 семестр											
Тема 17 Аэробика с элементами восточных единоборств	1	1								8	Дневник самоконтроля/20
Тема 18 Пилатес. Элементы йоги											8
Тема 19 Развитие гибкости	1	1								8	Дневник самоконтроля/20
Тема 20 Дыхательные упражнения для											8

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
снятия напряжения, расслабление, релаксация											«Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:/сем.	2	2								32	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	36										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
6 семестр											
Тема 21. Совершенствова ние техники	1	1								8	Дневник самоконтроля/20
Тема 22. Совершенствова ние техники											8
Тема 23. Футбол — аэробика.	1	1								10	Дневник самоконтроля/20
Тема 24 Развитие гибкости											10
Всего:/сем.	2	2								36	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	40										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
7 семестр											
Тема 25. Развитие координационны	1	1								10	Дневник самоконтроля/20

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	Форма ТКУ Форма ПА/ балл
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
х способностей											
Тема 26 Развитие общей выносливости											10
Тема 27. Специальная физическая подготовка	1	1								12	Дневник самоконтроля/20 Таблица «Определение степени физической нагрузки» /20
Всего:/сем.	2	2								32	100
Контроль, час/сем.	-										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах)/сем.	36										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)/сем.	-										
Всего по дисциплине											
Всего:	16	14								298	100*7
Контроль, час	-										Зачет*7
Объем дисциплины (в академических часах)	328										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	-										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Специальная физическая подготовка

Организация и проведение общеразвивающих, специальных упражнений на уроке аэробики. Обучение технике аэробики. Совершенствование техники аэробики.

Тема 2. Обучение технике

Организация и проведение общеразвивающих, специальных упражнений на уроке аэробики. Обучение технике обычная ходьба– марш. Совершенствование техники обычная ходьба-марш.

Тема 3. Обучение технике

Ходьба ноги врозь– ноги вместе (Straddle– стрэдл).

V-шаг (V-Step– ви-степ). Совершенствование техники: ходьба ноги врозь – ноги вместе (Straddle– стрэдл) и V-шаг (V-Step– ви-степ).

Тема 4. Обучение технике

Обучение технике стретчинга. Совершенствование техники стретчинга.

Тема 5. Обучение технике

Обучение технике степ-аэробики. Совершенствование техники степ-аэробики.

Тема 6. Обучение технике

Обучение технике степ-аэробики. Совершенствование техники степ-аэробики.

Тема 7. Обучение технике

Обучение технике степ-аэробики. Совершенствование техники степ-аэробики.

Тема 8. Обучение технике

Обучение технике степ-аэробики. Совершенствование техники степ-аэробики.

Тема 9. Развитие общей выносливости

Равномерный, переменный, смешанный методы тренировочной работы. Упражнения для развития общей выносливости. Программа для развития общей выносливости. Средства и методы самоконтроля.

Тема 10. Обучение технике повышения тонуса и укрепления мышц свода стопы и мышц голени

Упражнения для укрепления мышц стопы: ходьба на месте; стоя, руки на

поясе, левая нога на носке, правая на пятке, смена положения ног; «ходьба по колючкам» (ходьба с «поджатыми» пальцами); чередование ходьбы на носках и пятках; исходное положение, сидя на полу: поочередный подъем правой и левой стопы; сидя, колени сомкнуты, стопы развернуты, подъем наружных краев стоп, постепенно сближая стопы и увеличивая время напряжения мышц; давить большим пальцем правой стопы на опору, поднимая мизинец и пятку; стопы сомкнуты, подъем внутренних краев стоп; «гусеница», «прожорливая гусеница», «сытая гусеница», «черепаший ход».

Тема 11. Обучение технике

Обучение технике степ-аэробики. Совершенствование техники степ-аэробики.

Тема 12. Обучение технике

Основы черлидинга.

Тема 13. Методика проведения учебно-тренировочного задания

Подготовка мест занятий. Допуск к занятиям и спортивная форма. Техника безопасности на занятиях. Приемы первой помощи при травмах. План-конспект занятия. Дозирование физической нагрузки у занимающихся. Цели и задачи занятия. Водная часть занятия. Основная часть занятия. Заключительная часть занятия. Подведение итогов занятия. Приемы первой помощи при травмах.

Тема 14. Развитие координации

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координации.

Тема 15. Развитие гибкости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.

Тема 16. Специальная физическая подготовка

Обучении технике черлидинга. Совершенствование техники черлидинга.

Тема 17. Аэробика с элементами восточных единоборств

Упражнения и движения восточных единоборств — тайбо, карате, бокс (начальный уровень). Снятие стресса, повышение тонуса, регулирование работы сердца, повышение гибкости и координации, тренировка дыхательной системы.

Тема 18. Пилатес. Элементы йоги

Разучивание техники дыхания при выполнении элементов оздоровительной йоги. Упражнения на релаксацию.

Тема 19. Развитие гибкости

Совершенствование техники черлидинга.

Тема 20. Дыхательные упражнения для снятия напряжения, расслабление, релаксация

Комплекс упражнений для мышц спины. Упражнения на релаксацию.

Тема 21. Совершенствование техники

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для снятия напряжения, расслабления и релаксации.

Тема 22. Совершенствование техники

Отработка выполнения связки степ-аэробики. Развитие общей выносливости.

Тема 23. Футбол — аэробика

Упражнения с набивными мячами. Упражнения на осанку. Упражнения с мячом. Комплекс упражнений для ног. Упражнения с мячом.

Тема 24. Развитие гибкости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.

Тема 25. Развитие координационных способностей

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координационных способностей.

Тема 26. Развитие общей выносливости

Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития общей выносливости

Тема 27. Специальная физическая подготовка

Совершенствование техники упражнений общего воздействия. Совершенствование техники интенсивных упражнений в устойчивом ритме (под музыку) с движениями руками, туловищем, ногами; упражнения танцевального характера. Совершенствование техники упражнений на силу, выносливость, координацию движения. Совершенствование техники упражнений комплексов на развитие гибкости и растяжки.

**5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

В процессе изучения дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, а также различные виды самостоятельной

работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к

семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по ведению дневника самоконтроля

Самоконтроль - это достаточно регулярное наблюдение за состоянием своего здоровья, необходимое для оптимизации физических и прочих нагрузок во время планового тренировочного процесса. Все параметры и характеристики заносятся в личный дневник.

Подробности рациона питания, специфических практик и процедур, применяемых, по собственной инициативе или по рекомендации и назначению медицинского специалиста - необходимо документировать, с указанием подробностей, нужных для дальнейшего анализа истории и понимания причин возможных патологий. В сумме, синергетически, они могут резко менять состояние здоровья и существенно сказываться на спортивных результатах, вследствие сонастройки или, наоборот, разбалансировки систем организма.

В графе "примечаний и дополнительной информации" - обязательно указываются внутренние и внешние факторы, которые существенно влияют на состояние организма. Это, в первую очередь, текущее состояние геомагнитного поля ("магнитные бури") и экстремальные погодные условия, в виде перепадов атмосферного давления и температуры на улице.

Пример ведения дневника самоконтроля (ОФП).

Показатели	Число, месяц, год, время дня	Примечание
Утренняя ортостатическая проба (ортопроба)		
ЧСС (пульс) до и после занятий		
Частота дыхания в минуту: до и после занятия		
Потоотделение		
Масса тела до и после тренировки		
Самочувствие		
Жизненная ёмкость легких		

Показатели	Число, месяц, год, время дня	Примечание
Кистевая динамометрия		
Сон		
Аппетит		
Настроение		
Болевые ощущения		
Работоспособность		
Желание тренироваться		
Спортивные результаты		

Пример ведения дневника самоконтроля (аэробика)

№ п/п	Показатели самоконтроля	Дата наблюдения									
		и состояние (оценка)									
		1	2	3	4	5	6	7	...	31	
1.	Самочувствие и настроение										
2.	Аппетит										
3.	Сон										
4.	Работоспособность										
5.	Болевые ощущения										
6.	Желание заниматься физическими										
	упражнениями										
7.	Частота пульса в 1 мин:										
	а) утром после сна в положении										
	лежа										
	б) до занятий физическими										
	упражнениями										
	в) сразу же после окончания										
	занятий										
	г) через 5 мин после окончания										
	занятий										
8.	Частота дыхания в 1 мин:										
	а) до занятий										
	б) после занятий										
9.	Жизненная емкость легких										
10.	Артериальное давление										
	а) до занятий										
	б) после занятий										
11.	Масса тела (кг)										
12.	Результаты функциональных проб:										
	а*)										
	б*)										

№ п/п	Показатели самоконтроля	Дата наблюдения									
		и состояние (оценка)									
		1	2	3	4	5	6	7	...	31	
	в*)										
13.	Результаты в контрольных										
	упражнениях (тестах):										
	а*)										
	б*)										
	в*)										

* Выбираются самими занимающимися оздоровительной физической культурой

Методические указания для обучающихся по заполнению таблицы «Определение степени физической нагрузки по частоте пульса»

Как измерить пульс. Лучевая артерия, где обычно измеряют пульс, находится на внутренней части запястья, примерно на середине расстояние между его серединой и наружной стороной, соответствующей большому пальцу кисти. Положите на указанную область подушечки указательного и среднего пальцев, затем начните оказывать с нарастающей силой давление на эту зону, пока не появится ощущение пульсации. Посчитайте количество ударов пульса за 10 секунд, умножьте полученный результат на 6, конечное значение и есть частота пульса (сердечных сокращений) в одну минуту. Для людей, не имеющих серьёзных заболеваний сердца и не принимающих лекарственных препаратов, замедляющих частоту сердечных сокращений, величина максимально предельного уровня пульса определяется по формуле:

220 - возраст.

При наличии сердечных проблем необходимо консультироваться у кардиолога или рассчитывать максимальный пульс по формуле:

200 - возраст.

Целевая зона пульса при тренировках должна находиться в диапазоне 50-85% от максимально допустимого уровня. Занятия упражнениями в этих пределах будут гарантировать Вам отсутствие переутомления и поддержание хорошего состояния здоровья.

Определение степени физической нагрузки по частоте пульса (уд./мин)

Мощность работы	Частота пульса	Опасность перенапряжения	Тренировочный эффект
Супермаксимальная	Более 187-189	Высокая	Сомнительный
Максимальная	175-188	Повышенная	Отличный
Субмаксимальная	153-175	Нужна осторожность	Отличный

Большая	128-153	Нужна осторожность для нетренированных	Хороший
Средняя	100-128	Незначительная	Удовлетворительный
Легкая	100 и менее	Отсутствует	Незначительный

Правила поведения для обучающихся, занимающихся физической культурой (далее - Правила поведения).

При нахождении в спортивном зале занимающиеся обязаны соблюдать настоящие Правила поведения. График проведения занятий определяется расписанием занятий, утвержденным заведующим кафедрой.

1. Общие требования безопасности

К занятиям допускаются:

- занимающиеся, не имеющие медицинских противопоказаний для занятий физической культурой;
- прошедшие инструктаж по технике безопасности;
- одетые в спортивную одежду и обувь, соответствующие виду занятий.

Занимающиеся обязаны соблюдать правила пожарной безопасности, знать места расположения первичных средств пожаротушения.

Занимающиеся должны знать место нахождения аптечки и уметь оказывать первую доврачебную помощь.

О каждом несчастном случае пострадавший или очевидец обязан немедленно сообщить преподавателю кафедры физической культуры.

Занимающимся запрещается без разрешения преподавателя подходить к имеющемуся во вспомогательных помещениях (раздевалки, душевые и т.п.) оборудованию и инвентарю и пользоваться им.

Занимающиеся, допустившие невыполнение или нарушение настоящих правил, привлекаются к дисциплинарной и материальной ответственности.

2. Требования безопасности перед началом занятий

Изучить содержание настоящих Правил. С разрешения преподавателя пройти в раздевалку, переодеться в спортивную форму (футболка, спортивные трусы, спортивная обувь на нескользкой подошве, не оставляющей следов на полу), не мешая соседям, аккуратно складывая свою одежду. С разрешения преподавателя пройти на легкоатлетический манеж. Разрешается брать с собой только вещи, необходимые для занятий. Не рекомендуется приступать к занятиям непосредственно после приема пищи. Запрещается приступать к занятиям при незаживших травмах и общем недомогании.

3. Требования безопасности во время занятий

Во время занятий занимающийся обязан:

- соблюдать настоящую инструкцию;
- неукоснительно выполнять все указания преподавателя, проводящего занятия;
- использовать спортивный инвентарь только с разрешения и под руководством преподавателя, проводящего занятия;

- выполнять упражнения с максимальной осторожностью, а при необходимости - со страховкой;

- работать только на том оборудовании, которое указано преподавателем;

- перед переходом к занятиям с использованием новых видов спортивного оборудования (инвентаря) и выполнением новых упражнений получить инструктаж по правилам использования данного вида оборудования.

Занимающимся запрещается:

- использовать неисправное оборудование;

- стоять близко от других занимающихся, выполняющих упражнения;

- самостоятельно осуществлять переход на другое оборудование;

- выполнять упражнения с гантелями и штангой с влажными ладонями;

- выполнять любые действия без разрешения преподавателя кафедры физической культуры;

- использовать спортивное оборудование и инвентарь не по прямому назначению;

- производить самостоятельно разборку, сборку и ремонт оборудования;

- вносить в спортивный зал любые предметы без разрешения преподавателя, проводящего занятия.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

При возникновении во время занятий болей в суставах, мышцах, возникновении кровотечения, а также при плохом самочувствии прекратить занятие и сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры.

При возникновении чрезвычайной ситуации (обнаружении неисправности оборудования, появлении посторонних запахов, задымлении, возгорании и т.п.) немедленно сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры и действовать в соответствии с его указаниями.

При получении травмы сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры.

При необходимости и возможности помочь преподавателю, проводящему занятия, оказать пострадавшему первую медицинскую помощь.

5. Требования безопасности по окончании занятий

Сдать использованное оборудование и инвентарь преподавателю кафедры физической культуры.

С разрешения преподавателя кафедры физической культуры, выйти из зала.

Принять душ, переодеться.

При обнаружении неисправности оборудования, системы вентиляции, работы сантехнических систем, нарушения целостности окон сообщить об этом преподавателю кафедры физической культуры.

**Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках
изучения дисциплины**

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Специальная физическая подготовка</i>	Совершенствование техники аэробики.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 2 Обучение технике</i>	Обучение технике обычная ходьба– марш	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 3 Обучение технике</i>	V-шаг (V-Step– ви- степ)	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 4 Обучение технике</i>	Совершенствование техники шагов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 5 Обучение технике</i>	Обучение технике степ-аэробики	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 6 Обучение технике</i>	Обучение технике степ-аэробики	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 7 Обучение техники</i>	Обучение технике степ-аэробики	Работа с литературой,	Дневник самоконтроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	
<i>Тема 8 Обучение технике</i>	Обучение технике степ-аэробики	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 9. Развитие общей выносливости</i>	Программа для развития общей выносливости. Средства и методы самоконтроля.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 10. Обучение технике повышения тонуса и укрепления мышц свода стопы и мышц голени</i>	Упражнения для укрепления мышц стопы: положение, сидя на полу: поочередный подъем правой и левой стопы; сидя, колени сомкнуты, стопы развернуты, подъем наружных краев стоп, постепенно сближая стопы и увеличивая время напряжения мышц; давить большим пальцем правой стопы на опору, поднимая мизинец и пятку; стопы сомкнуты, подъем внутренних краев стоп; «гусеница», «прожорливая гусеница», «сытая гусеница», «черепаший ход».	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 11.</i>	Обучение технике	Работа с	Дневник

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Обучение технике</i>	степ-аэробики	литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	самоконтроля
<i>Тема 12. Обучение технике</i>	Основы черлидинга.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 13. Методика проведения учебно-тренировочного задания</i>	Дозирование физической нагрузки у занимающихся.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 14 Развитие координации</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координации	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 15 Развитие гибкости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 16 Специальная физическая подготовка</i>	Совершенствование техники черлидинга.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 17</i>	Снятие стресса,	Работа с	Дневник

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Аэробика с элементами восточных единоборств</i>	повышение тонуса, регулирование работы сердца, повышение гибкости и координации, тренировка дыхательной системы.	литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	самоконтроля
<i>Тема 18 Пилатес. Элементы йоги</i>	Упражнения на релаксацию.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 19 Развитие гибкости</i>	Совершенствование техники черлидинга.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 20 Дыхательные упражнения для снятия напряжения, расслабление, релаксация</i>	Упражнения на релаксацию.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
<i>Тема 21. Совершенствование техники</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для снятия напряжения, расслабления и релаксации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 22. Совершенствование техники</i>	Развитие общей выносливости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
<i>Тема 23. Фитбол — аэробика.</i>	Упражнения с мячом.	Работа с литературой, включая ЭБС,	Дневник самоконтроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	
Тема 24 <i>Развитие гибкости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития гибкости.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
Тема 25. <i>Развитие координационных способностей</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития координационных способностей.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля	Дневник самоконтроля
Тема 26 <i>Развитие общей выносливости</i>	Дальнейшее совершенствование изученных упражнений для развития общей выносливости	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»
Тема 27. <i>Специальная физическая подготовка</i>	Совершенствование техники упражнений на силу, выносливость, координацию движения. Совершенствование техники упражнений комплексов на развитие гибкости и растяжки.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка дневника самоконтроля Подготовка Таблицы «Определения степени физической нагрузки»	Дневник самоконтроля Таблица «Определение степени физической нагрузки»

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1.Чеснова Е.Л. Физическая культура: [16+] / Е.Л. Чеснова. – Москва Директ-Медиа, 2013. – 160 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

2. Физическая культура : учебное пособие для вузов / Е. В. Конеева [и др.] ; под редакцией Е. В. Конеевой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 599 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12033-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/474341>

Дополнительная литература:

1.Черкасова И.В. Аэробика: [16+] / И.В. Черкасова. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2015. – 98 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/>

2. Письменский, И. А. Физическая культура : учебник для вузов / И. А. Письменский, Ю. Н. Аллянов. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 450 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14056-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/489224>.

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Ссылка
1.	Портал Министерства спорта РФ	http://government.ru/department/60/events/
2.	Портал Департамента физической культуры и спорта г. Москвы	https://www.mos.ru/moskomsport/
3.	Портал о здоровом образе жизни	https://www.takzdorovo.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования

(проектор, экран);

Спортивный зал

для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

Спортивный инвентарь.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Оснащенность которых:

компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная).

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)

2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)

3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1	Дневник самоконтроля	20 – дневник оформлен полностью по всем показателям физического и функционального состояния организма в процессе самостоятельных занятий физической культурой и спортом в соответствии с заданной периодичностью 10-0 - дневник оформлен не полностью; заполнялся не

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
		периодически; оформлен небрежно; не представлен
2	Таблица «Определение степени физической нагрузки»	20 - таблица оформлена полностью по всем показателям в соответствии с заданной периодичностью 10 - таблица оформлена не полностью, не по всем показателям в соответствии с заданной периодичностью

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные упражнения для самостоятельного выполнения

АЭРОБИКА

Часть урока	Направленность и продолжительность части урока	Основные упражнения	Указания
Подготовительная	1. Разминка 1.1. Разогревание (Warm up) Продолжительность подготовительной части урока от 5 до 10 мин	Повороты головы, наклоны, круговые движения плечами, выставление ноги на носок, движения стопой	Рекомендуется использовать низкий или средний темп движений, с небольшой амплитудой. Упражнения на координацию и усиление кровотока выполнять в среднем темпе с увеличением амплитуды
	1.2. Стретчинг — упражнения на гибкость (Stretching)	Полуприсяды, выпады, движения туловищем, варианты шагов на месте и с перемещениями в сочетании с движениями руками, растягивание мышц голени, передней и задней поверхности бедра, поясницы	Выполнять в медленном и среднем темпе в положении стоя, с опорой руками о бедра, без использования махов и пружинящих движений
Основная	2. Аэробная часть (Aerobics) Продолжительность от 20 до 40 мин 2.1. Аэробная разминка	Базовые элементы и усложнения движений, варианты ходьбы с движениями руками	Разучивание танцевальных соединений в среднем темпе на месте и с

Часть урока	Направленность и продолжительность части урока	Основные упражнения	Указания
	(3-10 мин)		передвижениями в разных направлениях
	2.2. «Аэробный ПИК» (рекомендуется не менее 15—20 мин)	Танцевальные комбинации аэробных шагов и их вариантов, бег, прыжки в сочетании с движениями руками	Выполнение сочетаний - «блоков» упражнений на месте и с перемещениями в разных направлениях, увеличение нагрузки за счет координационной сложности, амплитуды и интенсивности движений
	2.3. Первая аэробная «заминка» (2-5 мин)	Базовые движения, варианты ходьбы с уменьшающейся амплитудой движений руками, амплитудные движения руками, сгибания и разгибания туловища с опорой руками о бедра	Уменьшение амплитуды перемещений, темпа движений. Движения выполняются в стойке ноги врозь, выпаде, полуприсяде, сочетаются с дыханием, темп движений замедляется
	3. Упражнения на полу (Floor work) — «фитнесс» (5-10 мин) 3.1. Упражнения для мышц туловища	В положении лежа упражнения на силу и силовую выносливость мышц брюшного пресса и спины	Выполнять от 1 до 3 серий по 10- 16 повторений движений. Методы выполнения упражнений и длительность пауз между сериями зависят от уровня подготовленности занимающихся

Часть урока	Направленность и продолжительность части урока	Основные упражнения	Указания
	3.2. Упражнения для мышц бедра	В положении лежа упражнения на силу и силовую выносливость приводящих и отводящих мышц бедра	Можно использовать упражнения с утяжелителями с амортизаторами, на тренажерах
	3.3. Упражнения для мышц рук и плечевого пояса	Варианты сгибания и разгибания рук в разных исходных положениях	
Заключительная	4. Вторая «заминка» «остывание». Снижение нагрузки (Cool down) (2-5 мин) 4.1. Глубокий стретч Упражнения на гибкость, общая «заминка»	Растягивание мышц передней, задней и внутренней поверхностей бедра, голени, мышц груди, рук и плечевого пояса	В разных исходных положениях, медленно, с фиксацией поз и последующим расслаблением

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту (Аэробика)» проводится в форме зачетов в каждом семестре с 1 по 7 семестр.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся основного медицинского отделения нормативов (тестов) общей физической подготовки, специальной физической и технической подготовки по аэробике	«Зачтено» 90-100 – регулярное посещение занятий (90-100% посещаемость) (в случае пропуска по болезни необходима справка из медицинского учреждения), успешная сдача контрольных нормативов (тестов), занятие в спортивной секции; участие в спортивно-массовых мероприятиях
Обучающиеся, отнесенные по состоянию здоровья к подготовительному и специальному медицинским отделениям, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья, выполняют только те контрольные нормативы, которые доступны им по состоянию здоровья	70-89 – посещение занятий (80-90% посещаемость) (в случае пропуска по болезни необходима справка из медицинского учреждения), сдача контрольных нормативов (тестов) 50-69 - посещение занятий (70-80% посещаемость) (в случае пропуска по болезни необходима справка из медицинского учреждения); сдача контрольных нормативов (тестов)
	«Не зачтено» менее 50 – посещение занятий (менее 70%)

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
	посещаемость) (в случае пропуска по болезни необходима справка из медицинского учреждения), пропуск занятий без уважительной причины, неудовлетворительная сдача контрольных нормативов (тестов)

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Типовые требования к зачету по аэробике

1. Методическая практика проведение разминки на занятиях по аэробике: подготовительная часть урока включает в себя разминку аэробной направленности продолжительностью 10-15 мин, посвящена общему разогреву организма, подготовке к напряженной и интенсивной работе. Как правило, здесь используются упражнения с изолированной работой различных звеньев тела, одновременные, разнонаправленные и поочередные движения конечностями, движения туловищем, а также умеренное растягивание мышц и связок.

2. Комбинация на координацию: выполнение V-Step по квадрату (4 круга) с изменением положений рук на 8 счетов

3. Аэробная комбинация из базовых элементов в Hi impact (4 раза) без изменения направления из 6 элементов, с изменением направления из 8 базовых

4. Студенты самостоятельно составляют танцевальную композицию с изменением положения в различных частях тела, выполняемых в сочетании с поворотами на основе базовых шагов, композиционно связанных в единый комплекс. В упражнении должны чередоваться трудные и простые движения и соединения, выполнять их свободно, без напряжения и выразительно. Длительность танцевальной комбинации не менее 8 восьмерок, 16 восьмерок.

Оценивается демонстрация двигательных способностей исполнителя, умение владеть и управлять своим телом, своими движениями.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология

Профиль подготовки (специализация): Стоматология

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемая участниками образовательных отношений Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе в 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - формирование готовности и способности осуществлять самостоятельную деятельность диагностического характера, направленную на предупреждение возникновения основных стоматологических заболеваний и зубочелюстно-лицевых аномалий в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи.

Задачи дисциплины:

-формирование навыков общения с пациентами различного возраста и их родителями;

-формирование умения проводить клиническую оценку морфологической структуры и функций зубочелюстной системы.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	основные этапы развития зубочелюстной системы у детей и взрослых, включая сроки прорезывания зубов, формирования прикуса и возрастные особенности строения челюстей.	применять знания о строении зубочелюстной системы при проведении обследования у пациентов разных возрастных групп, анализировать полученные данные, выделяя значимые для диагностики факторы развития зубов	интерпретации данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов, учитывая возрастные особенности развития зубов	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-1.2. Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам	возрастные особенности развития зубочелюстной системы, с целью корректной интерпретации результатов диагностики, и, в последующем, направлении к	направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования,	распознавания и выявления нормы и патологии в развитии зубов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями для дальнейшего выбора правильного лечения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической и медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	профильным специалистам.	консультации к врачам-специалистам, учитывая особенности развития зубов у детей и взрослых		
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности развития и строения зубов у людей разных возрастных групп с целью постановки предварительного и окончательного диагнозов.	правильно интерпретировать данные осмотра и анализа состояния зубов, чтобы в последующем ставить предварительный и окончательный диагноз, определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международно	оценки состояния зубов с учетом особенностей развития на всех этапах онтогенеза человека для постановки предварительного и окончательного диагнозов	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
				й статистическо й классификаци й болезней и проблем, связанных со здоровьем		

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Развитие зубов	6	2	2							10	Тестовые задания/10 Практическое домашнее задание /10
Тема 2. Развитие челюстей	6	2	2							8	Тестовые задания/10 Практическое домашнее задание /10
Тема 3. Формирование окклюзии	4	2	2							8	Тестовые задания/10 Практическое домашнее задание /10
Тема 4. Развитие функций зубочелюстной системы	3	2	2	3						8	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму /20 Практическое домашнее задание /10
Всего:	19	8	8	3						34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Развитие зубов

Общая характеристика жевательного аппарата человека. Компоненты зубочелюстной системы и их взаимовлияние. Развитие ротовой полости. Этапы в развитии зубов. Сроки закладки временных и постоянных зубов. Прорезывание временных зубов: признаки нормального или физиологического прорезывания, сроки прорезывания. Прорезывание постоянных зубов: сроки, признаки нормального прорезывания, полное прорезывание зуба.

Тема 2. Развитие челюстей

Внутриутробный этап развития зубочелюстной системы. Развитие нижней челюсти: морфогенез. Морфогенез образования верхней челюсти. Изменение пространственного соотношения челюстей в периоде внутриутробного развития. Морфологические особенности зубочелюстной системы новорожденного. Характеристика челюстей и их пространственного соотношения. Зоны роста: периостальные, сутуральные, кондиллярные, пародонтальные. Роль эндокринной системы в регуляции роста челюстей. Роль функциональной нагрузки в регуляции роста челюстей. Роль зубов в формировании челюстей. Периоды активного роста челюстей. Завершение роста челюстей.

Тема 3. Формирование окклюзии

Определение окклюзии. Первый период становления (повышения) прикуса по Шварцу. Соотношение зубных рядов у трехлетнего ребенка, соотношение зубных рядов у пятилетнего ребенка. Период подготовки к смене зубов и его роль в становлении правильной окклюзии зубных рядов. Второй период повышения прикуса по Шварцу. Третий период повышения прикуса. Периоды формирования постоянного прикуса. Ключи окклюзии (по Эндрюсу).

Тема 4. Развитие функций зубочелюстной системы

Функциональные особенности зубочелюстной системы новорожденного. Инфантильный способ глотания. Угасание функции сосания и переход к жеванию. Совершенствование функции жевания. Типы жевания. Перестройка способа глотания. Формирование речи: морфологические предпосылки. Этапы речевого развития. Завершение формирования фонетической стороны речи

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практическое домашнее задание, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к

преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступить к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий,

сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;

- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по выполнению практического домашнего задания

Практические задания используются для контроля факта приобретения обучающимися знаний и практических умений по соответствующей теме изучаемой дисциплины.

Выполнение практического задания осуществляется обучающимися в режиме самостоятельной (внеаудиторной) работы

Выполненные практические задания по теме/темам дисциплины сдаются обучающимися на проверку преподавателю на предпоследнем практическом занятии. На последнем занятии, при подведении итогов ТКУ, преподаватель возвращает обучающимся проверенные задания с проставленными на них баллами.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Развитие зубов</i>	признаки нормального или физиологического прорезывания, сроки прорезывания. Прорезывание постоянных зубов: сроки, признаки нормального прорезывания, полное прорезывание зуба.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Изучение конспекта лекций Изучение практических навыков на препаратах, Подготовка к тесту,	Тестовые задания Практическое домашнее задание

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	Отработка практических навыков	выполнение практического домашнего задания,	
<i>Тема 2. Развитие челюстей</i>	Зоны роста: периостальные, сутуральные. кондиллярные, пародонтальные. Роль эндокринной системы в регуляции роста челюстей. Роль функциональной нагрузки в регуляции роста челюстей. Роль зубов в формировании челюстей. Отработка практических навыков	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Изучение конспекта лекций Изучение практических навыков на препаратах, Подготовка к тесту, выполнение практического домашнего задания	Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 3. Формирование окклюзии</i>	Период подготовки к смене зубов и его роль в становлении правильной окклюзии зубных рядов. Второй период повышения прикуса по Шварцу. Третий период повышения прикуса. Отработка практических навыков	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Изучение конспекта лекций Изучение практических навыков на препаратах, Подготовка к тесту, выполнение практического домашнего задания	Тестовые задания Практическое домашнее задание
<i>Тема 4. Развитие функций зубочелюстной системы</i>	Формирование речи: морфологические предпосылки. Этапы речевого развития. Завершение формирования фонетической стороны речи. Отработка практических навыков	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Изучение конспекта лекций Изучение практических навыков на препаратах, Подготовка к тесту, подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по ситуационному практикуму, выполнение практического домашнего задания	Тестовые задания Отчет по ситуационному практикуму Практическое домашнее задание

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Шаров, Н. В. Стоматология : [12+] / Н. В. Шаров ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 305 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/>

2. Персин Л. С. Стоматология детского возраста [Текст]: учебник : в 3 ч. Ч. 3 : Ортодонтия / Л. С. Персин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970435540.html?SSr=150134afe1092017ab28549aolsufeva>

3. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология. Тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html>

Дополнительная литература:

1. Гайворонская, М. Г. Функционально-клиническая анатомия зубочелюстной системы : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [16+] / М. Г. Гайворонская, И. В. Гайворонский. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. – 129 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483674>

2. Иванов, А. С. Основы ортодонтии : учебное пособие : [16+] / А. С. Иванов, А. И. Лесит, Н. С. Людмила. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 225 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483546>

3. Гайворонский, И. В. Нормальная анатомия человека : учебник для медицинских вузов / И. В. Гайворонский. – 8-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – Том 1. – 568 с. : ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104907>

4. Гайворонский, И. В. Нормальная анатомия человека : учебник для медицинских вузов / И. В. Гайворонский. – 8-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – Том 2. – 453 с. : ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104908>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Учебная аудитория гистологии

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Интерактивный атлас по гистологии, микроскоп биологический тринокулярный с планшетом, микроскопы монокулярные, гистологические микропрепараты тканей: человека, животных, эмбрионов на различных стадиях развития, комплекты микрофотографий, атласы по гистологии

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Практическое домашнее задание	10 -задание выполнено полно, чётко, без ошибок и погрешностей, материал изложен грамотно. 9-1- задание выполнено относительно полно, есть небольшие погрешности в изложении материала. 0-задание не выполнено
3	Ситуационный практикум	20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1- Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные тестовые задания

- 1) На какой неделе гестации у зародыша образуется ротовая ямка?
 - a. на второй
 - b. на третьей
 - c. на четвертой
 - d. на пятой
- 2) Из какой жаберной дуги формируются верхняя и нижняя челюсти?
 - a. из первой
 - b. из первой и второй
 - c. из второй
 - d. из второй и третьей
- 3) В какие сроки начинается развитие зубной пластинки?
 - a. на 2-3 неделе
 - b. на 3-4 неделе
 - c. на 6 неделе
 - d. на 8 неделе
- 4) Когда начинают срастаться небные отростки верхней челюсти?
 - a. на 6-й неделе внутриутробного развития
 - b. на 8-й неделе внутриутробного развития
 - c. на 10-й неделе внутриутробного развития
 - d. на 12-й неделе внутриутробного развития
- 5) В каком возрасте начинается закладка постоянных зубов?
 - a. на 13-й неделе внутриутробного развития
 - b. на 17-й неделе внутриутробного развития
 - c. на 25-й неделе внутриутробного развития
 - d. на первом году жизни ребенка
- 6) К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть:
 - a. меньше верхней
 - b. больше верхней
 - c. равна верхней
- 7) Каково пространственное соотношение челюстей у новорожденного при нормальном развитии?
 - a. ортогнатическое
 - b. прогнатическое
 - c. прогеническое
- 8) Какова величина гониального угла у новорожденных (в градусах)?
 - a. 120-130
 - b. 130-140
 - c. 140-160
- 9) Какова величина сагиттальной щели между десневыми валиками у

новорожденного?

- a. 2.5-3 мм
- b. 3-14 мм
- c. 10-15 мм

10) Вертикальная щель между десневыми валиками у новорожденного в норме достигает:

- a. 2,5 мм
- b. 3-4 мм
- c. 5-6 мм

11) Последовательность прорезывания молочных зубов:

- a. I-II-III-IV-V
- b. I-II-IV-III-V
- c. V-I-II-IV-III

12) С чем связано I физиологическое повышение прикуса?

- a. с прорезыванием верхних и нижних резцов
- b. с прорезыванием клыков
- c. с прорезыванием моляров

13) Какова форма зубного ряда верхней челюсти в периоде сформированного временного прикуса?

- a. полуэллипс
- b. полуокружность
- c. парабола

14) Какова форма зубного ряда нижней челюсти в периоде сформированного временного прикуса?

- a. полуэллипс
- b. полуокружность
- c. парабола

15) Дистальные поверхности вторых моляров у трехлетнего ребенка располагаются:

- a. с дистальной ступенькой
- b. с мезиальной ступенькой
- c. в одной вертикальной плоскости

16) В каких участках происходит рост челюстей в период подготовки к смене зубов?

- a. во фронтальном отделе
- b. в позадимолярной области
- c. в позадимолярной области и во фронтальном отделе

17) Дистальные поверхности вторых моляров у пятилетнего ребенка располагаются:

- a. с дистальной ступенькой
- b. с мезиальной ступенькой
- c. в одной вертикальной плоскости

18) Физиологическое стирание молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит:

- a. во фронтальном отделе

b. в боковых отделах

c. во фронтальном и боковых отделах

19) II период активного роста челюстей начинается:

a. в 4 года

b. в 5.5 лет

c. в 7.5 лет

20) II период активного роста челюстей заканчивается:

a. в 5.5 лет

b. в 7.5 лет

c. в 10.5 лет

21) II физиологическое повышение прикуса связано:

a. с развитием функции жевания

b. с прорезыванием замещающих зубов

c. с прорезыванием первых постоянных моляров

22) Какова последовательность прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти?

a. 1-6-2-3-4-5

b. 6-1-2-4-3-5

c. 6-1-2-4-5-3

23) Какова последовательность прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти?

a. 1-6-2-3-4-5

b. 6-1-2-4-3-5

c. 6-1-2-4-5-3

24) III физиологическое повышение прикуса связано:

a. с прорезыванием первых постоянных моляров

b. с прорезыванием всех замещающих зубов

c. с прорезыванием постоянных клыков и вторых моляров

25) Какова форма зубного ряда верхней челюсти в периоде сформированного постоянного прикуса?

a. полуокружность

b. полуэллипс

c. парабола

26) Какова форма зубного ряда нижней челюсти в периоде сформированного постоянного прикуса?

a. полуокружность

b. полуэллипс

c. парабола

27) Каждый зуб верхней челюсти имеет:

a. один одноименный антагонист

b. два антагониста – одноименный и позадистоящий

c. два антагониста – одноименный и впередистоящий

28) Каждый зуб нижней челюсти имеет:

a. один одноименный антагонист

b. два антагониста – одноименный и позадистоящий

с. два антагониста – одноименный и впредистоящий

29) При смыкании зубных рядов режущие края нижних резцов контактируют:

- а. с режущими краями верхних резцов
- б. с язычными бугорками верхних резцов
- с. с пришеечной областью верхних резцов
- д. величина резцового перекрытия составляет 3 мм.

30) Вестибулярная борозда первого моляра нижней челюсти располагается на уровне:

- а. дистального щечного бугорка первого моляра верхней челюсти
- б. переднего щечного бугорка первого моляра верхней челюсти
- с. между первым моляром и вторым премоляром верхней челюсти
- д. между первым и вторым молярами верхней челюсти

Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача №1.

Переломы верхней или нижней челюсти чаще бывает в истонченных местах этих костей, между костными утолщениями (контрфорсами), передающими силу жевательного давления.

- 1. Какие контрфорсы различают на верхнечелюстной кости?
- 2. Назовите контрфорсы нижней челюсти.

Ситуационная задача №2.

Чтобы выполнить «мандибулярную» анестезию, стоматолог должен найти (нащупать) нижнечелюстной валик, расположенный выше от язычка нижней челюсти.

- 1. Где расположено отверстие нижней челюсти?
- 2. Какими отростками заканчивается ветвь нижней челюсти?

Ситуационная задача №3.

Чтобы выполнить анестезию верхних резцов или клыков стоматолог должен приподнять верхнюю губу и сделать инъекцию.

- 1. В какую ямку на передней поверхности верхнечелюстной кости вводят анестетик?
- 2. Какие еще поверхности верхнечелюстной кости знаете?

Ситуационная задача №4.

Врачу нужно ввести лекарство в крыловидно-небную ямку со стороны боковой поверхности лица. Игла для этого вводится через кожу под серединой скуловой дуги.

- 1. Какие стенки различают у крыловидно-небной ямки?
- 2. Как сообщается крыловидно-небная ямка с полостями носа и рта?

Ситуационная задача №5.

Патология тканей пародонта относится к наиболее распространенным

стоматологическим заболеваниям (по данным ВОЗ встречается у 80% детей и почти у всего взрослого населения).

1. Какие структуры образуют пародонт?
2. Чем образован периодонт?

Примерные задания к практическому домашнему заданию.

1. Оформление рисунков в тетради.
2. Оформление таблиц по окклюзии.
3. Зарисовка молочных и постоянных зубов.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Периоды формирования зубочелюстной системы (по Ф.Я. Хорошилкиной)
2. Фазы внутриутробного этапа развития
3. Образование ротовой ямки
4. Образование первичной полости рта

5. Образование зубной пластинки
6. Этапы развития зубов
7. Закладка эмалевых органов молочных зубов
8. Прорезывание зубов. Признаки нормального (физиологического прорезывания)
9. Последовательность прорезывания временных зубов
10. Сроки прорезывания временных зубов
11. Стадии формирования постоянных зубов (по Т.А.Точиной)
12. Последовательность прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти
13. Последовательность прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти
14. Сроки прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти
15. Сроки прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти
16. Соотношение сумм поперечных размеров временных и постоянных резцов на верхней челюсти
17. Соотношение сумм поперечных размеров временных и постоянных резцов на нижней челюсти
18. Формирование вторичного неба
19. Варианты морфогенеза нижней челюсти
20. Механизм образования верхней челюсти
21. Характеристика верхней челюсти новорожденного
22. Характеристика нижней челюсти новорожденного
23. Пространственное соотношение челюстей к моменту рождения
24. Зоны роста челюстных костей
25. Роль соматотропного гормона гипофиза в регуляции роста челюстей
26. Роль щитовидной железы в регуляции роста челюстей
27. Роль гормонов половых желез в регуляции роста челюстей
28. Роль паращитовидных желез в регуляции роста челюстей
29. Роль функциональной нагрузки в регуляции роста челюстей
30. Определение окклюзии по МКБ-10
31. Определение понятия «привычная окклюзия»
32. Система ориентации при описании пространственного соотношения зубных рядов
33. Диагностические признаки, используемые для описания окклюзии
34. Первое физиологическое повышение прикуса (по Шварцу)
35. Второе физиологическое повышение прикуса по Шварцу
36. Условия, необходимые для второго физиологического повышения прикуса
37. Третье физиологическое повышение прикуса по Шварцу
38. Признаки нормально развитой зубочелюстной системы в начальном периоде сформированного временного прикуса
39. Изменения зубочелюстной системы в периоде подготовки к смене зубов
40. Механизмы, обеспечивающие установление первых постоянных моляров в «мезио-дистальной гармонии»
41. Признаки правильно сформированного постоянного прикуса
42. Ключи нормальной окклюзии по Л.Эндрюсу
43. Особенности глотания новорожденных и грудных детей

Задание 2 типа

1. Объясните какова роль щитовидной железы в регуляции роста челюстей
2. Объясните какова роль гормонов половых желез в регуляции роста челюстей
3. Объясните какова роль паращитовидных желез в регуляции роста челюстей
4. Объясните какова роль функциональной нагрузки в регуляции роста челюстей
5. Приведите определение окклюзии по МКБ-10
6. Приведите определение понятия «привычная окклюзия»
7. Расскажите, что из себя представляет система ориентации при описании пространственного соотношения зубных рядов
8. Перечислите диагностические признаки, используемые для описания окклюзии
9. Расскажите, что из себя представляет первое физиологическое повышение прикуса по Шварцу
10. Расскажите, что из себя представляет второе физиологическое повышение прикуса по Шварцу
11. Перечислите условия, необходимые для второго физиологического повышения прикуса
12. Расскажите, что из себя представляет третье физиологическое повышение прикуса по Шварцу
13. Перечислите признаки нормально развитой зубочелюстной системы в начальном периоде сформированного временного прикуса
14. Назовите изменения зубочелюстной системы в периоде подготовки к смене зубов
15. Назовите механизмы, обеспечивающие установление первых постоянных моляров в «мезио-дистальной гармонии»
16. Перечислите признаки правильно сформированного постоянного прикуса
17. Расскажите, что из себя представляют ключи нормальной окклюзии по Л.Эндрюсу
18. Расскажите каковы особенности глотания новорожденных и грудных детей
19. Расскажите, как происходит угасание функции сосания и переход к жеванию
20. Расскажите, как происходит развитие функции жевания
21. Объясните, как происходит изменение функции жевания в конечном периоде смешанного прикуса
22. Объясните, как происходит перестройка функции глотания
23. Назовите этапы формирования речи и что они в себя включают
24. Перечислите особенности морфологических структур

новорожденного, определяющие функцию сосания

Разъясните понятие о миодинамическом равновесии как условия правильного развития зубочелюстной системы.

Задания 3 типа

Ситуационная задача №1

На рентгенограмме зуба врач обнаружил тонкую полосу просветления, окружающую корень зуба.

1. Какому анатомическому образованию соответствует эта полоса просветления?
2. Какие волокна входят его образуют?

Ситуационная задача №2

Студенту при изучении общей одонтологии необходимо определить принадлежность зуба к правой или левой части зубного ряда (то есть определить латерализацию зуба).

1. Какие признаки зуба помогают определить принадлежность той или иной стороне?
2. У каких зубов хорошо выражен признак угла коронки?

Ситуационная задача №3

У ребенка семи лет на рентгенограмме обнаружена задержка прорезывания зуба, оставшегося в челюсти.

1. Как называется в стоматологии такая задержка прорезывания, когда зуб не выходит на поверхность?
2. Как называется скученное расположение зубов в зубном ряду (напр., расположение резцов в два ряда)?

Ситуационная задача №4

Стоматолог при осмотре пациента отметил, что имеется смыкание режущих краев верхних и нижних резцов.

1. Как называется такой прикус?
2. Какие еще виды физиологических прикусов знаете?

Ситуационная задача №5

К врачу-стоматологу обратился больной с кариозной полостью в верхнем первом премоляре?

1. Какие поверхности имеет коронка зуба?
2. Сколько бугорков на жевательной поверхности имеется у премоляров? Сколько корней?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Анатомия жевательного аппарата»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Анатомия жевательного аппарата» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Анатомия жевательного аппарата» направлено на формирование у студентов знаний о строении отделов лица и органов, принимающих участие в формировании пищевого комка, на основе современных достижений науки, и отработки умений использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей профессиональной деятельности врача.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Анатомия жевательного аппарата» является формирование у студентов знаний о строении отделов челюстно-лицевой области и органов, принимающих участие в формировании пищевого комка, на основе современных достижений науки; умений использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей профессиональной деятельности врача.

Задачи освоения дисциплины:

- изучение студентами опорно-двигательной части жевательного аппарата;
- изучение строения органов, участвующих в формировании пищевого комка;
- изучение анатомических структур, приводящие к движению нижней челюсти;
- изучение иннервации и кровоснабжения частей и органов жевательного аппарата.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	Анатомию основных органов и систем жевательно-го аппарата, их возрастные нормы у детей и взрослых различных возрастных групп	Анализировать и интерпретировать полученные результаты первичного и повторного обследования анатомии органов и систем жевательного аппарата у детей и взрослых различных возрастных групп	Анализа и интерпретации полученных результатов первичного и повторного обследования анатомии органов и систем жевательного аппарата у детей и взрослых различных возрастных групп	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками	Анатомию основных органов и систем жевательно-го аппарата, их возрастные нормы у детей и взрослых различных возрастных групп для	Описать топографию отдельных органов и систем жевательного аппарата при направлении пациента на консультации к смежным специалистам; дополнительные методы обследования (лабораторные и	Описания топографию отдельных органов и систем жевательного аппарата при направлении пациента на консультации к смежным специалистам; дополнительные методы обследования	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	направленность пациентов на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов	инструментальные)	(лабораторные и инструментальные)	
		ПК-1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Анатомию основных органов и систем жевательного аппарата, их возрастные нормы у детей и взрослых различных возрастных групп при формулировке диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Описать топографию отдельных органов и систем жевательного аппарата их возрастные нормы у детей и взрослых различных возрастных групп при формулировке диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Описания топографии отдельных органов и систем жевательного аппарата их возрастные нормы у детей и взрослых различных возрастных групп при формулировке диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		связанных со здоровьем				

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме		
Очная форма											
2 семестр											
Тема 1. Общий обзор жевательного аппарата. Опорно-двигательная часть жевательного аппарата (верхняя и нижняя челюсть, сустав, мышцы)	2	1								2	Тестовые задания/10
Тема 2. Строение костей, образующих стенки ротовой полости. Нижняя челюсть, верхняя челюсть, нёбная кость. Подвисочная, крыло-нёбная, занижнечелюстная ямки Отверстия и каналы верхней и нижней челюсти.	2	1	1							3	Отчет по практикуму /10
Тема 3. Строение височнонижнечелюстного сустава, мышц, действующих на сустав, мышц, образующих стенки ротовой полости.	2	1	1							5	Отчет по практикуму /10 Контрольная работа/15

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме	
Тема 4. Зубочелюстная система. Общая анатомия зуба. развитие, возрастные изменения зубочелюстной системы.	2	1							5	Тестовые задания/10
Тема 5. Строение постоянных зубов. Зубная формула. Групповые отличия зубов.	2	1							5	Контрольная работа/15
Тема 6. Строение органов жевательного аппарата; слюнные железы, язык. Анатомическое строение слизистой оболочки на стенках и органах жевательного аппарата. Строение слюнных желез, языка; их участие в формировании пищевого комка.	4	2							7	Тестовые задания/10
Тема 7. Артериальная система органов жевательного аппарата. Нервная система жевательного аппарата. Иннервация органов жевательного аппарата. Черепные нервы. Иннервация жевательного аппарата.	5	6	4						7	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания/10
Всего	19	13	6						34	100
Контроль, час	0									Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	72									
Объем дисциплины (в за.единицах)	2									

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общий обзор жевательного аппарата. Опорно-двигательная часть жевательного аппарата (верхняя и нижняя челюсть, сустав, мышцы).

Понятие анатомической нормы. Вариантная, типовая, сравнительная анатомия. Общие принципы строения человека. Анатомия, топографическая анатомия жевательного аппарата. Методы основного и дополнительного обследования. обследования просветление, статистика и пр.). Понятие анализа и интерпретации полученных результатов. Системы органов жевательного аппарата. Оси и плоскости человеческого тела. Общие анатомические термины. Строение верхней и нижней челюсти, строение височно-нижнечелюстного сустава, строение мышц, действующих на сустав и образующих стенки ротовой полости. Развитие лицевого черепа.

Тема 2. Строение костей, образующих стенки ротовой полости. Нижняя челюсть, верхняя челюсть, нёбная кость. Подвисочная, крыло-нёбная, нижнечелюстная ямки Отверстия и каналы верхней и нижней челюсти.

Анатомия, топография лобной, затылочной, теменной, клиновидной, решетчатой костей. Анатомия, топография верхней, нижней челюстей. Анатомия, топография органов и систем ротовой полости. Анатомия, топография больших слюнных желез. Особенности клинической картины в зависимости от топографической анатомии органов и систем жевательного аппарата.

Тема 3. Строение височнонижнечелюстного сустава (ВНЧС), мышц, действующих на сустав, мышц, образующих стенки ротовой полости.

Анатомические структуры височно-нижнечелюстного сустава, суставной диск, суставная капсула и связки. Мышцы, действующие на сустав, мышц. Функциональная анатомия височно-нижнечелюстного сустава биомеханика ВНЧС, сагиттальный суставной путь, угол сагиттального суставного пути, трансверзальный суставной путь, латеральное движение Беннета Понятие рабочей, балансирующей стороны. Оклюзионная направляющая. Виды окклюзий, динамическая окклюзия. Особенности клинической картины в зависимости от топографической анатомии органов и систем ВНЧС.

Тема 4. Зубочелюстная система. Общая анатомия зуба. развитие, возрастные изменения зубочелюстной системы.

Зубная система в целом: зубные дуги, их отличительные особенности; взаимоотношение верхних и нижних зубных дуг, понятие об артикуляции, окклюзии и прикусе. Характеристика центральной окклюзии. «Ключ окклюзии». Физиологический прикус. Переходные прикусы и их виды.

Патологические прикусы, их виды. Анатомическая характеристика каждого вида прикуса. Атагонисты. Особенности клинической картины в зависимости от строения и положения зубов

Тема 5. Строение постоянных зубов. Зубная формула. Групповые отличия зубов.

Зубная формула. Групповые отличия зубов верхней и нижней челюсти: резцы, клыки, премоляры, моляры. Особенности строения. Признаки зубов: угла коронки, кривизны коронки, положение корня. Резцы: количество, расположение; характеристика коронки, её поверхностей и полости каждого зуба (медиальных и латеральных; верхних и нижних резцов). Клыки: количество, расположение; особенности строения верхних и нижних клыков.

Тема 6. Строение органов жевательного аппарата; слюнные железы, язык. Анатомическое строение слизистой оболочки на стенках и органах жевательного аппарата. Строение слюнных желез, языка; их участие в формировании пищевого комка.

Анатомические структуры слюнных желез, языка, их участие в формировании пищевого комка. Слюнные железы, язык. Анатомическое строение слизистой оболочки на стенках и органах жевательного аппарата. Язык: части, поверхности, края; скелет; мышцы и их классификация: изменяющие форму и изменяющие положение языка: начало, прикрепление и функция каждой; слизистая оболочка: уздечка языка; сосочки языка - их названия, количество, топография, строение, функция. Железы языка. Язычная миндалина. Слюнные железы: название каждой, её топография, строение, функция, выводной проток и его топография. Особенности клинической картины в зависимости от топографической анатомии органов и систем ротовой полости

Тема 7. Артериальная система органов жевательного аппарата. Нервная система жевательного аппарата. Иннервация органов жевательного аппарата. Черепные нервы. Иннервация жевательного аппарата.

Кровоснабжение органов и стенок жевательного аппарата. Артериальное кровоснабжение, венозный и лимфатический отток от пародонта зубов верхней и нижней челюсти. Венозная и лимфатическая система органов жевательного аппарата. Артериальное кровоснабжение, венозный и лимфатический отток от стенок и органов ротовой полости (язык, слюнные железы). Иннервация жевательного аппарата. Иннервация органов жевательного аппарата. Иннервация пародонта и зубов верхней и нижней челюсти. Иннервация стенок ротовой полости, мышц, височно-нижнечелюстного сустава. Иннервация органов жевательного аппарата (язык, слюнные железы).

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины. В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует

составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;
- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 1. Общий обзор жевательного аппарата. опорно-двигательная часть жевательного аппарата (верхняя и нижняя челюсть, сустав, мышцы)	Жаберные дуги и жаберные карманы. Производные I висцеральной дуги (нёбно-квадратный и меккелев хрящи). Формирование верхней и нижней	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	челюстей. Производные II висцеральной дуги. Дефекты развития черепа		
<i>Тема 2. Строение костей, образующих стенки ротовой полости. Нижняя челюсть, верхняя челюсть, нёбная кость. Подвисочная, крыло-нёбная, занижнечелюстная ямки Отверстия и каналы верхней и нижней челюсти.</i>	Десневой карман. Возрастные особенности десны. Топография сонной артерии, лицевого нерва, мышечно-трубный, барабанного нерва.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета.	Отчет по практикуму
<i>Тема 3. Строение височнонижнечелюстного сустава, мышц, действующих на сустав, мышц, образующих стенки ротовой полости.</i>	Аппараты воспроизводящие движения нижней челюсти. Отличие между окклюдатом, артикулятором (полунастраиваемым, индивидуально настраиваемым	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета. Подготовка к контрольной работе	Отчет по практикуму. Контрольная работа.
<i>Тема 4. Зубочелюстная система. Общая анатомия зуба. развитие. зубные формулы. возрастные изменения зубочелюстной системы.</i>	Развитие зубочелюстной системы.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания.
<i>Тема 5. Строение постоянных зубов. Зубная формула. Групповые отличия зубов.</i>	Формулы зубов полная, групповая, цифровая, буквенная, буквенно-цифровая.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к	Контрольная работа.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		контрольной работе	
<i>Тема 6. Строение органов жевательного аппарата; слюнные железы, язык. Анатомическое строение слизистой оболочки на стенках и органах жевательного аппарата. Строение слюнных желез, языка; их участие в формировании пищевого комка.</i>	Возрастные особенности строения слюнных желез. Малые слюнные железы: губные, щечные, молярные, небные.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания.
<i>Тема 7. Артериальная система органов жевательного аппарата. Нервная система жевательного аппарата. Иннервация органов жевательного аппарата. Черепные нервы. Иннервация жевательного аппарата.</i>	Черепные нервы участвующие в иннервации органов и стенок жевательного аппарата (тройничный, лицевой, языкоглоточный, подъязычный нервы). Парасимпатическая и симпатическая иннервация слюнных желез.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму. Тестовые задания.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Кабак, С. Л. Анатомия человека : учебник / С. Л. Кабак. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-985-06-3293-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850632937.html>

2. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.html>

Дополнительная литература:

1. Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. - ISBN 978-5-4235-0230-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html>

2. Федюкович, Н. И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н. И. Федюкович. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 574 с. : ил. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601645>

3. Апчел, В. Я. Основы возрастной анатомии и физиологии : учебное пособие : [16+] / В. Я. Апчел, Л. П. Макарова, Е. А. Никитина ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена (РГПУ), 2021. – 208 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=691654>

4. Перечень русско-латинских терминоэлементов по дисциплине «Анатомия» : учебный словарь : учебное пособие : [16+] / сост. А. Б. Бочкарев, М. А. Халилов, М. С. Новиков, А. С. Мошкин [и др.]. – Москва : Директ-Медиа, 2023. – 164 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=700465>.

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
9	Портал фундаментального химического образования России	http://www.chemnet.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебная аудитория анатомии

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы-витрины для хранения материалов, учебно-наглядные пособия, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Интерактивный анатомический стол «Пирогов», анатомические модели: скелета человека; анатомические модели коленного, локтевого, плечевого, тазобедренного суставов; кисти с расположением синовиальных влагалищ; мышечная модель головы и шеи с сосудами и нервами; кости верхней конечности в сборе; кости нижней конечности в сборе; кости кисти; кости стопы; мышцы верхней конечности разборная модель; мышцы нижней конечности разборная модель; модель фигуры с мышцами в полный рост; модель торса двуполовая с демонстрацией топографии внутренних органов, головного мозга, спинного мозга, органов чувств, сосудов, нервов; модель сердца; модель гортани; модель легких с ветвлением бронхиального дерева; модель трахеи и бронхов; модель желудка; комплект моделей коренных зубов; модель верхней и нижней челюсти демонстрирующая взаимоотношения и развитие молочных и коренных зубов; комплекс двенадцатиперстной кишки с поджелудочной железой; комплекс, демонстрирующий взаимосвязь печени, желчного пузыря, желчных протоков с двенадцатиперстной кишкой и поджелудочной железой; модель слепой кишки; сагиттальный срез мужского таза; сагиттальный срез женского таза;

комплекс женских половых органов; комплекс мужских половых органов; анатомическая модель глаза; анатомическая модель уха; анатомическая модель головного мозга; основание черепа (пластиковые модели и нативные препараты); сагиттальный срез черепа; комплект костей черепа; череп в целом; комплект позвонков шейного, грудного, поясничного, крестцового и копчикового отделов позвоночного столба; демонстрационный планшет пищеварительной системы; анатомические атласы.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовое задание	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Практикум по решению задач	10-9 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 8-5 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 4-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.
3	Контрольная работа	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-7 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		6-1 – менее 50% правильных ответов 0 – работа не выполнена

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные варианты контрольной работы

Вариант 1.

1. Компоненты зубочелюстной системы и их функциональное взаимодействие.
2. Биомеханика зубочелюстной системы.
3. Биомеханические основы функционирования челюстных костей.

Вариант 2.

1. Биомеханика ВНЧС.
2. Биомеханические основы функционирования различных групп зубов.
3. Жевание, глотание, звукообразование. Анатомическое строение органов, топография.

Примерные задания к проведению практикума

Задача 1. Пациент К., 25 лет, жалуется на дискомфорт при жевании твердой пищи. При осмотре обнаружено, что при максимальном смыкании зубов верхние резцы перекрывают нижние более чем на 1/3 длины коронки.

Вопросы:

1. Как называется такое соотношение зубов?
2. Какие анатомические структуры могут быть причиной дискомфорта?

Задача 2. Пациентка Л., 30 лет, отмечает ограничение подвижности нижней челюсти и болезненность при пальпации ВНЧС.

Вопросы:

1. Какие мышцы могут быть вовлечены в патологический процесс?
2. Какие движения нижней челюсти могут быть нарушены?

Задача 3. Пациент М., 45 лет, жалуется на нарушение смыкания зубов в боковых отделах.

Вопросы:

1. Какие признаки центральной окклюзии необходимо проверить?
2. Какие анатомические структуры следует обследовать?

Задача 4. Пациентка П., 28 лет, отмечает боль в области ВНЧС при широком открывании рта и отклонение нижней челюсти в сторону.

Вопросы:

1. Какие анатомические структуры могут быть повреждены?
2. Какие движения нижней челюсти нарушены?

Задача 5. Пациент А., 35 лет, после травмы лица жалуется на затруднение при жевании. При обследовании обнаружено ограничение боковых движений нижней челюсти.

Вопросы:

1. Какие мышцы могут быть повреждены?
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Задача 6. Пациентка Р., 40 лет, жалуется на нарушение смыкания зубов в переднем отделе.

Вопросы:

1. Какие признаки центральной окклюзии необходимо проверить?
2. Какие анатомические структуры следует обследовать?

Задача 7. Пациент Д., 50 лет, отмечает хруст в ВНЧС при жевании и асимметрию лица.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
2. Какие анатомические структуры могут быть вовлечены?

Задача 8. Пациентка Т., 42 года, жалуется на изменение внешнего облика. При обследовании обнаружено нарушение высоты нижнего отдела лица.

Вопросы:

1. Какие изменения во внешнем облике могут быть обнаружены?

Задача 9. Пациент В., 38 лет, отмечает затруднение при откусывании пищи. При осмотре обнаружено нарушение смыкания зубов в переднем отделе.

Вопросы:

1. Какие анатомические структуры необходимо обследовать в первую очередь?
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Задача 10. Пациентка Е., 55 лет, после длительного ношения съемного протеза отмечает изменение положения нижней челюсти.

Вопросы:

1. Какие признаки центральной окклюзии необходимо проверить?

2. Какие анатомические структуры следует обследовать?

Примерные тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Каким нервом иннервируются зубы нижней челюсти:

1. I-ветвью тройничного нерва
2. II-ветвью тройничного нерва
3. III-ветвью тройничного нерва
4. Лицевым нервом
5. Подъязычным нервом

2. Укажите, какие из перечисленных анатомических образований составляет височно-нижнечелюстной сустав:

1. Капсула, головка, диск, бугорок, ямка
2. Капсула, головка, ямка, связка, хрящ
3. Отросток, головка, ямка, хрящ, диск
4. Кость, хрящ, связка, диск, ямка
5. Головка, хрящ, связка, диск, ямка

3. Укажите на наиболее полное перечисление образований, объединённых понятием «пародонт»:

1. Зуб, кость, десна, альвеола
2. Периодонт, десна, кость, цемент
3. Цемент, кость, десна, альвеола
4. Корень зуба, периодонт, десна, кость
5. Корень зуба, кость, десна, альвеол.

4. Жевательная нагрузка концентрируется в области:

1. моляров
2. премоляров
3. резцов и клыков
4. моляров и премоляров
5. резцов и премоляров

5. Укажите, что из перечисленного обеспечивает наличие внутрисуставного диска в височно-нижнечелюстном суставе:

1. Синхронность движений
2. Поступательное движение нижней челюсти
3. Движение нижней челюсти в сторону (боковые окклюзии)
4. Компенсирует инконгруэнтность суставных поверхностей
5. Положение физиологического покоя и центральной окклюзии

6. По локализации зубы человека можно разделить на:

1. Откусывающие зубы, режущие зубы, рвущие зубы, жевательные зуб.

2. Лопатообразные (резцы), конусоподобные (клыки), цилиндрические (премоляры), кубические (моляры)

3. Фронтальные, угловые, боковые

4. Однокорневые, двухкорневые, три- или многокорневые

5. Молочные, сменные, постоянные

6. Сколько контр форсов различают на верхней челюсти:

1. Один

2. Два

3. Три

4. Четыре

8. Выберите правильное описание характерных признаков периодонто-мускулярного рефлекса:

1. Возникает после потери зубов, когда сила сокращения жевательных мышц регулируется рецепторами слизистой оболочки дёсен и альвеолярных отростков

2. Проявляется во время жевания естественными зубами, когда сила сокращения жевательных мышц регулируется чувствительностью рецепторов периодонта

3. Проявляется при наличии функциональных состояний, связанных с растяжением жевательных мышц, начало которым дают импульсы, возникающие в рецепторах жевательных мышц и сухожилий

9. Выберите правильное описание характерных признаков гингиво-мускулярного рефлекса:

1. Возникает после потери зубов, когда сила сокращения жевательных мышц регулируется рецепторами слизистой оболочки дёсен и альвеолярного отростка

2. Проявляется во время жевания естественными зубами, когда сила сокращения жевательных мышц регулируется чувствительностью рецепторов периодонта

3. Проявляется при наличии функциональных состояний, связанных с растяжением жевательных мышц, начало которым дают импульсы, возникающие в рецепторах жевательных мышц и сухожилий

10. Выберите правильное описание миотатических рефлексов:

1. Возникает после потери зубов, когда сила сокращения жевательных мышц регулируется рецепторами слизистой оболочки дёсен и альвеолярного отростка

2. Проявляется во время жевания естественными зубами, когда сила сокращения жевательных мышц регулируется чувствительностью рецепторов периодонта

3. Проявляется при наличии функциональных состояний, связанных с растяжением жевательных мышц, начало которым дают импульсы, возникающие в рецепторах жевательных мышц и сухожилий

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Анатомия жевательного аппарата» по специальности 31.05.03 Стоматология проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задание 1 типа

1. Топография верхней челюсти.
2. Топография нижней челюсти.
3. Мышечный аппарат зубочелюстной системы.
4. Височно-нижнечелюстной сустав. Основные анатомические структуры.
5. Основные анатомические структуры зубочелюстной системы.
6. Какие органы образуют зубочелюстную систему.
7. Какие органы образуют полость рта.

8. Какие органы образуют полость носа.
9. Верхний, нижний зубные ряды постоянных зубов.
10. Строение зуба. Основные анатомические структуры. Отличие от клинических.
11. Слизистые оболочки зубочелюстной системы.
12. Иннервация зубочелюстной системы.
13. Основные анатомические структуры, составляющие зубочелюстную систему.
14. Полость рта. Отделы. Органы. Основные функции.
15. Общее строение зубов: части, поверхности, полость, рентгеновское изображение.
16. Жевательные мышцы: топография, источники развития, функции.
17. Зубная система как целое: виды зубных дуг, окклюзия, виды прикусов, артикуляция.
18. Классификация черепных нервов по происхождению и волоконному составу.
19. Кровоснабжение зубов.
20. Мышцы, обеспечивающие изменения положения нижней челюсти. Деление их на группы.
21. Понятие «жевательный аппарат». Органы челюстно-лицевой области, формирующие жевательный аппарат.
22. Анатомия полости рта.
23. Зубочелюстная система как единое целое. Зубная, альвеолярная, базальная дуги.
24. Понятие о жевательном аппарате. Мышцы головы, кровоснабжение, иннервация.
25. Череп в целом. Формы лицевого черепа. Возрастные изменения.

Задание 2 типа

1. Дайте анатомическую характеристику элементов, составляющих жевательный аппарат.
2. Приведите примеры возрастных изменений верхней и нижней челюстей.
3. Объясните значение контрфорсов верхней и нижней челюстей.
4. Назовите нервы, обеспечивающие иннервацию ВНЧС.
5. Назовите мышцы, обеспечивающие движения ВНЧС.
6. Охарактеризуйте отношение корней зубов к каналу нижней челюсти.
7. Опишите морфологические особенности молочного прикуса.
8. Опишите морфологические особенности смешанного прикуса.
9. Опишите морфологические особенности постоянного прикуса.
10. Перечислите виды физиологического и патологического прикусов.
11. Назовите главные и побочные антагонисты, дайте характеристику, приведите примеры.

12. Назовите возможные варианты строения верхнечелюстной пазухи, отношение к корням зубов верхней челюсти.
13. Охарактеризуйте особенности строения молочных зубов.
14. Назовите сроки прорезывания молочных зубов, зубную формулу.
15. Перечислите нервы, обеспечивающие иннервацию зубов нижней челюсти.
16. Перечислите сосуды, обеспечивающие кровоснабжение зубов нижней челюсти.
17. Приведите примеры формулировки зубной формулы (порядковая, групповая, международная ВОЗ).
18. Назовите нервы, обеспечивающие иннервацию зубов верхней челюсти.
19. Какие сосуды обеспечивают кровоснабжение зубов верхней челюсти.
20. Опишите топографию и функции жевательных мышц.
21. Приведите примеры возрастных изменений пульпы.
22. Приведите примеры анатомических отличий зубов верхней и нижней челюстей.
23. Опишите отделы, стенки и содержимое полости рта.
24. Объясните особенности кровоснабжения десны свободной и прикрепленной. Дайте характеристику сосочкам десны.
25. Приведите примеры индивидуальных особенностей строения нижней челюсти.

Задание 3 типа

Задание 1. При травматическом повреждении головы (удар) среди прочих изменений определили нарушение целостности компактного вещества теменной кости, наличие острых отломков внутренней ее пластинки, которые могут повредить твердую оболочку головного мозга.

Вопросы:

1. Как называется эта пластинка?
2. Как называется губчатое вещество, расположенное между двумя пластинками компактного вещества костей свода черепа?

Задание 2. При кровотечении в области головы в экстренной ситуации его удалось временно уменьшить, прижав сонную артерию к «сонному» бугорку.

Вопросы:

1. Где конкретно расположен этот бугорок?
2. Какой особый признак имеют поперечные отростки шейных позвонков?

Задание 3. Частым заболеванием является воспаление полостей сосцевидного отростка височной кости (мастоидит), которое грозит серьезными осложнениями.

Вопросы:

1. Как называется самая крупная полость сосцевидного отростка?
2. Где располагается эта полость по отношению к барабанной полости?

Задание 4. Выявление у пациента резко выраженного небного валика затрудняет протезирование верхней челюсти.

Вопросы:

1. Какие кости черепа образуют костное небо? Какие швы их соединяют?
2. Какие формы неба выявляют у людей с различной формой черепа?

Задание 5. При расположении нижней стенки гайморовой пазухи ниже уровня дна носовой полости бывает затрудненным отток воспалительного секрета.

Вопросы:

1. Назовите стенки гайморовой пазухи.
2. Какие пазухи открываются в средний носовой ход?

Задание 6. У боксера в результате травмы был вывихнут височно-нижнечелюстной сустав.

Вопросы:

1. Какие движения возможны в височно-нижнечелюстном суставе?
2. Какие структурные особенности имеет височно-нижнечелюстной сустав?

Задание 7. Верхняя стенка гайморовой пазухи очень тонкая, почти просвечивает, иногда отделяется от глазницы лишь слизистой оболочкой пазухи, из-за чего инфекция из пазухи может распространиться в полость глазницы.

Вопросы:

1. Какие кости образуют нижнюю стенку глазницы?
2. Какие образования проходят в подглазничной борозде, канале?

Задание 8. Переломы верхней или нижней челюсти чаще бывает в истонченных местах этих костей, между костными утолщениями (контрфорсами), передающими силу жевательного давления.

Вопросы:

1. Какие контрфорсы различают на верхнечелюстной кости?
2. Назовите контрфорсы нижней челюсти.

Задание 9. Чтобы выполнить «мандибулярную» анестезию, стоматолог должен найти (нащупать) нижнечелюстной валик, расположенный выше от язычка нижней челюсти.

Вопросы:

1. Где расположено отверстие нижней челюсти?
2. Какими отростками заканчивается ветвь нижней челюсти?

Задание 10. Чтобы выполнить анестезию верхних резцов или клыков стоматолог должен приподнять верхнюю губу и сделать инъекцию.

Вопросы:

1. В какую ямку на передней поверхности верхнечелюстной кости вводят анестетик?
2. Какие еще поверхности верхнечелюстной кости знаете?

Задание 11. Врачу нужно ввести лекарство в крыловидно-небную ямку со стороны боковой поверхности лица. Игла для этого вводится через кожу под серединой скуловой дуги.

Вопросы:

1. Какие стенки различают у крыловидно-небной ямки?
2. Как сообщается крыловидно-небная ямка с полостями носа и рта?

Задание 12. В результате кровоизлияния в мозг и развития паралича некоторых жевательных мышц у пострадавшего были отмечены нарушения функций височно-нижнечелюстного сустава.

Вопросы:

1. При сокращении какой мышцы нижняя челюсть смещается в сторону (влево)?
2. Какие мышцы поднимают и опускают нижнюю челюсть?

Задание 13. Одна из жевательных мышц сильно развивает давление на задние верхние моляры (хорошо развита, когда все зубы функционируют), участвует в выдвижении нижней челюсти, а при одностороннем сокращении – смещает челюсть в противоположную сторону.

Вопросы:

1. Назовите мышцу, места ее начала и прикрепления.
2. Какие еще жевательные и вспомогательные жевательные мышцы знаете?

Задание 14. При воспалении нижних моляров инфекция может проникнуть в крыловидно-челюстное пространство.

Вопросы:

1. Чем ограничивается это пространство?
2. Какой сосудисто-нервный пучок проходит в крыловидно-небном пространстве?

Задание 15. К стоматологу обратился больной с сильной зубной болью и воспалением околозубных тканей. Лицо больного выражает «мимику боли и страдания».

Вопросы:

1. Какие мимические мышцы сокращаются при «мимике боли, страдания»?
2. Назовите части круговой мышцы рта. Какие мышцы окружают ротовую щель?

Задание 16. Первым обращением стоматолога к пациенту с целью осмотра ротовой полости является просьба: «открыть рот».

Вопросы:

1. Какие мышцы опускают нижнюю челюсть?
2. Из какой жаберной дуги развиваются жевательные и вспомогательные жевательные мышцы, и какой нерв их иннервирует?

Задание 17. Передний отдел твердого неба является местом введения анестезирующего раствора с целью местного обезболивания этого отдела неба.

Вопросы:

1. Какой канал и канал сосудисто-нервный пучок там располагается?
2. Какие каналы сосудисто-нервные пучки имеются в задней области твердого неба?

Задание 18. Патология тканей пародонта относится к наиболее распространенным стоматологическим заболеваниям (по данным ВОЗ встречается у 80% детей и почти у всего взрослого населения).

Вопросы:

1. Какие структуры образуют пародонт?
2. Чем образован периодонт?

Задание 19. У больных диабетом отмечается сухость слизистой оболочки полости рта в результате уменьшения выделения слюны.

Вопросы:

1. Куда открываются протоки подчелюстной и подъязычной слюнных желез?
2. В каком топографическом образовании расположена поднижнечелюстная железа?

Задание 20. К врачу-стоматологу обратился больной с кариозной полостью в верхнем первом премоляре.

Вопросы:

1. Какие поверхности имеет коронка зуба?

2. Сколько бугорков на жевательной поверхности имеется у премоляров? Сколько корней?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Эффективные коммуникации в медицинской практике»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	17
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Эффективные коммуникации в медицинской практике» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Эффективные коммуникации в медицинской практике» направлено на формирование у студентов целостного представления о сущности и составляющих профессиональной коммуникации врача; об особенностях организации коммуникативного процесса, его видах и формах; о моделях взаимоотношений врача и пациента; совершенствование коммуникативных умений и навыков для успешного решения профессиональных задач.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1 дисциплина, формируемая участниками образовательных отношений.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - формирование профессиональных компетенций в области медицинской деонтологии, медицинской психологии, базовых знаний по теории, методологии и практике медицинской психологии, в области охраны здоровья, этических норм.

Задачи дисциплины:

- Обучить студентов навыкам активного слушания для точного понимания жалоб и потребностей пациентов.
- Развить умение доступно и корректно информировать пациентов о диагнозе, плане лечения и возможных рисках.
- Освоить техники управления конфликтными ситуациями для работы с трудными пациентами.
- Сформировать навыки межкультурной коммуникации для эффективного взаимодействия с пациентами из разных социальных и культурных групп.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенции)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4	УК-4.1. Демонстрирует знание основных норм, функциональных стилей, аспектов взаимодействия в деловой среде на языке коммуникации	основные нормы, функциональные стили, аспекты взаимодействия в деловой среде на языке коммуникации	применять нормы языка и стили общения в зависимости от ситуации, демонстрируя профессионализм и уважение к собеседнику	делового общения, включая ведение переговоров, составление документов и взаимодействие с коллегами и пациентами, чтобы уверенно использовать язык коммуникации	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-4.2. Правильно, непротиворечиво и аргументированно строит устную и письменную речь	принципы правильного, непротиворечивого и аргументированного построения устной и письменной речи	четко, логично и аргументированно излагать свои мысли как в устной, так и в письменной форме, учитывая особенности восприятия пациента	ведения медицинской документации и общения с пациентами, чтобы строить речь профессионально, корректно и доступно	
Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению	ПК-6	ПК-6.2 - Обучает пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению	основы деонтологии, а также методы обучения пациентов и медицинских работников для ранней диагностики и	доступно и профессионально объяснять причины возникновения стоматологических заболеваний, методы их	эффективного взаимодействия при проведении обучающих мероприятий, используя ясные и доступные	

Результаты освоения ООП (содержание компетенции)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
пациентов и медицинских работников с целью предупреждения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития		стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	предотвращения болезней полости рта.	профилактики и важность своевременной диагностики, соблюдая этические нормы общения.	формулировки для повышения осведомленности пациентов и медицинских работников о факторах риска, важности ранней диагностики и методах профилактики стоматологических заболеваний.	
		ПК-6.3 Обучает медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлекает находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению	принципы деонтологии, методы вовлечения медицинского персонала в планирование и реализацию санитарно-гигиенического просвещения	эффективно коммуницировать с пациентами и медицинскими работниками, обучая их методам ранней диагностики, гигиены и профилактики, а также привлекать персонал к разработке и проведению просветительских мероприятий	организации и проведения обучающих мероприятий, направленных на повышение осведомленности о стоматологическом здоровье, а также взаимодействия с медицинским персоналом для планирования и реализации программ санитарно-гигиенического просвещения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенции)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		среди населения				

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
Очная форма											
4 семестр											
Тема 1. Врачебная этика и деонтология – основные понятия в эффективной коммуникации медицинских работников	2	1	2							6	Тестовые задания/10 Реферат /10
Тема 2. Основы медицинской коммуникации в организации работы медицинского учреждения и медицинского коллектива	4	2	2							6	Тестовые задания /10 Реферат /10
Тема 3. Основы медицинской коммуникации при работе с больными различного профиля в учреждениях здравоохранения (стационаре, поликлинике)	4	1	3							6	Тестовые задания /10 Отчет по практикуму по решению задач /10
Тема 4. Технологии разрешения конфликтов. Особенности коммуникации врача стоматолога с некоторыми категориями пациентов (педиатрия, гериатрия,	4	1	2							8	Тестовые задания /10 Отчет по практикуму по решению задач /10

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической		
гинекология, беременные женщины)											
Тема 5. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике и лечении	3	1	2							8	Тестовые задания /10 Отчет по практикуму по решению задач /10
Всего:	17	6	11							38	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Врачебная этика и деонтология – основные понятия в эффективной коммуникации медицинских работников.

История формирования этических отношений в медицине. Этика Гиппократ (V-IV вв. до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодеяния и непричинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача и т.д. Первый этап развития медицинской этики первые законы медицинской деонтологии: “Оказания помощи больному – добро, неоказание (без каких-либо весомых причин) зло”, «Не навреди», “Не убий”. II этап развития Медицинской этики и деонтологии. Становление монотеистических религий. III этап развития Медицинской этики и деонтологии. Создание медицинских факультетов при университетах и объединение врачей в корпорации Правовое регулирование медицинской деятельности. IV этап развития Медицинской этики и деонтологии. Деонтологическая теория немецкого философа Иммануила Канта (вторая половина 18-го века). V этап развития медицинской этики - Биоэтика Зарождение этики как науки о морали и нравственности. Смысловые матрицы этического сознания в разное историческое время и у разных народов. Специфика религиозно-этической мысли. Сопряжение научного познания мира и общества людей с этикой поведения. Этические идеи и моральные принципы общественной жизни людей. Роль личности в ситуации нравственного выбора. Свобода воли, совести и творчества. Виды коммуникации.

Тема 2. Основы медицинской коммуникации в организации работы медицинского учреждения и медицинского коллектива.

Профессиональные кодексы, хартии, декларации медицинских работников и их влияние на профессиональную этику медицинского работника. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения у постели больного. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений. Основные модели взаимоотношения специалистов медиков (врачей) и пациентов различного возраста. Особенности этических проблем в профессиональной деятельности: выбор должного поведения при решении профессиональных задач. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты.

Пути их разрешения и формы предупреждения. Коммерциализация медицины и ее влияние на профессиональную этику врача. Неформальные платежи в здравоохранении как проблема профессиональной этики. Борьба с коррупцией. Проблемы медицинской деонтологии при применении инновационных технологий. Критерии и проблема справедливого «распределения» и доступности бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи и лекарственной терапии среди пациентов: этические и правовые аспекты

Тема 3. Основы медицинской коммуникации при работе с больными различного профиля в учреждениях здравоохранения (стационаре, поликлинике).

Болезнь: ее роль в отношениях между личностью и средой. Болезнь: актуальные опасения, пережитые впечатления, связанные с ней. Реакция на заболевание: изменения настроения, отрицание факта болезни. Психологический портрет больных с хроническими заболеваниями, агрессивных больных. Отношения между врачом и больным и их варианты. Формирование нового подхода к терапевтическим больным с позиций целостного понимания человеческого организма. Личность и соматическое заболевание. Как вследствие психических травм возникают соматические жалобы. Культура профессионального общения врача с пациентами. Общение врача с пациентами различных темпераментов, характеров. Общение с пожилыми пациентами. Особенности общения врача с пациентами с учетом их этнических, религиозных особенностей и социального статуса. Особенности общения врача с пациентами в зависимости от их отношения к заболеванию. Гендерные особенности общения врача с пациентами. Хирург-стоматолог и его больные. Морально-правовые факторы при лечении инфекционных болезней как потенциального источника создания социальной опасности. СПИД как глобальная проблема современности. Добровольность и обязательность тестирования на зараженность ВИЧ. Отказ от медицинской помощи больным СПИДом в свете истории и современных требований этики. Врачебная тайна, гарантии, защита конфиденциальной информации. Недопущение дискриминации и стигматизации. Социальная защита ВИЧ-инфицированных. Феномен спидофобии. Этические проблемы ВИЧ-инфицированных в педиатрии. Психология работы с онкологическими и инкурабельными больными. Правила медицинской деонтологии при обслуживании онкологических больных (информация о диагнозе и прогнозе, врачебная тайна, особенности деонтологии при обслуживании инкурабельных больных). Философия отношения к жизни как всеобщей ценности. Высшие моральные и нравственные ценности в биоэтике. Становление биоэтической парадигмы выживания. Культура и проблема защиты жизни и достоинства

человека. Философия и практика хосписного движения. История хосписов за рубежом и в России. Информационная безопасность. Понятие о ятрогении

Тема 4. Технологии разрешения конфликтов. Особенности коммуникации врача стоматолога с некоторыми категориями пациентов (педиатрия, гериатрия, гинекология, беременные женщины)

Основные вопросы технологий разрешения конфликтов. Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Движение за запрет аборт. Роль врача стоматолога при работе с беременными женщинами. Автономия беременной женщины и право плода на жизнь. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации. Особенности взаимоотношений в гериатрии. История формирования основных положений медицинской этики в педиатрии. Требования к качествам детского врача и этические установки в трудах ведущих отечественных педиатров (Н.Ф. Филатова, Д.А. Соколова, Н.П. Гундобина, М.С. Маслова, А.Ф. Тура Т.Н. Сперанского и др.).

Тема 5. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике и лечении.

Осознание возможного риска для испытуемых при проведении научного эксперимента и клинического исследования в стоматологии. Моральные права испытуемых и нравственная ответственность медиков, учёных специалистов, проводящих эксперименты, характеристика основных этических и правовых документов, регламентирующих медико-биологические эксперименты. Злоупотребления в медицине нацистской Германии. Суд над нацистскими медиками. Антигуманное использование медицины в XX веке в других странах. Нюрнбергский кодекс и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке. Этические комитеты: история создания и основные направления деятельности. Основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года. Биоэтическая инфраструктура Специфика морально-нравственных проблем в медицинской генетике, нацеленной на позитивное обновление человеческого организма, избавления его от врождённых пороков. Моральные проблемы реализации международного проекта "Геном человека". Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов

в современной медицинской генетике. Проблема клонирования человека. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей от живых доноров и от трупа. Особенности трансплантологии в стоматологии. Моральные проблемы ксенотрансплантологии. Проблемы разработки искусственных органов. Медицинская деонтология и проблемы эвтаназии. Смерть и умирание. История, философия и организационные принципы хосписа. Роль волонтеров.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы,

рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема 1.	Деонтологическая теория	Работа с	Тестовые

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Врачебная этика и деонтология –основные понятия в эффективной коммуникации медицинских работников</i>	немецкого философа Иммануила Канта Свобода воли, совести и творчества	литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка реферата	задания Реферат
<i>Тема 2. Основы медицинской коммуникации в организации работы медицинского учреждения и медицинского коллектива</i>	Коммерциализация медицины и ее влияние на профессиональную этику врача. Критерии и проблема справедливого «распределения» и доступности бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи и лекарственной терапии среди пациентов: этические и правовые аспекты	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию Подготовка реферата	Тестовые задания Реферат
<i>Тема 3. Основы медицинской коммуникации при работе с больными различного профиля в учреждениях здравоохранения (стационаре, поликлинике)</i>	Культура профессионального общения врача с пациентами. Общение врача с пациентами различных темпераментов, характеров. Гендерные особенности общения врача с пациентами.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Тестовые задания Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 4. Технологии разрешения конфликтов. Особенности коммуникации врача стоматолога с некоторыми категориями пациентов (педиатрия, гериатрия, гинекология, беременные женщины)</i>	Аборт и религиозная мораль. История формирования основных положений медицинской этики в педиатрии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	Тестовые задания Отчет по практикуму по решению задач
<i>Тема 5. Морально-этические проблемы проведения</i>	Проблема клонирования человека. Проблемы разработки	Работа с литературой, включая ЭБС,	Тестовые задания Отчет по

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>клинических испытаний и экспериментов на человеке Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике и лечении</i>	искусственных органов. Медицинская деонтология и проблемы эвтаназии.	источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму	практикуму по решению задач

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Белинская, А. Б. Деонтология социальной работы: учебник для вузов / А. Б. Белинская. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 181 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14721-6. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544240>

2. Вигель, Н. Л. Биоэтика: учебное пособие / Н. Л. Вигель, Г. Н. Шаповал, О. Н. Камалова и др.; под общ. ред. Н. Л. Вигель. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 159 с. (Высшее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38525-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385258.html>

Дополнительная литература:

1. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика: учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 358 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12845-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536512>

2. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-СРТР-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Тестовые задания	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-7 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 6-5 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 4-3 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 2-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-5 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 - тема не раскрыта, обнаруживается

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
5	Практикум по решению задач	Отчет по практикуму 10-8 – практическое задание выполнено самостоятельно, правильно поняты и использованы соответствующие материалы, требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы. 7-5 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, необходимые выводы сделаны частично, хорошо аргументированы, даны ответы на все поставленные вопросы. 4-1 - практическое задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в решении; даны ответы не на все вопросы. 0 - обучающийся выполнил задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов

Тема 1. Врачебная этика и деонтология – основные понятия в эффективной коммуникации медицинских работников

1. Биомедицинская этика и медицинское право: проблема взаимоотношения.
2. Принцип полезности в утилитаризме.
3. Проблема справедливости в медицине и здравоохранении.
4. Милосердие. Проблема границ обязательности милосердия в медицине.
5. Этические кодексы в медицине (“Нюрнбергский кодекс”, Конвенция Совета Европы “О правах человека и биомедицине”).
6. Этические комитеты: цели, задачи и полномочия.
7. Информированное согласие: от процедуры к доктрине.
8. Соотношение «биологического» и «социального» в смерти человека.
9. Отношение к мертвому телу: история и логика моральных традиций.
10. Смерть как “стадия жизни”. Опыт паллиативного лечения.
11. История формирования этических отношений в медицине.
12. Этика Гиппократы (V-IV вв. до н.э.): гуманность; непричинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии.

13. Первый этап развития медицинской этики первые законы медицинской деонтологии.
14. II этап развития Медицинской этики и деонтологии.
15. Становление монотеистических религий.
16. III этап развития Медицинской этики и деонтологии.
17. IV этап развития Медицинской этики и деонтологии. Деонтологическая теория немецкого философа Иммануила Канта.
18. V этап развития медицинской этики – Биоэтика. Зарождение этики как науки о морали и нравственности.

Тема 2. Основы медицинской коммуникации в организации работы медицинского учреждения и медицинского коллектива

1. Профессиональные кодексы, хартии, декларации медицинских работников и их влияние на профессиональную этику медицинского работника.
2. Моральные конфликты в современном здравоохранении.
3. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине.
4. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи.
5. Особенности этических проблем в профессиональной деятельности: выбор должного поведения при решении профессиональных задач.
6. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения.
7. Коммерциализация медицины и ее влияние на профессиональную этику врача. Неформальные платежи в здравоохранении как проблема профессиональной этики. Борьба с коррупцией.
8. Проблемы медицинской деонтологии при применении инновационных технологий.
9. Критерии и проблема справедливого «распределения» и доступности бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи и лекарственной терапии среди пациентов: этические и правовые аспекты.

Примерные тестовые задания

1. Медицинская этика – это:
 - а) раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности;
 - б) совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей;
 - в) учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте.

2. К категориям медицинской этики относятся:

- а) совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь;
- б) меры равенства и неравенства;
- в) не навреди, делай благо, делай добро.

3. Медицинская этика изучает:

- а) комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента;
- б) отношения между членами коллектива и родственниками пациентов;
- в) особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности.

4. Понятие медицинская этика включает в себя:

- а) представление об оптимальной деятельности медицинских работников;
- б) научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения;
- в) Достижения в области современной медицины.

5. Термин «медицинская этика» - отражает:

- а) взаимоотношение между персоналом и пациентами в пределах норм, установленных нравственностью, моралью;
- б) медицинскую тайну;
- в) отношение к человеку с отсутствием болезни.

6. Мораль – это:

- а) форма общественного сознания, в которой заключены идеи, представления о поведении людей в обществе;
- б) общепринятые и повторяющиеся формы поведения человека;
- в) Духовно-нравственные правила человеческого существования.

7. Впервые термин этика для обозначения науки применил:

- а) Пифагор;
- б) Сократ;
- в) Аристотель.

8. Биоэтика – это:

- а) социальные, этические последствия применения биомедицинских технологий;
- б) защита автономии человека;
- в) поддержание престижа профессии врача и медсестры.

9. Деонтология – это:

- а) наука, изучающая ответственность медицинских работников;
- б) наука о должном поведении с учетом морали, этики;
- в) наука о новейших достижениях в медицине.

10. К ятрогенным заболеваниям относятся:

- а) влияние «слова» врача или медицинской сестры;
- б) изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью;
- в) все перечисленное верно.

11. К формам регуляции деятельности медицинского персонала не относится:

- а) искусство;
- б) мораль;
- в) право.

12. Отличительные признаки профессиональной этики медицинских работников является:

- а) приоритет медицинской науки над интересами пациентов;
- б) право на поведение, отклоненное от нормы;
- в) осознанный выбор правил поведения.

13. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:

- а) на основании показаний;
- б) на основании информативного согласия;
- в) на основании желания родственников.

14. под понятие преступление попадают следующие действия медицинского работника:

- а) бездействие, когда была нужна помощь больному;
- б) заражение опасной инфекцией;
- в) все ответы верны.

15. Основным принципом современной модели профессиональной этики, является:

- а) приоритета прав и уважения достоинств пациента;
- б) принцип приоритета науки;
- в) принцип исполнения долга.

16. Врачебная тайна соответствует:

- а) принципу справедливости;
- б) принципу конфиденциальности;
- в) принципу доброты.

17. Кто обязан сохранять врачебную тайну, кроме врача:
- а) санитарки;
 - б) медицинские сестры;
 - в) все ответы верны.
18. Незаконная выдача больничных рецептов расценивается, как:
- а) корысть;
 - б) уголовная ответственность;
 - в) проступок.
19. Впервые обозначил этику и деонтологию как науку:
- а) Гиппократ;
 - б) Аристотель;
 - в) Бентам.
20. Этическое запрещение разглашение вопросов интимной жизни, болезни, которые доверяются медицинским работникам – это:
- а) эгротогения;
 - б) врачебная тайна;
 - в) канцерофобия.
21. Классическая модель медицинской этики не включает:
- а) добровольное согласие на процедуры;
 - б) прерывание беременности;
 - в) эвтаназия.
22. Проявляется в поступках медицинского персонала, представляет практическое применение медико-этических принципов – это:
- а) эвтаназия;
 - б) мораль;
 - в) деонтология.
23. Один из принципов медицинской деонтологии:
- а) действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента;
 - б) в процессе работы с пациентом должен быть подучен опыт;
 - в) помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки.
24. Паллиативная медицинская помощь – это:
- а) помощь новорождённому;
 - б) помощь, оказываемая в поликлинике;

в) помощь умирающему больному.

25. Поддержание на должном уровне авторитета и репутации профессии, относится к следующему принципу:

- а) не навреди;
- б) уважение к профессии;
- в) взаимоотношение с коллегами.

26. Участие в осуществлении коллективных мер, направленных на совершенствование методов борьбы с болезнями, относится к:

- а) моральному долгу;
- б) психологическому подходу;
- в) невербальному способу.

27. К одному из документов в сфере медицинской этики относится:

- а) международный кодекс медицинской этики;
- б) нормы медицинской этики;
- в) ответственность и право.

28. После смерти пациента врач имеет право:

- а) разглашать информацию о диагнозе, личной жизни пациента;
- б) сохранять тайну, как при жизни пациента;
- в) нет правильных ответов.

29. Этические нормы поведения медицинской сестры отражены в документе:

- а) сестринская карта истории больного;
- б) этический кодекс медицинской сестры России;
- в) этическое взаимоотношение сестры, врача и пациента.

30. Клятвы, в которых отражаются этические нормы поведения:

- а) врачебная клятва;
- б) клятва медицинской сестры России;
- в) все ответы верны.

Примерные задания для практикума по решению задач

Задача 1

На лечении в стационаре в течение пяти дней находится пациент М., 37 лет, с диагнозом: «Правосторонняя полисегментарная пневмония». В настоящее время состояние его удовлетворительное. Беспокоит небольшой кашель со скудной мокротой. Сохраняется субфебрилитет по вечерам до 37,5 градусов.

Число дыханий, сердечных сокращений и АД в пределах нормы. Больному проведен ряд обследований: общие анализы крови, мочи и мокроты, бактериологическое исследование мокроты, биохимические анализы крови, рентгенография грудной клетки, ЭКГ. Больной обратился к лечащему врачу с вопросом: «Что показали результаты проведенных обследований?». Врач разъяснил пациенту, что при рентгенологическом обследовании обнаружено обширное «затемнение» в двух долях правого легкого, свидетельствующее о наличии воспаления легких. В общем анализе крови выявлен лейкоцитоз, то есть увеличение количества белых кровяных телец, превышающий норму в 2 раза. Кроме того, в крови обнаружены «юные» клетки, которые в норме отсутствуют, а также увеличение СОЭ в 3 раза. На вопрос пациента, «Каков результат ЭКГ?», врач ответил, что на ней выявлена синусовая аритмия. Полученный ответ в значительной степени обеспокоил больного. О наличии у него воспаления легких он был уже осведомлен при госпитализации. В то же время отклонения в анализе крови и на ЭКГ свидетельствовало, по мнению больного, о заболевании системы крови и сердца. Проведя бессонную ночь, больной на следующий день рассказал о своих опасениях жене. Жена, в свою очередь, обратилась к зав. отделением с просьбой провести дополнительные обследования, консультации гематолога и кардиолога для уточнения диагноза и назначения соответствующего лечения. Зав. отделением разъяснил больному и его жене, что изменения в анализе крови свидетельствуют лишь о наличии воспаления, а не о заболевании крови, а заключение ЭКГ является вариантом нормы.

Вопросы:

1 Достаточно ясно и правильно сообщил врач пациенту о наличии у него изменений при рентгенологическом исследовании и диагнозе заболевания?

2 В связи с чем после разъяснений врача у больного возникло представление о наличии у него заболеваний крови и сердца?

3 Следует ли зав. отделением сообщить лечащему врачу о данном инциденте?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение заданий билета обучающимся Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен,

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Деонтология. Определение. Возникновение как науки. Цели. Задачи.
2. Современные тенденции в биомедицинской этике.
3. Биомедицинская этика, понятие, цели, задачи.
4. История иммунопрофилактики.
5. Возникновение морали, ее историческое развитие.
6. Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов (презумпции согласия и несогласия).
7. Право. Взаимосвязь с морально-этическими нормами.
8. Проблема клонирования человека. Два подхода.
9. История возникновения и развития основных этических теорий.
10. Медицинская этика. История развития, цели, задачи.
11. История возникновения, развитие основных этических теорий.
12. Понятие микро- и макроуровней распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.
13. Деонтология. Понятие, определение, история формирования.
14. Пресса и медицина. Морально-этические проблемы.
15. Права пациентов и врачей.
16. Право выбора врача.
17. Морально-этические проблемы проведения экспериментов.
18. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства.
19. История отношения врача к умирающему больному.
20. История проблемы эвтаназии.

21. Принцип "не навреди!". Понятие, история формирования
22. Распределение дефицитных ресурсов здравоохранения. Основные виды распределения ресурсов.
23. Врачебная дипломатия, понятие и значение.
24. Платная и безвозмездная медицинская помощь. Морально-правовые аспекты.
25. Модель общедоступного, бесплатного здравоохранения.
26. Искусственное оплодотворение.
27. Использование при диагностике и лечении хронических заболеваний.
28. Профессиональная этика и этикет. Проблемы врачебной ошибки.
29. Охрана здоровья граждан. Морально-этические аспекты.
30. Врачебная тайна. Определение, правовое регулирование

Задания 2 типа

1. Объясните принцип информированного согласия.
2. Назовите морально-этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.
3. Назовите моральные проблемы трансплантации органов и тканей.
4. Перечислите правовые и морально-этические аспекты испытаний лекарственных средств.
5. Перечислите этические принципы проведения эксперимента на животных.
6. Проследите взаимосвязь биомедицинского эксперимента с морально-этическими нормами.
7. Назовите особенности моральных проблем медицинской генетики.
8. Укажите разницу между нравственностью и моралью
9. Расскажите о соотношении эпидемиологии и этики: особенности.
10. Назовите основные модели взаимоотношений врача-стоматолога и пациента.
11. Ответьте, в чем состоит понятие контроля и самоконтроля профессиональной компетентности стоматолога с этических позиций.
12. Раскройте, в чем заключается этика убеждения для привлечения пациента с факторами риска к участию в онкоскрининге полости рта.
13. Назовите особенности моральных проблем распределения ресурсов в различных системах здравоохранения (государственной, частной и страховой).
14. Укажите разницу между рекламой стоматологических услуг и PR
15. Назовите особенности этики в психиатрии и психотерапии. Объясните понятие "Злоупотребление психиатрией".
16. Назовите модели моральной медицины в современном обществе.
17. Расскажите, как расходятся законодательные и моральные принципы в платной медицине. Приведите примеры.

18. Назовите морально-этические проблемы, связанные с таким заболеванием как СПИД.

19. Перечислите правовые и морально-этические нормы искусственного оплодотворения.

20. Назовите морально-правовые аспекты права на информацию о состоянии здоровья.

21. Назовите основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.

22. Проведите сравнительный анализ либерального и консервативного подходов к эвтаназии.

23. Приведите структуру медицинского коллектива. Обозначьте стадии формирования.

24. Порассуждайте над тезисом «Слово врача как лечебное средство». Согласны ли вы с ним, почему?

25. Назовите основные моральные проблемы, связанные с пересадкой органов от живых доноров.

Задания 3 типа

Ситуационная задача 1

В больнице скорой помощи отсутствует круглосуточная эндоскопическая служба, но больные с экстренной хирургической патологией, в том числе и с желудочно-кишечными кровотечениями, поступают круглосуточно. Наиболее эффективным и безопасным способом остановки кровотечения признан эндоскопический гемостаз. При отсутствии последнего больного пытаются лечить консервативно и при неэффективности выполняют хирургическое вмешательство, что для них в условиях анемии, нарушения водно-электролитного баланса крайне неблагоприятно. При поступлении пациента с желудочно-кишечным кровотечением ответственный хирург звонит эндоскописту, который в любое время суток приезжает в клинику и останавливает кровотечение. Следует отметить, что ночная работа эндоскописта не оплачивается.

Вопрос:

Какие морально-этические представления определяют поведение эндоскописта?

Ситуационная задача 2

Старшая сестра отделения страдает демиелинизирующим заболеванием головного мозга. На фоне проводимой терапии удастся добиться минимально прогрессирующих изменений, однако необратимые изменения уже есть, и они ограничивают трудовой режим. Она продолжает работать в отделении, однако не справляется со своими обязанностями. Часть коллектива жалеет ее, часть считает, что она должна перейти на должность ниже или уволиться. Каждый день возникают конфликты на фоне несогласованности в работе персонала

отделения. Врачи, оценивая конфликтную ситуацию, посоветовали ей покинуть пост. В условиях нехватки и отсутствия кадров заведующая отделением оставила женщину исполнять обязанности старшей сестры.

Вопрос:

Какие мотивы определили решение заведующей отделением?

Ситуационная задача 3

У врача-дерматолога коммерческой клиники на приёме побывал пациент 30 лет с жалобами на выпадение волос. Пациент прошёл курс химиотерапии по поводу заболевания внутренних органов и находился в растерянном-депрессивном состоянии, так как не был предупреждён о подобном побочном эффекте и, с его слов, «перспектива стать лысым в 30 лет» его не очень радует. Врач назначил пациенту дорогие космецевтические препараты (косметические препараты, влияющие на физиологические процессы кожи) для наружного применения известной торговой марки, которые продавались в этой же клинике (хотя знал заранее о бесполезности проводимой терапии) и, несмотря на состояние пациента, пообещал ему «превосходные» результаты.

Вопрос:

Какие моральные аргументы лежали в основе поведения врача?

Ситуационная задача 4

Женщина 80 лет, инвалид детства, без родственников, больна раком матки, проявляющимся периодическими кровотечениями, которые укорачивают жизнь больной. Профессор решает оперировать её и тем самым продлить жизнь, несмотря на доводы других врачей о неперспективности этой операции. Совершенно очевидно, что ни о какой материальной заинтересованности в данном случае не может быть и речи.

Вопрос:

С какой морально-этической традицией связано решение профессора?

Ситуационная задача 5

В лечении переломов лодыжек голени используются два метода – консервативный и оперативный. Консервативное лечение значительно более сложное и трудоёмкое по сравнению с оперативным, однако его результаты намного лучше. По нормативам ОМС оперативное лечение оплачивается государством приблизительно в 2 раза дороже, чем консервативное, несмотря на значительное различие в результатах. Это приводит к довольно сильному противоречию во взглядах на лечение этих повреждений между лечащими врачами и администрацией больницы. Стремясь улучшить результаты лечения, врачи одной клиники избирают сложный, но более качественный консервативный способ помощи больным, однако это приводит к потере

средств, которые могла бы получить больница в случае оперативного лечения данного повреждения.

Вопросы:

1. Какие этические представления определяют позицию чиновников больницы?

2. Какие этические представления определяют выбор правильного метода лечения?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами» направлено на получение теоретических знаний и практических навыков по восстановлению дефектов твердых тканей зубов при проведении реставрационной терапии и эстетической реставрации с применением современных стоматологических реставрационных материалов.

Дисциплина направлена на освоение обучающимися современных методик реставрации зубов с использованием светоотверждаемых композитных материалов; на развитие навыков, необходимых для восстановления анатомической формы, функциональности и эстетики зубов в различных клинических ситуациях.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1.

Дисциплина изучается на 3 курсе в 6 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания амбулаторной стоматологической помощи пациентам при восстановлении дефектов твердых тканей зубов светоотверждаемыми композитными материалами.

Задачи дисциплины:

- изучение показаний и противопоказаний к применению современных стоматологических реставрационных материалов;
- обучение навыкам выбора материала и методики реставрации в зависимости от клинической ситуации;
- обучение навыкам изоляции рабочего поля при проведении реставрационной терапии;
- изучение технологических этапов эстетической реставрации зубов светоотверждаемыми композитными материалами;
- обучение методам финишной обработки реставраций и способам клинической оценки состояния пломб в ближайшие и отдаленные сроки.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	классификацию, клинические проявления, патофизиологические процессы стоматологических заболеваний твердых тканей зубов; клинические рекомендации и по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов, стандарты медицинской помощи; -методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания/противопоказания к применению	разрабатывать план лечения современными светоотверждаемыми материалами соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, выбирать методики реставрации твердых тканей зубов в зависимости от клинических проявлений, патофизиологических процессов у детей и взрослых с заболеваниями твердых тканей зубов.	разработки план лечения современными светоотверждаемыми материалами в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, выбора методики реставрации твердых тканей зубов в зависимости от клинических проявлений, патофизиологических процессов у детей и взрослых с заболеваниями твердых тканей зубов.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			медицинских изделий при стоматологических заболеваниях твердых тканей зубов; группы лекарственных препаратов, механизм их действия, методики реставрации технологические этапы при проведении реставрационной терапии			
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических	группы лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологические материалы), применяемые для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний твердых тканей зубов; механизм их действия, медицинские показания/	подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов в соответствии с действующими порядками оказания	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	противопоказания, возможные побочные эффекты у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие	клинические проявления, возможные осложнения, вызванные применением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), применяемых при лечении стоматологии	определять клинические проявления, возможные осложнения, вызванные применением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), применяемых при лечении стоматологических	определения/выявления клинических проявлений, возможных осложнений, вызванных применением лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов), применяемых при	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	ческих заболеваний твердых тканей зубов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при проведении реставрационной терапии.	заболеваний твердых тканей зубов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при проведении реставрационной терапии.	лечении стоматологических заболеваний твердых тканей зубов; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных при проведении реставрационной терапии.	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
6 семестр											
Тема 1. Характеристика современных материалов реставрационной терапии	6	2		2						14	Доклад/10 Контрольный опрос/10
Тема 2. Медицинские принципы препарирования и пломбирования зубов при эстетической реставрации зубов композитами	4	2		2						14	Отчет по ситуационному практикуму/15 Тестовые задания/15 Контрольный опрос/10
Тема 3. Технологические этапы эстетической реставрации зубов светоотверждаемыми композитными материалами	5	2		4						14	Контрольный опрос/10 Отчет по ситуационному практикуму/15 Тестовые задания/15
Всего:	15	6		9						42	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Характеристика современных материалов реставрационной терапии

Терминология при работе с современными композитными материалами. Отличия разных классов композитных материалов. Критерии выбора пломбировочного материала в зависимости от клинической ситуации. Композитные виниры. Методы полировка. Адгезивные технологии при пломбировании композитными материалами. Адгезивные протезы в клинике терапевтической стоматологии. Современные адгезивные системы V-VI поколений.

Тема2. Медицинские принципы препарирования и пломбирования зубов при эстетической реставрации зубов композитами

Инструменты для работы с современными реставрационными материалами. Особенности препарирования полостей различных классов. Эстетические пропорции улыбки. Эстетическая реставрация фронтальной группы зубов. Выбор техники реставрации и материала для восстановления дефекта твердых тканей в области шеек зубов. Способы восстановления анатомической формы и цвета зубов. Реставрация боковой группы зубов. Методы восстановления контактного пункта с использованием различных матричных систем. Классификация средств для финишной обработки реставраций. Критерии выбора средств для шлифования и полирования пломб.

Тема 3. Технологические этапы эстетической реставрации зубов светоотверждаемыми композитными материалами

Определение «прямая композитная реставрация». Показания и противопоказания к проведению прямой реставрации. Анатомия зубов. Подготовка пациента к восстановлению зубов светоотверждаемыми композитными материалами. Реставрация по «ключу». Профессиональная чистка зубов. Планирование построения реставрации. Выбор оттенка композитного материала. Методы изоляции рабочего поля. Методы ретракции мягких тканей.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, , а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступить к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания по подготовке к устному опросу (контрольные вопросы)

Целью устного собеседования (опроса, контрольных вопросов) являются обобщение и закрепление изученного курса. Обучающимся предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется познакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, обучающийся должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии. Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, студенту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, обучающиеся учатся последовательно мыслить, логически

рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Обучающемуся надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Обучающемуся необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии. При подготовке, обучающийся должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того, чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой. Перечень требований к любому выступлению обучающегося примерно таков: - связь выступления с предшествующей темой или вопросом. - раскрытие сущности проблемы. - методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности. Разумеется, обучающийся не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения. Выступление обучающегося должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала,

формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Характеристика современных материалов реставрационной терапии</i>	Химический состав стекловолоконных штифтов. Химико-физические принципы соединения с композитным цементом.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к опросу. Подготовка доклада	Доклад Контрольный опрос
<i>Тема 2. Медицинские принципы препарирования и пломбирования зубов при эстетической реставрации зубов композитами</i>	Методы определения толщины препарирования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию Подготовка контрольному опросу	Отчет по практикуму Тестовые задания Контрольный опрос
<i>Тема 3. Технологические этапы эстетической реставрации зубов светоотверждаем</i>	Оттисные материалы для изготовления «ключа» для реставрации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по	Отчет по практикуму Тестовые задания Контрольный опрос

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
ыми композитивными материалами		практикуму. Подготовка к тестированию Подготовка к контрольному опросу	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Стоматология: учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>

2. Терапевтическая стоматология: учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>

Дополнительная литература:

1. Луцкая, И. К. Восстановительная стоматология: учеб. пособие / И. К. Луцкая - Минск : Выш. шк. , 2016. - 207 с. - ISBN 978-985-06-2683-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850626837.html>

2. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология / под ред. Дмитриевой Л. А. , Максимовского Ю. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5024-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450246.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, шпатель, шпатель, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты

(очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпатель для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой.

Кабинет для самостоятельной работы студентов Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-

образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	15-14 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 13-7 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 6-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Доклад	10-8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 7-5 – доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 4-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 0 – доклад не выполнен в срок
4.	Контрольный опрос	10 – глубокое и прочное усвоение программного материала, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы на поставленные вопросы; 9-6 – знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний; 5-2 – усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала; 1– не знание программного материала, при ответе ошибки. 0 – полное незнание программного материала.

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача 1.

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.

Вопросы /задание:

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 и достижения наилучшего эстетического результата?
5. Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Задача 2.

Пациентка Н. 20 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие быстропроходящих болей при приеме сладкой пищи, потемнение контактных поверхностей центральных резцов верхней челюсти. При осмотре выявлены неглубокие полости в пределах эмали и средних слоях дентина на контактных поверхностях этих зубов, выполненные пигментированным дентином. Был поставлен диагноз «средний кариес» и проведено лечение.

Вопросы /задание

- 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 и достижения наилучшего эстетического результата?
 5. Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Задача 3.

Пациентка Ч. 24 лет обратилась к стоматологу с жалобой на реакцию 3.5 зуба от воздействия температурных, химических раздражителей. При осмотре обнаружена на вестибулярной поверхности 3.5 зуба ниже экватора кариозная полость в пределах эмали и дентина. Зондирование дна безболезненно, зондирование стенок чувствительно. ЭОД - 6 мкА. Поставлен диагноз «средний кариес 3.5 зуба».

Вопросы /задание

1. Определите класс полости по Блэку.
2. Выберите пломбировочные материалы для пломбирования 3.5 зуба, обеспечивающие оптимальный эстетический результат.
3. Дайте определение понятиям: «пломбирование», «реставрация», «реконструкция» зуба.
4. Перечислите основные этапы реставрации 3.5 зуба композиционным материалом светового отверждения.
5. Оцените важность окончательной отделки реставрации, полимеризационную способность светоотверждаемого композита.

Задача 4.

Пациент 28 лет, жалуется на эстетический дефект зуба 1.1. При осмотре: кариозная полость II класса по Блэку.

Вопросы /задание

1. Какой материал наиболее целесообразен для реставрации и достижения оптимального эстетического эффекта?
2. Опишите этапы препарирования полости.
3. Какие адгезивные системы можно использовать?
4. План реставрации с указанием последовательности действий.

Задача 5.

Пациентка 35 лет, требуется реставрация зуба 2.4 после эндодонтического лечения.

Вопросы /задание

1. Какие материалы необходимы для данной процедуры?
2. Особенности препарирования полости после эндодонтического лечения.
3. Этапы реставрации с использованием штифтовой конструкции.
4. Методы финишной обработки реставрации.

Задача 6.

Пациент 42 лет, множественный кариес зубов верхней челюсти.

Вопросы /задание

1. Как выбрать оптимальный материал для реставрации и достижения оптимального эстетического эффекта?
2. Особенности изоляции рабочего поля.
3. Последовательность реставрации нескольких зубов.
4. Критерии качества выполненной работы.

Задача 7.

Пациент 38 лет, требуется реставрация зуба 3.6 с обширным разрушением твердых тканей.

Вопросы /задание

1. Назовите необходимые материалы и инструменты.
2. Особенности формирования полости.
3. Этапы послойного нанесения композита.
4. Методы контроля качества реставрации.

Задача 8.

Пациентка 40 лет, требуется реставрация зуба 2.7 с изменением цвета после эндодонтического лечения.

Вопросы/задание

1. Материалы для отбеливания дентина.
2. Этапы реставрации с учетом изменения цвета.
3. Методы маскировки измененного цвета.

4. Финишная обработка реставрации.

Задача 9.

Пациент 22 года, требуется реставрация зуба 1.3 после травмы (скол коронки).

Вопросы/задания:

1. Особенности препарирования травматической полости.
2. Выбор материала для реставрации.
3. Этапы восстановления анатомической формы.
4. Методы оценки качества выполненной работы.

Задача 10.

Пациентка 50 лет, требуется реставрация зуба 3.1 с множественными пломбами.

Вопросы/задания:

1. Особенности удаления старых пломб.
2. Препарирование полости под новую реставрацию.
3. Выбор материала и этапы реставрации.
4. Рекомендации по уходу за реставрацией.

Примерные темы для проведения контрольного опроса

1. Эстетическая стоматология. Основные задачи эстетической стоматологии.
2. Реставрация и реконструкция.
3. Классификация пломбировочных материалов в стоматологии.
4. Современные реставрационные материалы.
5. Основные и дополнительные методы обследования пациента при проведении реставрационной терапии.
6. Изоляция рабочего поля с помощью коффердама.
7. Проведение ретракции мягких тканей.
8. Установка матричной системы.
9. Нанесение адгезивной системы.
10. Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку при эстетической реставрации зубов.
11. Пломбирование кариозной полости II класса по Блэку при эстетической реставрации зубов.
12. Пломбирование кариозной полости III класса по Блэку при эстетической реставрации зубов.
13. Пломбирование кариозной полости IV класса по Блэку при эстетической реставрации зубов.
14. Пломбирование кариозной полости V класса по Блэку при эстетической реставрации зубов.
15. Композитные виниры. Показания, методика.

Примерные тестовые задания

1. Реставрация зуба как вид медицинской стоматологической помощи должна решать следующие задачи:

- а) лечение заболевания зуба и окружающих его тканей, профилактика осложнений (рецидивного кариеса и т.д.)
- б) восстановление (улучшение) эстетических параметров зуба
- в) восстановление функциональной ценности зуба
- г) восстановление биомеханических характеристик зуба
- д) строгое соблюдение технологий препарирования твердых тканей зуба и использования пломбировочных материалов

2. Материалы для постоянных пломб:

- а) композитные материалы
- б) компомеры
- в) силикатные цементы
- г) цинк – фосфатные цементы
- д) стеклоиономерные цементы

3. Показания к применению микрогибридных композитов:

- а) пломбирования полостей всех классов по Блэку во фронтальных и жевательных зубах
- б) изготовление вестибулярных эстетических адгезивных облицовок (виниров)
- в) починка, реставрация сколов керамических и металлокерамических коронок

4. Противопоказания к применению микронаполненных композитов:

- а) пломбирование полостей III класса
- б) пломбирование полостей IV класса
- в) пломбирование полостей V класса
- г) изготовление эстетических адгезивных облицовок (виниров) без перекрытия режущего края зуба

5. Показания к применению композитов для пломбирования жевательной группы зубов:

- а) пломбирование кариозных полостей I и II классов по Блэку
- б) пломбирование зубов «методом слоеной реставрации»
- в) моделирование культи зуба
- г) изготовление не прямых реставраций жевательных зубов (вкладок, накладок и т.д.)

6. Поверхность дентина обрабатывают дентинным адгезивом с целью:

- а) улучшения связывания дентина и композита
- б) увеличения механической прочности истонченного дентина

в) уменьшения чувствительности дентина к раздражителям

7. Назовите типы адгезивов:

- а) эмалевый
- б) дентинный
- в) универсальный

8. При использовании адгезивных систем 5 поколения проводится:

- а) только протравливание дентина
- б) тотальное протравливание
- в) только протравливание эмали
- г) протравливание тканей не проводится

9. Функция адгезивной системы:

- а) формирование устойчивой связи между композитным материалом и тканями зуба
- б) блокировка высоких деформирующих сил, возникающих при полимеризации композитов и обеспечение надежного сцепления между зубом и материалом
- в) защита пульпы от воздействия компонентов пломбировочного материала
- г) предупреждение развития вторичного кариеса, торможение развития микрофлоры

10. Самокондиционирующие системы:

- а) не требуют предварительного протравливания тканей зуба
- б) протравливающий гель, праймер, бонд - сочетаются в одном составе
- в) верно а) и б);
- г) не содержат протравливающей системы

11. Адгезивные системы 5 поколения содержат праймер и адгезив:

- а) в виде двух жидкостей
- б) не содержат праймер
- в) в «одном» флаконе
- г) не содержат адгезив

12. После обработки праймером поверхность дентина должна выглядеть:

- а) слегка увлажненной без избытка на ней жидкости
- б) матовой, с меловым оттенком
- в) влажной с избытком жидкости
- г) сухой, криптирующей при зондировании

13. При использовании адгезивной системы 5 поколения роль праймера выполняет:

- а) первая порция жидкости адгезивной системы
- б) вторая порция жидкости адгезивной системы

- в) адгезивная система 5 поколения не содержит праймер
- г) протравливающая система

14. Применение лечебных и изолирующих прокладок при использовании современных адгезивов признается:

- а) необходимым
- б) излишним
- в) желательно только при опасности вскрытия полости зуба
- г) необходимо при вскрывшейся полости зуба
- д) верно все, кроме а).

15. Этапы изготовления мостовидной адгезивной конструкции:

- а) восстановление искусственного зуба
- б) подготовка опорных зубов
- в) изготовление и фиксация несущей конструкции – балки
- г) обработка конструкции

16. Какой материал рекомендуется использовать для покрытия дна полости при пришеечных дефектах?

- а) Компомер
- б) Стеклоиономерный цемент
- в) Композит
- г) Силикатный цемент

17. Какие факторы следует учитывать при выборе материала для реставрации пришеечной области?

- а) Эстетические характеристики
- б) Прочность к жевательной нагрузке
- в) Устойчивость к химическим воздействиям
- г) Все вышеперечисленное

18. Какие преимущества имеют вкладки перед пломбами при восстановлении пришеечных дефектов?

- а) Меньшая прочность
- б) Лучшая гигроскопичность
- в) Лучшее краевое прилегание и точность припасовки
- г) Более простая техника изготовления

19. Какова оптимальная толщина естественного контактного пункта?

- а) 5-10 микрон
- в) 20-25 микрон
- г) 30-35 микрон

20. Какую толщину имеют металлические матрицы?

- а) 25-30 микрон
- б) 35-40 микрон
- в) 45-50 микрон
- г) 55-60 микрон

21. Какой элемент НЕ входит в число обязательных элементов при восстановлении контактного пункта?

- а) Контактный скат краевого гребня
- б) Собственно контактный пункт
- в) Отверстие треугольной формы в придесневой области
- г) Дополнительная ретенционная площадка

22. При восстановлении каких полостей обязательно использование матриц с двух сторон зуба?

- а) Мезиоокклюзионнодистальных
- б) Окклюзионных
- в) Вестибулярных
- г) Пришеечных

23. Какой инструмент используется для формирования отверстия треугольной формы в придесневой области?

- а) Матрица
- б) Деревянный клин
- в) Пластиковый клин
- г) Все вышеперечисленное

24. Что необходимо сделать перед установкой матрицы?

- а) Провести антисептическую обработку
- б) Выполнить протравливание
- в) Провести расклинивание
- г) Нанести праймер

25. Какие виды матриц используются для восстановления контактного пункта?

- а) Только металлические
- б) Только пластиковые
- в) Металлические и пластиковые
- г) Деревянные и силиконовые

26. Какой компонент является наполнителем в композите?

- а) Органический
- б) Минеральный
- в) Минерально-органический
- г) Полимерный

27. Какие отрицательные свойства характерны для макрофилов?

- а) Плохая полируемость
- б) Цветонеустойчивость
- в) Плохая рентгеноконтрастность
- г) Большая усадка

28. Каким веществом обрабатывают частицы наполнителя для связи с органической матрицей?

- а) Фосфорной кислотой
- б) Полиметилметакрилатом
- в) ПАВ-диметилхлорсиланом
- г) Гидроксидом кальция

29. Что является катализатором фотокомполита?

- а) Бензоил натрия
- б) Камфорхинон
- в) Гидроксид кальция
- г) Аллюмосиликатное стекло

30. Какие положительные свойства характерны для микрогибридных композитов?

- а) Механическая прочность
- б) Хорошие оптические свойства
- в) Малая усадка
- г) Нетоксичность для пульпы

Примерные темы докладов:

1. Анатомические особенности различных групп зубов. Признаки принадлежности зубов.
2. Расположение эмалевых призм в области режущего края, жевательных бугров, фиссур.
3. Расположение дентинных трубочек в области фиссур.
4. Возрастные особенности зубов. Иммунные к кариесу зоны.
5. Анатомические ориентиры при восстановлении зуба.
6. Принципы формирования кариозной полости.
7. Виды боров в зависимости от этапа препарирования.
8. СИЦ: показания, методика использования при реставрации.
9. Положительные свойства текучих композитов.
10. Пломбировочные материалы с наибольшей биосовместимостью с твердыми тканями.
11. Состав композиционного пломбировочного материала.
12. Адгезивный протокол. Представители адгезивных систем 5, 6, 7 поколений. Техника применения.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Дайте определение «прямая композитная реставрация».
2. Показания и противопоказания к проведению прямой реставрации зубов светоотверждаемыми композитными материалами.
3. Общие сведения о светоотверждаемых композитных материалах: состав, механизм отверждения, полимеризационная усадка.
4. Классификация современных композитов.
5. Характеристика основных групп светоотверждаемых композитных материалов, применяемых в клинике терапевтической стоматологии.
6. Современные адгезивные системы V – VI поколений.
7. Самоадгезивные композиты.
8. Использование волоконных систем при реставрации зубов.
9. Адгезивные мостовидные протезы: классификация, показания и противопоказания к использованию.
10. Адгезивные мостовидные протезы: клинические этапы изготовления.
11. Каким образом осуществляется подготовка пациента к реставрации зубов

композитными материалами?

12. Профессиональная чистка зубов. Перечислите инструменты и аппараты для профессиональной чистки зубов.

13. Назовите общие принципы проведения профессиональной гигиены полости рта.

14. Анатомическая диагностика при планировании реставрации.

15. Цветовая диагностика при планировании реставрации.

16. Перечислите методы изоляции рабочего поля.

17. Перечислите средства и методы ретракции десны.

18. Коффердам. Достоинства и недостатки, показания и противопоказания.

19. Методика наложения коффердама.

20. Перечислите инструменты для препарирования полостей.

21. Медикаментозная обработка кариозных полостей.

22. Препарирование полостей и реставрация фронтальной группы зубов.

23. Препарирование полостей и реставрация боковой группы зубов.

24. Значение финишной обработки реставраций.

25. Классификация средств для финишной обработки реставраций.

Задания 2 типа

1. Врач после эндодонтического лечения наложил масляную временную пломбу. На следующий день провел адгезивную реставрацию светоотверждаемым материалом. Какую ошибку совершил врач? Представьте правильный протокол.

2. Врач при проведении адгезивного протокола реставрации светоотверждаемым материалом провел протравливание эмали 37% ортофосфорной кислотой в течение 15 сек. Какую ошибку совершил врач? Представьте правильный протокол.

3. Врач при проведении адгезивного протокола реставрации светоотверждаемым материалом провел протравливание эмали 10% плавиковой кислотой в течение 35 сек. Какую ошибку совершил врач? Представьте правильный протокол.

4. Врач при проведении адгезивного протокола внес светоотверждаемый материал одной порцией. Какую ошибку совершил врач? Представьте правильный протокол.

5. При реставрации полости III врач использовал макронаполненный светоотверждаемый материал. Какую ошибку совершил врач? Почему пациент предъявлял жалобы на эстетику?

6. Опишите особенности препарирования кариозной полости I класса по Блэку для пломбирования зубов при эстетической реставрации светоотверждаемым материалом.

7. Опишите особенности препарирования кариозной полости II класса по Блэку для пломбирования зубов при эстетической реставрации светоотверждаемым материалом.

8. Опишите особенности препарирования кариозной полости III класса по Блэку для пломбирования зубов при эстетической реставрации светоотверждаемым материалом.

9. Опишите особенности препарирования кариозной полости IV класса по Блэку для пломбирования зубов при эстетической реставрации светоотверждаемым материалом.

10. Опишите особенности препарирования кариозной полости V класса по Блэку для пломбирования зубов при эстетической реставрации светоотверждаемым материалом.

11. Пациент обратился в клинику для проведения эстетической реставрации фронтальной группы зубов. Какие реставрации, из светоотверждаемого или керамического материала, вы порекомендуете? Опишите плюсы, минуса данных реставраций.

12. При проведении эстетической реставрации светоотверждаемым материалом кариозной полости I класса по Блэку для пломбирования зубов врач использовал матичную систему. Совершил ли ошибку врач? Представьте правильный протокол.

13. При проведении эстетической реставрации светоотверждаемым материалом кариозной полости II класса по Блэку для пломбирования зубов врач не использовал матичную систему. Совершил ли ошибку врач? Представьте правильный протокол.

14. При каких случаях реставрации светоотверждаемым материалом, классах по Блэк, необходимо использовать коффердам. Опишите методику наложения коффердама.

15. При каких случаях реставрации светоотверждаемым материалом можно не использовать кофферда? Опишите методику наложения коффердама.

16. Для чего после реставрации светоотверждаемым материалом применяют финишную обработку? Что такое гибридный слой?

17. Какими инструментами, материалами проводят финишную обработку после реставрации светоотверждаемым материалом? Что такое гибридный слой?

18. В чем заключается сущность адгезивной системы? Какие виды адгезивов вы знаете?

19. В каких клинических ситуациях используют микронаполненные светоотверждаемые материалы? Почему нельзя применять другие виды материалов?

20. В каких клинических ситуациях используют гибридные светоотверждаемые материалы? Можно ли применять другие виды материалов?

21. В каких клинических ситуациях используют компомерные светоотверждаемые материалы? Можно ли применять другие виды материалов?

22. В каких клинических ситуациях использую метод билд ап? Какие светоотверждаемые композитные материалы применяют?

23. В чем отличие микронаполненных и макронаполненных композитных материалов? В каких клинических ситуациях используют?

24. В чем отличие компомерных композитных от остальных светоотверждаемых композитных материалов? В каких клинических ситуациях используют?

25. В каких клинических ситуациях нельзя использовать светоотверждаемые композитные материалы? Почему? Какие виды реставраций можно применить?

Задания 3 типа

Задача 1.

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.

Вопросы /задание:

- 1) Какой класс кариозной полости по Блэку?
- 2) Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения и достижения оптимального эстетического результата?
- 3) Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Задача 2.

Больной М., 20 лет. Жалобы на кратковременную быстропроходящую боль в зубе 16. Стоматолога посещает самостоятельно 2 раза в год, мотивирован, наличие общесоматических болезней и аллергических реакций отрицает. Объективно: ОНI-S составляет 0,6, GI - 0,6. На жевательной поверхности зуба 16 пигментированные глубокие фиссуры, потеря блеска эмали, изменение цвета эмали и появление сероватой тени по периметру фиссуры.

Вопросы /задание:

- 1) Какова тактика врача при проведении дополнительных методов диагностики и составлении плана лечения.
- 2) Опишите оптимальный выбор в отношении пломбировочного материала.
- 3) Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.

Задача 3.

Пациент А., 35 лет. Жалобы на наличие кариозной полости в зубе 26, беспокоит застревание пищи и боль от сладкого. Стоматолога последний раз посещал около 2 лет назад. Наличие общесоматических болезней и аллергических реакций отрицает. Курит ежедневно. Объективно: обильный мягкий и пигментированный налет на всех зубах, наддесневые зубные отложения в области нижних резцов с язычной поверхности. Десна отечна, гиперемирована, кровоточит при зондировании. Глубина зондирования — до 3 мм. В зубе 26 на окклюзионной и апроксимальной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование эмалево-дентинной границы болезненно, дна — безболезненно. Холодовая проба положительна, быстропроходящая боль.

Вопросы /задание:

- 1) Изложите тактику врача в определении периодонтологического диагноза и причинного зуба.
- 2) Опишите этапы лечения зуба 26. Обоснуйте выбор оптимального пломбировочного материала.

3) Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.

Задача 4.

Пациент Н. обратился с жалобами на наличие кариозной полости в зубе 33, на кратковременную боль от сладкого и холодного в области нижней челюсти слева. Боль возникла впервые 1 месяц назад. Объективно: мягкий светло-желтый налет на вестибулярной поверхности верхних и нижних резцов и клыков. Десна отечна, гиперемирована, кровоточит при зондировании. Глубина зондирования - до 3 мм. В пришеечной области зуба 33 кариозная полость в пределах эмали и дентина светло-коричневого цвета. Зондирование стенок болезненно. Реакция на холод болезненна, быстропроходящая. ОНI-S составляет 0,8, GI - 1,0.

Вопросы /задание:

- 1) Укажите тактику врача в определении периодонтологического диагноза и причинного зуба.
- 2) Составьте план лечения.
- 4) Опишите этапы лечения зуба 33. Обоснуйте выбор оптимального пломбировочного материала.

Задача 5.

При пломбировании 23 зуба (полость III класса) наложена прокладка из фосфат-цемента, содержащего серебро, до эмалево-дентинной границы. Пломбирование полости – силикатным цементом, подобранным по цвету.

Вопросы /задание:

- 1) Правильно ли проведено лечение? Ответ обоснуйте.
- 2) Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
- 3) Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Цифровые технологии в эстетической стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	15

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Цифровые технологии в эстетической стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984

Дисциплина направлена на изучение цифровых технологий для достижения оптимальных эстетических результатов, освоение современных программных решений для моделирования и планирования стоматологических вмешательств, на умение анализировать и проектировать эстетические характеристики улыбки с учетом индивидуальных особенностей пациента.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков использования современных цифровых технологий планирования и проведения эстетического восстановления зубов.

Задачи дисциплины:

- приобретение теоретических знаний по цифровым технологиям в эстетической стоматологии;
- адаптировать знания об основных понятиях об эстетике, цвете, свете, фотографии, компьютерного обеспечения, позволяющих адекватно применять цифровые методы планирования эстетического лечения пациента в практической деятельности врача-стоматолога.
- освоить принципы анализа эстетики, планирования эстетического лечения пациента и аспекты выбора подходящей методики в каждом конкретном случае, применяя цифровые технологии, соблюдая стандарты и учитывая требования;
- формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога-терапевта - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в области реставрационной терапии.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код наименования индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения у пациентов с эстетическими дефектами зубов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения у пациентов с эстетическими дефектами зубов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения у пациентов с эстетическими дефектами зубов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний,	группы, принципы применения лекарственных препаратов, применяемых при лечении пациентов с эстетическими дефектами зубов и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских	применять лекарственные препараты для лечения пациентов с эстетическими дефектами зубов оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения	применения лекарственных препаратов для лечения пациентов с эстетическими дефектами зубов и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	изделий (в том числе, стоматологические материалы); методики выполнения медицинских вмешательств пациентам с эстетическими дефектами зубов	пациентов с эстетическими дефектами зубов, выполнять медицинские вмешательства у пациентов с эстетическими дефектами зубов	материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств пациентам с эстетическими дефектами зубов	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с эстетическими дефектами зубов	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме пациентов с эстетическими дефектами зубов	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с эстетическими дефектами зубов	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Принципы эстетики в стоматологии	4					6				6	Тестовые задания/10 Отчет по лабораторному практикуму/15
Тема 2. Планирование эстетического лечения	4					8				6	Контрольная работа/10 Отчет по лабораторному практикуму/15
Тема 3. Методы эстетического лечения	4					8				6	Контрольная работа /10 Отчет по лабораторному практикуму/15
Тема 4. Прямая и непрямая реставрация зубов с помощью композитных и керамических материалов	3					8				9	Тестовые задания/10 Отчет по лабораторному практикуму/15
Всего:	15					30				27	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Принципы эстетики в стоматологии

Основы эстетики. Принципы эстетики. Улыбка. Составляющие улыбки. Морфология зубов. Пропорции зубов. Принцип золотого сечения. Определение высоты нижнего отдела лица при наличии зубных рядов. RED-пропорция. Контактные пункты и межзубные промежутки. Десневой контур и его морфология. Осевой наклон. Свет и цвет в реставрации зубов. Измерение цвета. Тон. Насыщенность. Яркость. Опалесценция. Флюоресценция. Методы определения цвета зуба. Явление метамеризма.

Тема 2. Планирование эстетического лечения

Общение с пациентом. Учет психологических особенностей личности в планировании лечения. Диагностические слепки. Диагностическое восковое моделирование. Методики Wax-up и Mock-up. Дентальное фотографирование. Цель и смысл дентального фото. Диагностические снимки. Регистрация состояния пациента до лечения. Фотопротокол. Фотокамеры. Техническое оснащение для проведения дентального фотографирования. Сканирование зубного ряда, сканирующие аппараты. Передача информации. Компьютерные программы для планирования реставрации и реконструкции зубного ряда. Анализ эстетических параметров.

Тема 3. Методы эстетического лечения

Программы для цифрового дизайна. Работа с фотоматериалами. Технологии изготовления реставраций результатов Digital Smile Design (DSD). Фотопротоколы в DSD. Системы Opalescence, ZOOM и Beyond.

Коррекция формы зубов. Показания. Изменение анатомической формы. Скученность передних зубов. Изменение цвета эмали. Особые клинические ситуации. Разработка зубных рядов и формы зубов при протезировании с использованием имплантатов. Разработка эстетичной улыбки при компенсированной и декомпенсированной стираемости зубов. Противопоказания. Методы ортодонтического лечения. Несъемные брекет-системы. Элайнеры. Комплексная реабилитация.

Тема 4. Прямая и непрямая реставрация зубов с помощью композитных и керамических материалов.

Классификация реставрационных материалов. Свойства композитных материалов. Характеристики керамических материалов. Показания и противопоказания к прямой и непрямой реставрации. Передача данных в зуботехническую лабораторию. Создание восковых моделей. Контроль качества изготовления протезов. Коррекция цифровых моделей. Прямые реставрации. Подготовка зуба к прямой реставрации. Техника работы с композитными материалами. Этапы прямой композитной реставрации. Особенности реставрации фронтальных зубов. Особенности реставрации жевательных зубов. Преимущества и недостатки композитной реставрации. Сроки службы. Непрямая реставрация. Виды керамических виниров. Люминиры. Методика снятия слепков.

Работа с временными реставрациями. Этапы непрямой реставрации. Особенности работы с керамическими материалами. Контроль качества реставраций.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, лабораторный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует

составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению лабораторных практикумов

Лабораторные практикумы выполняются в соответствии с учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Порядок проведения практикума.

Получение задания и рекомендаций к выполнению практикума.

Настройка инструментальных средств, необходимых для выполнения практикума (при необходимости).

Выполнение заданий практикума.

Подготовка отчета о выполненных заданиях в соответствии с требованиями.

Сдача отчета преподавателю.

В ходе выполнения практикума необходимо следовать технологическим инструкциям, использовать материал лекций, рекомендованных учебников, источников интернета, активно использовать помощь преподавателя на занятии (при необходимости).

Требования к оформлению результатов практикумов (отчет)

При подготовке отчета: изложение материала должно идти в логической последовательности, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, шрифт Times New Roman, размер – 14, выравнивание по ширине, отступ первой строки – 1,25, междустрочный интервал – 1,5, правильное оформление рисунков (подпись, ссылка на рисунок в тексте).

При подготовке презентации: строгий дизайн, минимум текстовых элементов, четкость формулировок, отсутствие грамматических и синтаксических ошибок, воспринимаемая графика, умеренная анимация.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям,

основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Принципы эстетики в стоматологии</i>	Измерение цвета. Определения: тон, насыщенность, яркость, опалесценция, флюоресценция. Методы определения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 2. Планирование эстетического лечения</i>	Первичная консультация. Клиническое обследование пациента. Карта эстетического обследования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым	Контрольная работа Отчет по лабораторному практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		заданиям. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	
<i>Тема 3. Методы эстетического лечения</i>	Домашнее отбеливание зубов. Материалы. Изготовление капп.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Контрольная работа Отчет по лабораторному практикуму
<i>Тема 4. Прямая и непрямая реставрация зубов с помощью композитных и керамических материалов</i>	Основные композитные и керамические материалы представленные на стоматологическом рынке.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям. Подготовка к лабораторному практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания. Отчет по лабораторному практикуму.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>

2. Микропротезирование в стоматологии : учебник / С. И. Абакаров, Д. В. Сорокин, Д. С. Абакарова; под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7434-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474341.html>

Дополнительная литература:

3. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501>

1. Стоматологическое материаловедение: учебник / Э. С. Каливрадджян, Е.

А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7911-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479117.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос..

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных

и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Лабораторный практикум	15-14 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 13-12 - практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет, есть ошибки на написание некоторых медицинских терминов. 11-10- практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет, есть ошибки на написание некоторых медицинских терминов. 9-8- практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, есть ошибки на написание некоторых медицинских терминов, есть ошибки в выполнении практикума, не влияющие на логику и алгоритм расчета 7-6- практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, есть несколько ошибок в написание некоторых медицинских терминов, есть ошибки в выполнении практикума, не влияющие на логику и алгоритм расчета 5-4 практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, есть ошибки на написание некоторых медицинских терминов, есть ошибки в выполнении практикума, не влияющие на логику и алгоритм расчета 3-2 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются значительное количество ошибок (до 50%), не влияющие на логику и алгоритм расчета. 1 - практикум не выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются значительное количество ошибок, влияющие на логику и алгоритм расчета. 0 – практикум не выполнен
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов 0 – работа не выполнена

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы для контрольных работ

1. Сравните различные виды сканеров, используемых в стоматологической практике. Укажите их основные характеристики и области применения.

2. Опишите виртуальное планирование изготовления одиночной коронки с использованием программы фрезерования. Обоснуйте выбор материала и параметров обработки.

3. Раскройте принципы индивидуализации реставраций при компьютерном моделировании. Укажите факторы, которые необходимо учитывать при планировании адгезивного крепления.

4. Охарактеризуйте возможности современных цифровых технологий в стоматологии (3D-печать, лазерные технологии).

5. Составьте сравнительный анализ материалов для фрезерования ортопедических конструкций. Опишите характеристики являются определяющими при выборе материала

6. Раскройте основные различия между прямой и непрямой реставрацией зубов

7. Опишите дефекты, которые можно устранить с помощью прямой реставрации композитными материалами. Этапы процедуры прямой реставрации передних зубов

8. Опишите этапы при непрямой реставрации.

9. Основные эстетические свойства зуба, которые необходимо учитывать при планировании реставрации

10. Факторы, влияющие на цветовосприятие при выборе оттенка реставрационного материала.

11. Алгоритм действий врача при эстетической реставрации фронтальных зубов.

12. Основные компоненты эстетики улыбки

13. Параметры идеальной улыбки

14. Факторы влияют на восприятие улыбки окружающими

15. Алгоритм оценки эстетики улыбки пациента

16. Методика фотографирования для оценки эстетики улыбки

17. Эстетика и дополнительные факторы нужно учитывать при реставрации зубов

18. Возрастные особенности при реставрации

19. Цифровое планирование имплантации: Этапы цифрового планирования. Необходимое оборудование. Интеграция с CAD/CAM технологиями

20. Цифровая диагностика: виды цифровых диагностических моделей. Анализ диагностических данных. Виртуальное планирование протезирования

21. Протезирование на имплантах. Методы получения цифровых оттисков. Противопоказания.

22. Цифровое моделирование ортопедических конструкций

23. Цифровое моделирование ортопедических конструкций.

24. Составить план лечения с использованием CAD/CAM технологий

25. Особенности эстетической реставрации фронтальных зубов. Выбор композитного материала

Примерные задания к лабораторному практикуму

Лабораторный практикум №1

Тема: “Основы компьютерной томографии в стоматологии”

Цель работы: изучить принципы работы и возможности компьютерной томографии в стоматологической практике.

Практические задания:

1. Ознакомиться с устройством и принципом работы КТ-аппарата
2. Провести сканирование модели челюсти
3. Проанализировать полученные изображения
4. Измерить основные параметры зубов и костной ткани

Требования к отчету:

- Протокол измерений
- Скриншоты ключевых изображений
- Анализ полученных данных
- Выводы по работе

Лабораторный практикум №2

Тема: “Трехмерное сканирование в стоматологии”

Цель работы: освоить технологию получения цифровых оттисков с помощью intraoral сканера.

Практические задания:

1. Подготовить полость рта к сканированию
2. Выполнить трехмерное сканирование модели
3. Создать цифровую модель зубного ряда
4. Оценить качество полученной модели

Требования к отчету:

- Цифровая модель
- Фотографии процесса сканирования
- Анализ качества модели
- Выводы по работе

Лабораторный практикум №3

Тема: “Проектирование ортопедических конструкций в CAD”

Цель работы: освоить базовые инструменты программного обеспечения для проектирования зубных протезов.

Практические задания:

1. Создать цифровую модель винира
2. Настроить параметры окклюзии
3. Выполнить эстетическую настройку
4. Сгенерировать данные для САМ-системы

Требования к отчету:

- Скриншоты этапов проектирования
- Параметры созданной конструкции
- Анализ проектных решений
- Выводы по работе

Лабораторный практикум №4

Тема: “Изготовление ортопедических конструкций на САМ-станке”

Цель работы: освоить технологию фрезерования зубных протезов.

Практические задания:

1. Подготовить САМ-систему к работе
2. Настроить параметры фрезерования
3. Выполнить фрезерование винира
4. Провести финишную обработку

Требования к отчету:

- Параметры фрезерования
- Фотографии готового изделия
- Анализ качества изготовления
- Выводы по работе.

Лабораторный практикум №5

Тема: “Оценка окклюзии с помощью цифровых технологий”

Цель работы: освоить методы цифровой оценки окклюзии.

Практические задания:

1. Получить данные окклюзии
2. Создать цифровую модель прикуса
3. Проанализировать окклюзионные контакты
4. Разработать план коррекции

Требования к отчету:

- Цифровая модель прикуса
- Анализ окклюзионных контактов
- План коррекции
- Выводы по работе

Примерные тестовые задания

1. Когда появились первые свидетельства о существовании косметического стоматологического лечения:

- а) более 1000 лет назад
- б) более 2000 лет назад
- в) более 3000 лет назад
- г) более 4000 лет назад.

2. Эстетическая стоматология – это:

- а) область стоматологической науки, изучающая эстетику челюстно-лицевой области, ее нормы; аномалии и деформации, методы их устранения и профилактики
- б) область стоматологической науки, изучающая этику и деонтологию челюстно-лицевой области, ее нормы; аномалии и деформации, методы их устранения и профилактики.

3. Принцип «золотой пропорции» применительно к улыбке в эстетической стоматологии состоит в:

а) соотношение видимой ширины передних зубов 0.6(клык) :1(боковой резец): 1.6 (центр.резец)

б) соотношение видимой ширины передних зубов 0.6(центр. резец) :1(боковой резец): 1.6 (клык)

в) соотношение видимой ширины передних зубов 0.6(боковой резец) :1(клык): 1.6 (центр.резец).

4. Наиболее гармонично выглядят зубы, имеющие отношение ширины зуба к его длине примерно как:

а) 1 к 1

б) 1 к 0.8

в) 1 к 3

г) 0.6 к 1.

5. Линия улыбки проходит по:

а) режущим краям передних нижних зубов

б) режущим краям передних верхних зубов

в) десневому контуру верхних зубов

г) десневому контуру нижних зубов.

6. Составляющие цвета в стоматологии (по системе А. Мюнселла):

а) Тон, насыщенность, прозрачность

б) Тон, яркость, флюоресценция

в) Тон, насыщенность, яркость

г) Насыщенность, опалесценция, флюоресценция.

7. Флюоресценция – это:

а) свойство преломления лучей ультрафиолетового спектра в красные оттенки видимого спектра

б) Свойство преломления лучей теплого спектра в голубые оттенки видимого спектра

в) Свойство преломления лучей ультрафиолетового спектра в голубые оттенки видимого спектра

г) Свойство преломления лучей теплого спектра в оттенки желтого и красного оттенка.

8. Опалесценция – это:

а) свойство преломления лучей ультрафиолетового спектра в красные оттенки видимого спектра

б) Свойство преломления лучей теплого спектра в голубые оттенки видимого спектра

в) Свойство преломления лучей ультрафиолетового спектра в голубые оттенки видимого спектра

г) Свойство преломления лучей теплого спектра в оттенки желтого и красного оттенка.

9. Какая из следующих расцветок в полной мере отображает все многообразие цветов в живом зубе:

- а) VITA
- б) CHROMASCOP
- в) BIODENT
- г) SHOFU
- д) VITA 3D MASTER
- е) никакая.

10. Какой из следующих аппаратов применим для оценки цвета зуба:

- б) Vita Easy Shade
- в) Apex Endo Geosoft
- г) Omnicam Sirona
- д) Piezo Master 500 EMS
- е) Elipar F50
- ж) Pentamix 3M ESPE.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Цифровые технологии в эстетической стоматологии» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Определение понятия «эстетика», исторические аспекты эстетической стоматологии, преимущества эстетического лечения.
2. Основные принципы эстетики при планировании реставрации зубов
3. Основные составляющие улыбки, основные морфологические группы передних зубов
4. Пропорции зубов. Сущность «золотой пропорции» и «золотого сечения» в стоматологии.
5. Взаимосвязь расположения контактных пунктов и формы зуба. Влияние формы межзубных промежутков на визуальное восприятие формы зуба.
6. Десневой контур и его морфология.
7. Цвет и свет в стоматологии. Основные составляющие цвета. Цветовая система Мюнселла
8. Основные методы определения цвета зубов. Цветовые шкалы расцветки, применяемые при определении цвета зубов.
9. Определение понятия «опалесценция» и «флюоресценция».
10. Цель фотографирования в процессе лечения, основы правильного положения для фотографирования улыбки, техническое оснащение для проведения дентального фото
11. Основные принципы работы в программах Digital Smile Design и Smile Design Pro
12. Показания и противопоказания к проведению косметического контурирования зубов
13. Медицинское отбеливание зубов, показания и противопоказания для его проведения
14. Этапы выполнения процедуры офисного отбеливания
15. Домашние системы отбеливания, особенности изготовления каппы для отбеливания
16. Использование силиконового шаблона при восстановлении фронтальных зубов
17. Сущность биомиметического принципа при восстановлении фронтальных зубов
18. Основные техники восстановления зубов фронтальной группы.
19. Основные техники восстановления зубов боковой группы.
20. Финишная обработка реставрации зубов.
21. Понятие розовой эстетики
22. Факторы, составляющие розовую эстетику
23. Способы коррекции розовой эстетики
24. Требования к эстетическим коронкам
25. Особенности препарирования

Задания 2 типа

1. Объясните, в чем заключается прецизионность в системе CAD/CAM?
2. Объясните, в чем заключается методика прямого получения оттиска в

системе CAD/CAM?

3. Объясните в чем заключается получение изображения в реальном времени?

4. Объясните отсутствие необходимости дезинфекции оттисков системы CAD/CAM?

5. В чем отличие цифровой и гипсовой модели? В чем преимущество цифровой модели?

6. В чем отличие виртуального артикулятора от стандартного? Есть ли преимущество от стандартного?

7. Для чего проводят виртуальное обрезание модели?

8. Как провести виртуальное отслеживание?

9. Как применяют функции наложения?

10. Как провести 3D захват протяженных беззубых областей?

11. Как осуществляется статическая окклюзия в виртуальной системе CAD/CAM?

12. Как осуществляется динамическая окклюзия в виртуальной системе CAD/CAM?

13. В чем основное отличие интраоральных сканеров?

14. В чем преимущества CAD/CAM систем по сравнению с традиционным методом протезирования?

15. В чем заключается особенность планирования хирургической реабилитации с помощью 3D моделирования?

16. Какие материалы применяют для фрезерованных конструкций? В чем преимущество фрезерованных ортопедических конструкций?

17. Возможно применение восковых моделей для изготовления фрезерованных конструкций?

18. Как провести разметку виртуальной модели?

19. В чем заключается особенности пространственного моделирования протезов из силиката лития?

20. В чем заключается особенности пространственного моделирования протезов из сплавов титана?

21. В чем заключается особенности пространственного моделирования протезов из кобальто-хромового сплавов?

22. В чем заключается особенности пространственного моделирования протезов из диоксида циркония сплавов?

23. Как осуществит корректировку окклюзии виртуальных протезов в системе CAD/CAM?

24. В чем заключается техника безопасности в работе с 3D принтерами?

25. В чем заключается подготовка полости рта пациента перед сканированием?

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на изменение цвета 1.1 и 2.1 зубов. Терапевтическое лечение данных зубов проводилось неоднократно. Два года назад при повторном лечении эти зубы были депульпированы. В результате произошло изменение цвета твердых тканей 1.1 и 2.1 зубов. Объективно: 1.1 и 2.1 зубы имеют пломбы по цвету, отличающиеся от твердых тканей. Полости по классификации Блека 4 класса, ИРОПЗ – 0,6. Прикус прямой. Коронковая часть зубов высокая. На RVG – снимке патологических изменений в области периапикальных тканей не отмечается, каналы корней запломбированы до апикального отверстия.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой вид ортопедической конструкции даст в данном случае максимальный эстетический результат?
3. Опишите последовательность изготовления протезов по системе CAD/CAM.
4. Перечислите клинические этапы.

Задача 2.

Пациент 1950 г.р. обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на изменение цвета зуба 1.2. Объективно: наличие обширной пломбы с нарушением угла режущего края, пришеечная часть зуба сохранена. Зуб депульпирован. Прикус прямой. Пациент желает изготовить недорогую эстетическую ортопедическую конструкцию.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой вид ортопедической конструкции даст в данном случае максимальный эстетический результат?
3. Опишите последовательность изготовления протезов по системе CAD/CAM.
4. Перечислите клинические этапы.

Задача 3.

Пациенту поставлен диагноз: дефект твердых тканей 3. 3 зуба. ИРОПЗ > 0,8 4 класс по Блеку. Объективно: обширная кариозная полость, термометрия отрицательная, зондирование отрицательное, перкуссия отрицательная. Сохранность твердых тканей зуба в объеме 1 мм над уровнем десны.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой вид ортопедической конструкции даст в данном случае максимальный эстетический результат?
3. Опишите последовательность изготовления протезов по системе CAD/CAM.
4. Перечислите клинические этапы.

Задача 4.

Пациент П., 47 лет, обратился с жалобами на дискомфорт и периодически возникающую припухлость десны в области мостовидного протеза, установленного 4 года тому назад с опорой на 3.5 зуб и дентальный имплантат. При осмотре: лицо симметрично, поднижнечелюстные лимфоузлы слева слегка увеличены, открывание рта в полном объеме. На нижней челюсти слева установлен металлокерамический мостовидный протез (зона 3.5-3.7), перкуссия болезненна, определяется незначительная подвижность в вестибулярно-оральном направлении. Слизистая оболочка с вестибулярной стороны в области 3.6-3.7 зубов отёчна, гиперемирована и болезненна при пальпации. В области дистальной опоры протеза определяется патологический карман глубиной 5-6 мм. с гнойно-геморрагическим отделяемым. На боковой R-грамме нижней челюсти слева определяется пластиночный имплантат длиной 2см, установленный в проекции 3.6-3.7 зубов, по периметру которого имеется разрезание костной ткани шириной 1,5мм; у 3.5 зуба - V-образный дефект кости ниже шейки зуба глубиной 4мм.

Вопросы/задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой вид ортопедической конструкции даст в данном случае максимальный эстетический результат?
3. Опишите последовательность изготовления хирургического шаблона по 3Д технологии.
4. Перечислите клинические этапы.

Задача 5.

Пациент К., 43 лет, обратился для консультации по поводу установки дентального имплантата на верхней челюсти слева в области отсутствующих 2.5-2.7 зубов. Из анамнеза установлено, что на протяжении 3-х лет страдает хроническим левосторонним верхнечелюстным синуситом, в связи с чем неоднократно обращался к ЛОР-врачу в периоды обострений. 2.5, 2.6, 2.7 зубы удалены в связи с осложнениями кариеса. На ортопантограмме определяется пневматический тип верхнечелюстной пазухи, расстояние от гребня альвеолярного отростка в зоне 2.6-2.7 до дна пазухи составляет 5 мм.

Вопросы/задания:

1. Определите возможность дентальной имплантации.
2. Опишите последовательность изготовления хирургического шаблона по 3Д технологии.
3. Перечислите клинические этапы.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Травмы зубов и челюстей у детей»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология

Профиль подготовки (специализация): Стоматология

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Травмы зубов и челюстей у детей» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Травма зубов у челюстей у детей» ориентировано на подготовку врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при травмах зубов и челюстей у детей различного генеза в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины состоит в приобретении студентами знаний, умений, которые обеспечивают формирование профессиональной компетенции, овладении особенностями диагностики и принципами лечения и профилактики многообразных форм травмы зубов, челюстей у детей.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний и умений алгоритма обследования ребенка с острой травмой зубов и челюстей;
- обучение студентов выбору дополнительных методов обследования ребенка при травме зубов и челюстей и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов принципам лечения в зависимости от вида травмы зубов и челюстей у детей;
- освоение студентами методов профилактики осложнений травмы зубов и челюстей у детей
- научить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и с различной степенью интеллектуального развития.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическим и заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) с травмами зубов и челюстей; методику проведения первичного и повторного осмотра пациентов с травмами зубов и челюстей; правила интерпретации и данных основных методов обследования стоматологических пациентов.	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с травмами зубов и челюстей, выявлять факторы риска и причин развития с травмами зубов и челюстей. Проведения осмотра и физикального обследования детей с травмами зубов и челюстей, интерпретации и полученных результатов основных методов обследования, сбора информации от детей (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах.	сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у детей, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития с травмами зубов и челюстей. Проведения осмотра и физикального обследования детей с травмами зубов и челюстей, интерпретации и полученных результатов основных методов обследования, сбора информации от детей (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями на лабораторные,	Современные методы лабораторных и инструментальных	Направлять детей и подростков с травмами зубов, и челюстей на лабораторные,	Направления детей и подростков с травмами зубов и челюстей на	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам, специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных исследований: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	исследований для оценки состояния здоровья детей и подростков с травмами зубов и челюстей, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и	инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать полученные данные дополнительных исследований.	инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у взрослых а в соответствии с действующими и порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных обследований)	
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Клиническую картину, методы диагностики, классификацию травм зубов и челюстей у детей и подростков методы диагностики, их интерпретацию. Методику постановки диагноза травм зубов и челюстей в соответствии с Международн	Формулировать предварительный и окончательный диагноз, определить у детей и подростков основные патологические состояния, симптомы, синдромы, основные патологические состояния, при травмах зубов и челюстей в соответствии с Международно	Постановки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с (МКБ) на основании применения современных методов диагностики при травмах зубов и челюстей. Определения у детей и подростков основных патологических состояний,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		связанных со здоровьем	ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем в соответствии с Международно й статистической классификацией болезней	симптомов, синдромов, связанных с полученными травмами зубов и челюстей в соответствии с МКБ.	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения детей с травмами зубов и челюстей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения детей с травмами зубов и челюстей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения детей с травмами зубов и челюстей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения травм зубов и челюстей у детей и подростков и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения	применять лекарственные препараты для лечения травм зубов и челюстей у детей и подростков и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологическ	применения лекарственных препаратов для лечения травм зубов и челюстей у детей и подростков и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения травм зубов и челюстей, методики выполнения медицинских вмешательств в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	ие материалы), выполнять медицинские вмешательства у детей и подростков с травмами зубов и челюстей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	стоматологические материалы); выполнения медицинских вмешательств у детей и подростков с травмами зубов и челюстей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения травм зубов и челюстей у детей и подростков, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения травм зубов и челюстей у детей и подростков, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения травм зубов и челюстей у детей и подростков, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			знного лечения на стоматологическом приеме	ом приеме	на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Травма зубов у детей	8	4	6	6					8	14	Отчет по ситуационному практикуму/25 Доклад/10 Тестовые задания/15
Тема 2. Травма челюстей у детей	7	4	4	6					8	13	Отчет по ситуационному практикуму/25 Доклад/10 Тестовые задания/15
Всего:	15	8	10	12					16	27	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Травма зубов у детей

Травма зуба (определение). Особенности травмы зубов у детей. Причины и факторы риска развития острой травмы зуба у детей. Классификации травм зубов. Принципы обследования ребенка при острой травме зубов. Основные и дополнительные методы обследования и их интерпретация. Острая травма молочных зубов. Неотложная помощь и тактика лечения. Острая травма постоянных зубов у детей и подростков. Трещина эмали Неосложненный перелом коронки зуба Перелом коронки с повреждением пульпы зуба. Коронково-корневой перелом зуба. Переломы корня зуба. Неотложная помощь и тактика лечения. Острая травма постоянных зубов у детей и подростков. Ушиб зуба. Подвывих зуба. Неполный вывих зуба. Латеральный вывих зуба. Вколоченный вывих зуба. Полный вывих зуба. Неотложная помощь и тактика лечения. Осложнения и прогноз острой травмы молочных и постоянных зубов. Реабилитация пациентов после острой травмы зубов.

Тема 2. Травма челюстей у детей

Статистика переломов костей лица у детей: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица Классификация повреждений челюстей. Диагностика травматических повреждений челюстей. Консервативные методы лечения травм челюстей Хирургические методы лечения травм челюстей. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Их разновидности.

Осложнения травматических повреждений челюстей у детей. Реабилитация детей с травмой челюстей Диспансеризация детей с повреждениями.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к

семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимися умений командной работы, навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура

теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Травма зубов у детей</i>	Этапы лабораторного анализа. Современные методы: ИФА, ПЦР.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму,	Ситуационный практикум Доклад Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		подготовка отчета по практикуму Подготовка доклада. Подготовка к тесту.	
<i>Тема 2. Травма челюстей у детей</i>	Принцип работы гематологических анализаторов. Биологические вариации гематологических показателей.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму Подготовка доклада. Подготовка к тесту.	Ситуационный практикум Доклад Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 168 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454275.html>

2. Зеленский В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация: учебное пособие для вузов. — М.: Юрайт, 2022. — 184 с. — (Высшее образование). — режим доступа <https://urait.ru/bcode/495282>

Дополнительная литература:

1. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3353-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433539.html>

2. Стоматология детского возраста: учебное пособие / под ред. Ад. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>

3. Персин Л. С. Стоматология детского возраста: учебник в 3-х частях. Ч. 3. Ортодонтия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - режим доступа <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллеломер. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание

услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 9-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Доклад	10-8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 7-5 – доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 4-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 0 - доклад не выполнен.

**Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости**

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача 1.

Ребенку 4 года. Жалуется на боль при откусывании и пережевывании пищи. Со слов мамы, вчера упал и ударился лицом. Потери сознания не было. Объективно: ребенок активен. В полости рта: имеется удлинение коронки 5.1 относительно зубов 5.2, 6.1, 6.2. Подвижность зуба 5.1 II степени, зуб в цвете не изменен, перкуссия 5.1 болезненная, десна в области зуба 5.1 гиперемирована. На рентгенограмме корни 5.1, 6.1 сформированы. Имеется расширение периодонтальной щели в области верхушки корня 5.1.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 2.

Родители привели ребенка 2 лет, который несколько часов назад получил травму зуба 6.1, упав с качелей. Сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Объективно: отек мягких тканей верхней губы. На красной кайме верхней губы ссадина, на слизистой верхней губы геморрагии. Коронка зуба 6.1 отсутствует, в лунке кровяной сгусток.

Вопросы/задания:

1. Какие виды травмы возможны?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте план лечения.

Задача 3.

Ребенку 1,2 месяца. Со слов мамы ребенок упал и ударился лицом 1 час назад, центральные зубы стали короче рядом стоящих зубов. Объективно: отек верхней губы, на коже подбородка ссадина. Коронки зубов 5.1, 6.1 короче коронок зубов 5.2, 6.2.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 4.

Ситуационная задача 1 Ребёнок 10 лет получил травму зубов, обратился в день травмы. При осмотре выявлено отсутствие коронковой части зуба 21, полость зуба широко сообщается с полостью рта, зондирование пульпы резко болезненно.

Задания:

1. Составьте план обследования.
2. Проведите дифференциальную диагностику и поставьте диагноз.
3. Выберите метод лечения.
4. Определите сроки диспансерного наблюдения.
5. Укажите возможные осложнения

Примерные темы докладов

1. Этиология острой травмы зубов у детей.
2. Причины развития осложнений травмы зубов.
3. Классификация травмы зубов у детей.
4. Общие принципы обследования больных с острой травмой зубов.
5. Принципы лечения травматических повреждений временных зубов.
6. Принципы лечения травматических повреждений постоянных зубов.

Примерные тестовые задания

1. I степень подвижности зуба характеризуется
 - А) подвижностью в вертикальном направлении ≤ 1 мм;
 - Б) подвижностью в горизонтальном направлении ≤ 1 мм;
 - В) подвижностью в горизонтальном направлении ≥ 1 мм;
 - Г) физиологической подвижностью.

2. Возрастные пики травм
 - А) 15-17 лет;
 - Б) 2-3 года;
 - В) 5-6 лет;
 - Г) 7-10 лет

3. Двусторонний перелом мыщелковых отростков нижней челюсти происходит при

- А) боковом ударе в угол челюсти;
- Б) боковом ударе, приходящимся в область ВНЧС;
- В) прямом направлении удара в подбородок;
- Г) ударе в подбородок снизу-вверх.

4. Для ортодонтической иммобилизации после вывихов зубов возможно использование

- А) стандартного ретейнера;
- Б) технику Риббонд;
- В) шинирования с использованием эластопозиционера и полиметилметакрилата;
- Г) эластопозиционера

5. Для ушиба зуба характерно
 - А) болезненность при перкуссии;

- Б) изменение цвета коронки;
- В) сохранение целостности твёрдых тканей зуба;
- Г) увеличение подвижности.

6. Звонкий звук при перкуссии зубов характерен для

- А) вколоченного вывиха;
- Б) обострения хронического периодонтита
- В) перелома корня зуба в апикальной трети;
- Г) перелома корня зуба в средней трети.

7. К хирургическим методам иммобилизации относят

- А) пластмассовую мономаксиллярную шину;
- Б) проволочный ретейнер;
- В) технологию Риббонд;
- Г) шину Тигерштедта

8. Код диагноза по МКБ S02.54 соответствует следующему диагнозу

- А) коронково-корневой перелом;
- Б) латеральный вывих;
- В) перелом корня зуба;
- Г) перелом коронки зуба в пределах эмали.

9. Код диагноза по МКБ S03.20 соответствует следующим диагнозам

- А) вколоченный вывих;
- Б) контузия;
- В) подвывих;
- Г) ушиб зуба

10. Код диагноза по МКБ S03.21 соответствует следующему диагнозу

- А) вколоченный вывих;
- Б) перелом коронки зуба в пределах эмали и дентина без вскрытия полости зуба;
- В) ушиб зуба;
- Г) экстрозионный вывих

11. Местная гипоплазия эмали постоянного резца возможна после

- А) вколоченного вывиха временного резца;
- Б) выведения излишек пломбировочного материала в периапикальные ткани при эндодонтическом лечении временных зубов;
- В) перелома временного резца в пределах эмали;
- Г) хроническом периодонтите временного резца.

12. Нарушение окклюзии не характерно для

- А) двустороннего перелома мыщелкового отростка нижней челюсти;
- Б) множественных подвывихов зубов;

- В) одностороннего перелома мышцелкового отростка нижней челюсти;
- Г) перелома нижней челюсти по типу «зелёной ветки»

13. Необходимые методы обследования при обращении пациента с переломом коронок постоянных резцов в 15 лет

- А) ТРГ в боковой проекции;
- Б) клиническое обследование (осмотр, определение подвижности, перкуссия, холодовая проба);
- В) определение ЭОД в динамике;
- Г) опрос родителей;
- Д) рентгенологическое обследование.

14. Необходимые методы обследования при обращении пациента с переломом коронок постоянных резцов в 7 лет

- А) клиническое обследование (осмотр, определение подвижности, перкуссия, холодовая проба);
- Б) определение показателей ЭОД;
- В) опрос родителей;
- Г) рентгенологическое обследование.

15. Облитерация корневого канала возможна после

- А) неполного вывиха несформированного зуба;
- Б) неполного вывиха сформированного зуба;
- В) перелома коронки со вскрытием полости зуба;
- Г) полного вывиха несформированного зуба.

16. Односторонний перелом мышцелкового отростка клинически характеризуется

- А) нарушением окклюзии на стороне перелома;
- Б) ограничением открывания рта;
- В) смещением нижней челюсти в здоровую сторону;
- Г) формированием травматического открытого прикуса.

17. Оптимальными средами для транспортировки при полном вывихе постоянного зуба являются

- А) вода;
- Б) слюна пациента;
- В) физраствор;
- Г) холодное молоко.

18. Основная тактика ведения пациентов с диагнозом вколоченный вывих несформированного зуба

- А) наблюдение;
- Б) ортодонтическая репозиция, шинирование;
- В) ортодонтическая репозиция, шинирование, эндодонтическое лечение;

Г) хирургическая репозиция и шинирование.

19. Основным признаком сохранения витальности зуба с несформированным корнем после травмы

- А) отсутствие изменения цвета коронки;
- Б) отсутствие клинических признаков периодонтита;
- В) показатели ЭОД в пределах 6 мкА;
- Г) рентгенологические признаки продолженного роста корня.

20. Отдаленные осложнения одностороннего компрессионного перелома мышечкового отростка

- А) отёк мягких тканей в области повреждённого сустава;
- Б) симметричное недоразвитие нижней челюсти;
- В) смещение центральной линии нижней челюсти в сторону перелома;
- Г) укорочение ветви нижней челюсти на стороне перелома.

21. Перелом нижней челюсти по типу «зелёной ветки» происходит с сохранением целостности

- А) венечного отростка;
- Б) мышечкового отростка;
- В) надкостницы;
- Г) угла нижней челюсти.

22. После реплантации зубов при полном вывихе шинирование производят на

- А) 4 недели;
- Б) 6 месяцев;
- В) 7-10 дней;
- Г) 8 недель.

23. При двустороннем переломе мышечковых отростков челюсть смещается

- А) кзади с формированием дистального прикуса;
- Б) кзади с формированием открытого прикуса;
- В) книзу с невозможностью закрыть рот;
- Г) кпереди с образованием обратного резцового перекрытия.

24. При травмах ЧЛЮ у детей перелом мышечкового отростка нижней челюсти наиболее часто сочетается с

- А) вколоченными вывихами верхних резцов;
- Б) единичной, несочетанной травмой;
- В) единичным переломом верхнего резца;
- Г) множественными подвывихами постоянных зубов.

25. Реваскуляризация пульпы при реплантации несформированного зуба после полного вывиха наиболее вероятна

- А) невозможна, необходимо эндодонтическое лечение до реплантации;

Б) невозможна, необходимо эндодонтическое лечение через 10 дней после реплантации;

В) при «сухом» времени менее 1 часа;

Г) при «сухом» времени не более 3 часов.

26. Самая частая причина травм в 2-3 года

А) «околоспортивные» травма;

Б) бытовые травмы;

В) падения;

Г) спортивные травмы.

27. Самые частые причины травм в 15-17 лет

А) ДТП;

Б) драки;

В) падения;

Г) спортивные травмы.

28. Самые частые причины травм в 7-10 лет

А) «околоспортивная» травма;

Б) драки;

В) падения;

Г) спортивная травма

29. Сроки эндодонтического лечения при реплантации постоянного сформированного резца:

А) до реплантации;

Б) не проводить, есть вероятность реваскуляризации;

В) через 1 месяц после реплантации;

Г) через 7-10 дней после реплантации

30. Частым осложнением перелома шейки мыщелкового отростка у детей является

А) дистопия мыщелкового отростка;

Б) остеомиелит;

В) разрыв нижнечелюстной ветви тройничного нерва;

Г) травматический остеолит мыщелкового отростка с формированием неоартроза.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Травмы зубов и челюстей у детей» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Классификация травматических повреждений зубов у детей.
2. Этиология травматических повреждений зубов у детей.
3. Методы диагностики травматических повреждений зубов у детей.
4. Клиническая картина острой травмы зубов у детей.
5. Методы лечения временных зубов, пострадавших в результате травмы.
6. Методы лечения постоянных зубов, пострадавших в результате травмы.
7. Осложнения, возникающие после лечения зубов, пострадавших в
8. результате травмы.
9. Влияние травмы временных зубов на зачатки постоянных зубов.
10. Перелом коронки зуба. Диагностика. Методы лечения временных и
11. постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом
12. коронки

13. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика.
14. Методы лечения зубов с переломом корня.
15. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба.
16. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения
17. вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.
18. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.
19. Особенности переломов костей лицевого скелета у детей.
20. Особенности клинико-рентгенологической картины, диагностики и лечения переломов нижней челюсти у детей.
21. Особенности клинико-рентгенологической картины, диагностики и лечения переломов верхней челюсти у детей.
22. Особенности клинико-рентгенологической картины, диагностики и лечения переломов скуловой кости и дуги у детей.
23. Особенности клинико-рентгенологической картины, диагностики и лечения огнестрельных переломов костей лицевого скелета у детей.
24. Неотложная помощь детям с травмой ЧЛЮ (профилактика шока, кровотечения, асфиксии).
25. Травматический остеомиелит челюстей у детей. Клиника, диагностика, профилактика и лечение.
26. Диспансеризация детей с переломами костей лицевого скелета.
27. Повреждения нижней челюсти: классификация, клиника
28. Этиология острой травмы зубов у детей. Причины развития осложнений травмы зубов. Классификация травмы зубов у детей.
29. Общие принципы обследования больных с острой травмой зубов. Диагностика. Принципы лечения травматических повреждений временных зубов.
30. Консервативные методы лечения травм челюстей
31. Хирургические методы лечения травм челюстей
32. Осложнения травматических повреждений челюстей у детей Реабилитация детей с травмой челюстей
33. Диспансеризация детей с повреждениями челюстей
34. Профилактика травматических повреждений челюстей в детском возрасте
35. Осложнения, возникающие после травмы зубов. Профилактика осложнений травмы зубов у детей.
36. Принципы лечения травматических повреждений временных и постоянных зубов

Задания 2 типа

1. Назовите случаи, при которых накладывают шину скобу?
2. Назовите случаи, при которых накладывают шину каппу?
3. Назовите случаи, при которых используют шину из стекловолоконных материалов?
4. Назовите случаи, при которых накладывают назубно-надесневую шину?
5. Назовите случаи, при которых накладывают лигатурную шину?
6. Укажите, с какой целью проводят иммобилизацию вывихнутых зубов?
7. Укажите, как сохранить жизнеспособность пульпы при вывихе зуба?

8. При осмотре полости рта, в зубном ряду отсутствует зуб и имеется кровоточащая или заполненная свежим сгустком крови лунка вывихнутого зуба. Возможно провести реплантацию зуба?

9. Назовите тип приживления зуба, при котором возможен долгосрочный положительный прогноз? Какие типы приживления зуба Вы знаете?

10. Какие анатомо-топографические особенности строения челюстей и костей лица у детей характеризуют типичные переломы челюстей у детей?

11. Укажите, в каких случаях происходит травматический остеолит? Опишите рентгенологическую картину?

12. Укажите, какие переломы чаще встречаются у детей 8— 11 лет?

13. Укажите, какая клиническая картина встречается при срединных переломах?

14. Укажите, какая клиническая картина встречается при одностороннем переломе угла нижней челюсти?

15. Укажите, какие характерные симптомы встречаются при односторонних переломах суставного отростка

16. Укажите, с какими травмами проводят дифференциальный диагноз переломов нижней челюсти?

17. Ребенку 12 лет необходимо провести лигатурное связывание. Опишите этапы. В какие сроки проводят консолидацию отломков нижней челюсти?

18. Укажите, какую диету назначают при переломах челюстей. Опишите режим питания.

19. Опишите методику проведения гигиенических мероприятий при переломах челюстей. Какие средства и предметы гигиены необходимы?

20. Опишите проявления симптомов закрытой черепно-мозговой травмы при сочетанном переломе верхней челюсти?

21. Опишите проведение лечения детей с переломами верхней челюсти и травмой головного мозга?

22. Раскройте, в чем заключается местное лечение переломов верхней челюсти.

23. Назовите основные симптомы, которые встречаются у детей с повреждениями мягких или костных тканей. Почему трудно поставить диагноз?

24. Опишите клиническую картину, которая встречается при переломах скуловой кости.

25. Раскройте, в чем заключается тактика лечения при «застарелых» переломах скуловой кости и дуги.

Задания 3 типа

Задача № 1.

Родители ребенка Н 11 лет. обратилась в ЧЛХ с жалобами на сильные боли в области ВНЧС справа, невозможность смыкания зубов, слюнотечение . Из анамнеза установлено, что больная 1 час назад широко зевнула , после чего не смогла закрыть рот. Объективно: асимметрия лица, рот приоткрыт, отклонение нижней челюсти – в левую сторону. Пальпация области ВНЧС через кожу кпереди от козелка ушной раковины болезненна.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
2. План лечения.
3. Возможные осложнения.

Задача №2.

Машина скорой помощи доставила пострадавшего ребенка 12 лет в стоматологическую поликлинику. На Рентген- снимке диагностирован перелом альвеолярного отростка от 3 до 5 зуба слева, перелом 1 и 2 зуба слева, на уровне шейки. Перелом корня 23 зуба. Местно отмечается отек мягких тканей верхней губы и подглазничной области слева, кожа над отеком в цвете не изменена, в складку берется, рот открывается свободно, отмечается отек мягких тканей в области 23,24,25 зубов, коронки 24,25 зубов отсутствуют, зубы подвижны II степени, 23 зуб подвижен III степени.

Задания:

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план лечения.

Задача №3.

Родители ребенка Н 9 лет. обратились в стоматологическую поликлинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области угла нижней челюсти слева, усиливающиеся при открывании рта. 2 суток тому назад больной получил удар кулаком в лицо, терял сознание. В области угла нижней челюсти слева определяется отек мягких тканей в области угла нижней челюсти слева, кожа над отеком в цвете не изменена в складку берется, при пальпации болезненная. Симптом прямой нагрузки положителен. Рот открывается на 2 см. Прикус нарушен.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое обследование необходимо провести больному для уточнения диагноза.

Задача №4.

Ребенок 6 лет обратился с жалобами на боли в зубах нижней челюсти слева, болезненность при глотании и широком открывании рта. Температура - 38.5°C. Болен в течение трех суток. При осмотре: ребенок вял, бледен, капризничает. Асимметрия лица за счет отека щечной и подчелюстной областей. Пальпируются увеличенные, болезненные лимфатические узлы в подчелюстной области слева. Открывание рта несколько болезненно, ограничено. 74 и 75 - розового цвета, в 74 - пломба из цемента, в 75 - кариозная полость. Перкуссия этих зубов, а также интактных 72,73, 36 - болезненная. Зубы подвижны. Переходная складка соответственно с 72 по 36- сглажена, гиперемирована, резко болезненна. Определяется флюктуация. Болезненна также при пальпации язычная поверхность альвеолярного отростка.

Задания:

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.
3. Укажите основные изменения гемограммы при этом заболевании.
4. Назовите лечебные мероприятия, которые необходимо провести в 1 посещение.
5. Определите, в каком лечебном учреждении должно проводиться лечение больного ребенка.

Задача №5.

Ребенок 12 лет получил удар в область нижней челюсти слева два дня назад. В настоящее время отмечает боли при приеме пищи и ограничение открывания рта.

Объективно: отмечается умеренный отек в области тела нижней челюсти, открывание рта – ограничено, прикус нарушен, смещение центральной линии нижней челюсти вправо, симптом не прямой нагрузки на нижнюю челюсть – положительный.

Задания:

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.
3. Определите вид перелома
4. Укажите вид наложенной шины.
5. Установите возможные сроки иммобилизации.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Методы подготовки полости рта к протезированию»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	16
ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	25

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Методы подготовки полости рта к протезированию» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Методы подготовки полости рта к протезированию» ориентировано на получение обучающимися знаний методик обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов, деформациях зубных рядов, прикуса, при полном отсутствии зубов, заболеваниях височно- нижнечелюстного сустава, при патологии челюстно-лицевой области, у пациентов разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения, овладение различными функциональными методами исследования зубочелюстной системы при различной её патологии и методиками комплексного лечения пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов, деформациях зубных рядов, прикуса, при полном отсутствии зубов, заболеваниях височно- нижнечелюстного сустава, при патологии челюстно-лицевой области.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1. Дисциплина изучается на 3 курсе, 5 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины – формирование основ клинического мышления врача, овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза заболеваний зубочелюстной системы, проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана лечения пациентов, овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения, необходимых для профессиональной деятельности

Задачи дисциплины:

–обучение использованию различных методов предварительной подготовки полости рта в профессиональной деятельности

–обучение оказанию стоматологической ортопедической помощи

–обучение методикам обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов, деформациях зубных рядов, прикуса и заболеваниях височно- нижнечелюстного сустава, при патологии челюстно-лицевой области, у пациентов разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;

–проведение дифференциальной диагностики при патологии твердых тканей зубов и дефектах зубных рядов, деформациях зубных рядов, прикуса и заболеваниях височно- нижнечелюстного сустава, при патологии челюстно-лицевой области;

–обучение и овладение различными функциональными методами исследования зубочелюстной системы при различной её патологии.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			знать	уметь	иметь практически опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями и, требующими подготовки полости рта к протезированию, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями и, требующими подготовки полости рта к протезированию, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, требующими подготовки полости рта к протезированию, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, требующих подготовки полости рта к протезированию, и методы оценки возможных побочных эффектов от	применять лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний, требующих подготовки полости рта к протезированию, и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов,	применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, требующих подготовки полости рта к протезированию и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			знать	уметь	иметь практически опыт	
		числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями, требующими подготовки полости рта к протезированию	применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы), выполнять медицинские вмешательства у пациентов со стоматологическими заболеваниями, требующими подготовки полости рта к	препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) у пациентов со стоматологическими заболеваниями, требующими подготовки полости рта к протезированию	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, требующих подготовки полости рта к протезированию, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, требующих подготовки полости рта к протезированию, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний, требующих подготовки полости рта к протезированию, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			знать	уметь	иметь практически опыт	
		стоматологическом приеме	изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
5 семестр											
Тема 1. Терапевтический этап подготовки к протезированию.	2	4	4							9	Отчет по практикуму / 15 Тестовые задания / 10
Тема 2. Хирургический этап подготовки к протезированию.	2	4	4							9	Отчет по практикуму / 15 Тестовые задания / 10
Тема 3 Ортодонтический этап подготовки к протезированию.	2	2	4							8	Отчет по практикуму / 15 Тестовые задания / 10
Тема 4. Ортопедический этап подготовки к протезированию.	2	4	4							8	Отчет по практикуму / 15 Тестовые задания / 10
Всего:/сем	8	14	16							34	100
Контроль, час/сем	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Терапевтический этап подготовки к протезированию

Терапевтическая санация (лечение) зубов и зубных рядов: профессиональная гигиена удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, с последующей полировкой зубов и нанесением фторсодержащих препаратов; устранение воспалительных процессов в пародонте и слизистой оболочке; лечение кариеса и его осложнений - пульпитов и периодонтитов; при необходимости депульпирование подлежащих протезированию зубов (удаление пульпы из корневого канала с последующей его пломбировкой). Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций.

Тема 2. Хирургический этап подготовки к протезированию

Хирургическая санация зубов и зубных рядов: удаление не подлежащих лечению и протезированию зубов (гранулирующие и гранулематозные периодонтиты, кисты на верхушках корней зубов, чрезмерная подвижность зубов); удаление экзостозов и остеофитов (выступающие и шипообразные выросты костной ткани), мешающие установке зубных протезов; удаление излишних мягких тканей (десны, гипертрофированной слизистой оболочки полости рта); установка имплантатов, для несъемных протезов, для дополнительной опоры при съемном протезировании; устранение сложной зубочелюстной патологии - остеопластика (добавление искусственной ткани, замещающей недостающую костную ткань, удаление излишней костной ткани и др.); синуслифтинг (поднятие дна верхнечелюстной пазухи для создания места при установлении имплантатов). Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций.

Тема 3. Ортодонтический этап подготовки к протезированию

Этапы лечения: преортодонтический (нормализация гигиены полости рта, создание благоприятных условий для протезирования), ортодонтический (аппаратура, стадии лечения, задачи на каждой стадии лечения), постортодонтический (рациональное протезирование). Ортодонтическое лечение патологии положения зубов при помощи: пластинок, брекет-систем, элайнер-системы. Исправление положения отдельно стоящих зубов, которые в дальнейшем будут являться опорными. Изготовление накусочных пластинок, капп для перемещения выдвинувшихся зубов с противоположной челюсти в сторону дефекта. Создание места в полости рта для наложения съёмных или несъёмных зубных протезов. Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций.

Тема 4. Ортопедический этап подготовки к протезированию

Создания места при протезировании зубов противоположной челюсти. Изготовление специальных разгружающих и расслабляющих жевательные мышцы капп. Тактика, клинические методы лечения гипертонуса жевательных мышц. Комплексное лечение при функциональной патологии зубочелюстной системы и височно-нижнечелюстного сустава. Имедиат-протезирование, показание, клиничко-лабораторные этапы. Психологическая подготовка пациента. Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикумы по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции.

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикума по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их

решения. Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины. Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов. При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты. При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины. Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике. Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины. Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом. При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме. Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода. Особое внимание обучающийся должен

обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты. Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались. При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Терапевтический этап подготовки к протезированию.</i>	Роль гигиены полости рта в лечении и профилактике основных стоматологических заболеваний. Профилактика развития зубочелюстных аномалий. Роль профилактики стоматологических заболеваний в предупреждении и лечении соматической патологии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Хирургический этап подготовки к протезированию.</i>	Осложнения и прогноз после операции по удалению остеофитов и экзостозов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Ортодонтический этап подготовки к протезированию.</i>	Критерии оценки качества изготовления ортодонтических конструкций, их коррекция	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Ортопедический этап подготовки к протезированию.</i>	Этиологические и патогенетические факторы, приводящие к полной потере зубов. Классификации дефектов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	зубных рядов и слизистой оболочки. Костные образования верхней и нижней челюсти, имеющие значение для протезирования.	практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6366-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463666.html>

2. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6367-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463673.html>

Дополнительная литература

1. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>

2. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html>

3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461150.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка

1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического

изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

/п	Оценочные средства	Шкала и критерии оценки, балл

/п	Оценочные средства	Шкала и критерии оценки, балл
Текущий контроль успеваемости		
1	Практикум по решению задач	15-13 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 12-7 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 6-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен.
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задания к практикумам по решению задач

Задание 1.

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад. Объективно: 2.6 зуб – на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, заполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Укажите необходимые терапевтические методы подготовки к протезированию.
4. Составьте комплексный план лечения.

Задание 2.

Пациент М. 26 лет обратился в клинику с жалобами на неприятные ощущения при накусывании на 2.5 зуб. Болезненность в области десны. Из анамнеза: зуб ранее лечен эндодонтически 5 лет назад. Объективно: 2.5 зуб – на жевательной и контактных поверхностях пломба. Перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в проекции вершины корня 2.5 зуба отёчна, гиперемирована, болезненна при пальпации. На внутриротовой контактной

рентгенограмме у верхушки корня 2.5 зуба выявлен очаг деструкции костной ткани с чёткими контурами, размером 8×10 мм. Корневые каналы запломбированы на 2/3 длины.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Укажите необходимые терапевтические методы подготовки к протезированию.
4. Составьте комплексный план лечения.

Задание 3.

Пациент 54 лет, обратился в клинику с целью протезирования. В анамнезе – гипертоническая болезнь. Объективно: беззубая верхняя челюсть, 3.3 и 4.3 зубы интактные, стойкие, клиническая шейка ниже уровня анатомической шейки на 4мм, 3.3 и 3.4 выступают над уровнем нижней губы на 5мм.

Вопросы/задание

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите необходимое обследование.
3. Определите возможность и вид имплантации.
4. Определите возможные ортопедические конструкции. Опишите основные клинические этапы.

Задание 4.

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Ф., 65 лет, с жалобами на неудовлетворительную эстетику паянного мостовидного протеза на верхней челюсти.

Анамнез заболевания: зубы начал терять из-за осложненного кариеса и заболеваний пародонта. Протезами на верхней и нижней челюсти пользуется в течение 3 лет.

Анамнез жизни: аллергию, переливание крови и кровезамещающие жидкости отрицает. В настоящее время условия питания нормальные, социально-бытовые условия хорошие. Объективный статус: лицо симметрично. Кожные покровы чистые, бледно-розовой окраски. Кожа нормальной влажности, тургор не снижен. Видимые слизистые оболочки розовые. Лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны, подвижны. Прикус: ортогнатический.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. К каким смежным специалистам необходимо направить пациента.
4. Составьте комплексный план лечения.

Задание 5.

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С., 68 лет, с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, подвижность всех зубов, кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез заболевания: зубы начал

терять в результате патологии пародонта 8 лет назад. Пользовался частичными съемными протезами. Особого внимания уходу за полостью рта не уделял. К стоматологу обращался лишь в случае крайней необходимости. Анамнез жизни: отмечает сезонные обострения язвенной болезни желудка. Со стороны других органов и систем жалоб не предъявляет. Объективно: лицо симметричное, носогубные складки выражены умеренно, открывание рта свободное, МОП равен 3 мм. Уздечка языка прикрепляется у основания альвеолярного отростка, слизистая оболочка полости влажная, бледно-розового цвета, без патологических изменений. Отмечается гиперемия десневого края, наличие зубных отложений, подвижность всех зубов I степени. Коронки 3.8 и 4.7 наклонены в сторону дефектов. Верхние передние зубы перекрывают нижние резцы на $\frac{1}{3}$. 3.3, 3.8 зубы с невыраженной анатомической формой.

Вопросы/задание

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Обоснуйте план лечения.

Примеры тестовых заданий

1. Что является причинами полного отсутствия зубов.

Задание: Установите соответствие.

1. Первичная адентия	А. Осложнения кариеса
2. Вторичная адентия	Б. Заболевания пародонта
	В. Нарушение развития зубочелюстной системы (отсутствие зачатков временных и постоянных зубов)
	Г. Сахарный диабет, заболевания крови, заболевания сердечно-сосудистой системы

2. Методы обследования стоматологического пациента на терапевтическом приеме.

Задание: Установите соответствие:

1. основные	А. расспрос
2. дополнительные.	Б. внешний осмотр
	В. зондирование
	Г. перкуссия
	Д. пальпация
	Е. ЭОД
	Ж. температурная проба
	З. рентгенография

3. Дополнительные методы исследования.

Задание: Установите соответствие:

1.	Функциональные	А	цитологический метод
2.	Лабораторные	Б	гистологический метод
		В	полярография
		Г	реодентография
		Д	реопародонтография
		Е	серологический метод
		Ж	биомикроскопия

Задание: Выберите один или несколько правильных ответов:

4. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относятся

- А) синусит
- Б) обморок
- В) альвеолит
- Г) остеомиелит

5. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относятся

- А) синусит
- Б) коллапс
- В) альвеолит
- Г) остеомиелит

6. Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются:

- А) сахарный диабет
- Б) гипертонический криз
- В) хронический обструктивный бронхит
- Г) хронический гайморит

7. Показанием к удалению зуба является:

- А) острый пульпит
- Б) глубокий кариес
- В) острый периодонтит
- Г) хронический гранулематозный периодонтит

8. Показанием к атипичному удалению зуба является:

- А) острый пульпит
- Б) ретинированный зуб

- В) острый периодонтит
- Г) хронический гранулематозный периодонтит

9. К специальным методам диагностики в ортодонтии относятся

- А) Осмотр полости рта, функциональные пробы;
- Б) Опрос, рентгенологические, функциональные, графические;
- В) Опрос, осмотр, измерение гипсовых моделей челюстей;
- Г) Функциональные, графические, кефалометрические

10. Диастема устраняется с помощью

- А) Рукообразных пружин;
- Б) Кламмеров Адамса;
- В) Базиса;
- Г) Винта

11. Ортопантомографию в ортодонтии применяют для определения

- А) Длины верхней челюсти;
- Б) Длины нижней челюсти;
- В) Наличия зачатков постоянных зубов;
- Г) Ширины зубных рядов.

12. Задание: Установите соответствие между клинической картиной в полости рта и состоянием окклюзии.

Клиническая ситуация в полости рта	Окклюзия
1. Резцовое перекрытие составляет более 2/3	А Глубокая
2. Отсутствие режуще-бугорковых контактов	Б Дистальная
3. Соотношение клыков и моляров по II классу Энгля	В Дизокклюзия
4. Обратное смыкание резцов	Г Обратная резцовая

13. Гнатодинамометром измеряют:

- А) абсолютную силу жевательных мышц
- Б) выносливость пародонта
- В) жевательную эффективность
- Г) все ответы правильные

14. К аппаратам, воспроизводящим движения нижней челюсти, относятся:

- А) артикулятор
- Б) окклюдатор
- В) гнатодинамометр
- Г) параллелометр
- Д) все ответы правильные.

15. Жевательная проба И.С.Рубинова показывает:

- А) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
- Б) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
- В) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек
- Г) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса
- Д) время разжевывания пищи

16. Метод объективного обследования пациента в клинике ортопедической стоматологии включает:

- А) осмотр
- Б) пальпацию
- В) опрос
- Г) инструментальное исследование полости рта
- Д) заполнение паспортной части истории болезни

17. По окончании препарирования зуба под коронку, диаметр коронки зуба не должен превышать его диаметр

- А) В области экватора
- Б) В области шейки
- В) В области жевательной поверхности (режущего края)

18. Установите соответствие: Между пробами, проводимыми при припасовке индивидуальной ложки на нижней челюсти и зонами коррекции

1. Глотание	А .Сошлифовывание с язычной стороны в области передних зубов
2. Широкое открывание рта	Б .Укорачивание инд. ложки в области премоляров с язычной стороны
3. Провести языком по красной кайме губ	В .Сошлифовывание с язычной стороны от середины заднего края нижнечелюстного бугорка до первого моляра
4. Дотронуться кончиком языка до щеки при полужакрытом	Г .Сошлифовывание вестибулярного края инд. ложки между клыками
5. Вытянуть язык по направлению кончика носа	Д .Сошлифовывание с вестибулярной стороны от середины задней поверхности нижнечелюстного бугорка до 2-го премоляра
6. Выпячивание губ вперед (трубочкой)	Е .Сошлифовывание инд. ложки с вестибулярной стороны в

7. Пальпация и массирующие движения ниже углов рта
- области премоляров
Ж.Сошлифовывание инд. ложки с язычной стороны на уровне моляров (вдоль челюстно-подъязычной мышцы)
19. Установите соответствие между методами фиксации пластиночных съемных протезов на беззубых челюстях и факторами фиксации
- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. механический метод | А .функциональная присасываемость, адгезия, когезия, анатомическая ретенция |
| 2. физический метод | Б .пружины Фохара, тунелирование протезов, использование подъязычных захватов, имплантации металлических каркасов |
| 3. физико-биологический метод | В .адгезия, когезия, использование присосов, магнитов |
20. Установите соответствие между понятиями
- | | |
|-----------------|--|
| 1. Фиксация | А .Устойчивое положение протезов на челюстях в состоянии покоя |
| 2. Стабилизация | Б .Устойчивое положение протезов на челюстях во время функции |
21. Установите соответствие между границами пластиночного съемного протеза и анатомическими образованиями на беззубой нижней челюсти
- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. Дистальная граница | А .Наружные косые линии |
| 2. Вестибулярная граница | Б .На 2-3 мм выше самого глубокого места переходной складки, перекрывая уздечку нижней губы |
| 3. Дистально-щечная граница | В .На 1-2 мм кзади от нижнечелюстных бугров |
| 4. Оральная граница | Г .Перекрывая Linea mylohyoidea и обходя уздечку языка |
22. Задание: Установите соответствие между анатомическими образованиями

1. Переходная складка

А .Граница между подвижной и неподвижной слизистой оболочкой

2. Нейтральная зона

Б .Место перехода неподвижной слизистой альвеолярного отростка в активно-подвижную слизистую оболочку щек и губ

3. Клапанная зона

В.Контакт протеза с тканями находящимися под протезом и окружающими его тканями

23. Температурная диагностика основана на:

А) Прохождении через ткани зуба безвредного для организма холодного луча света

Б) Способности тканей и их элементов изменять естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей;

В) Способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока)

Г) Способности пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния

24. ЭОД основана на:

А) Прохождении через объект исследования безвредного для организма холодного луча света

Б) Способности тканей и их элементов изменять естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей;

В) Способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока)

Г) Способности пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния

25. Смазанный слой образуется:

А) На поверхности дентина при препарировании тканей зуба

Б) При проникновении адгезивной системы в дентинные трубочки и межколлагеновое пространство

В) На поверхности дентина при пломбировании

Г) На поверхности эмали при препарировании тканей зуба

26. Какая анестезия проводится в области резцового нерва?

А) Туберальная анестезия

Б) Резцовая анестезия

В) Инфраорбитальная анестезия

Г) Подбородочная анестезия

23. Какие зоны обезболивания покрывает ментальная анестезия?

А) Зубы нижней челюсти от резцов до премоляров

- Б) Все зубы нижней челюсти
- В) Зубы верхней челюсти от клыка до клыка
- Г) Зубы верхней челюсти от резцов до премоляров

27. Какое из следующих состояний является показанием к удалению зуба?

- А) Хронический периодонтит, не поддающийся консервативному лечению
- Б) Кариес в пределах эмали
- В) Прорезавшийся зуб мудрости с достаточным пространством для роста
- Г) Катаральный гингивит

28. Показанием к удалению зуба при периодонтите является:

- А) Молодой возраст пациента
- Б) Наличие свища
- В) Невозможность эндодонтического лечения
- Г) Желание пациента

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся - зачет

Задания 1 типа

1. Медицинская психология и деонтология в практике врача стоматолога- ортопеда.
2. Методика обследования стоматологического пациента, документация.
3. Функциональная диагностика стоматологических заболеваний.
4. Показания к ортопедическому лечению вкладками. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Показания к ортопедическому лечению искусственными коронками. Виды искусственных коронок.
5. Особенности одонтопрепарирования при ортопедическом лечении различными конструкциями зубных протезов, реакция тканей зубов и организма пациента на препарирование.
6. Оценка состояния корней зубов и возможности их использования под штифтовые конструкции.
7. Взаимовлияние состояния зубных рядов, прикуса, характера жевания при частичном отсутствии зубов на саму зубочелюстную систему и организм человека в целом.
8. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Принципы препарирования опорных зубов.
9. Виды съемных протезов, их положительные и отрицательные свойства.
10. Клинико-биологические основы лечения бюгельными протезами,
11. Особенности подготовки полости рта к протезированию бюгельными протезами
12. Выбор опорных зубов, показания к применению коронок, виды стабилизации зубных рядов при протезировании бюгельными протезами.
13. Физиологические основы адаптации к зубным протезам.
14. Проблемы фонетики при ортопедическом лечении пациента с полной адентией.
15. Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной потерей зубов.
16. Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов.
17. Выбор метода лечения пациентов с полным отсутствием зубов, прогноз его эффективности.
18. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации протезов на беззубых челюстях.
19. Законы артикуляции (Бонвиль-Гизи-Ганау)
20. Адаптация к протезам, возможные осложнения при пользовании протезами (онкологическая настороженность)
21. Показания, методы проведения и лечебное действие избирательного пришлифовывания зубов.
22. Ортопедическое лечение очагового пародонтита. Клинико-биологические и биомеханические основы выбора метода лечения.

23. Особенности применения постоянных шинирующих аппаратов и протезов при генерализованном пародонтите и пародонтозе.

24. Современные методы ортопедического лечения взрослых пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.

25. Показания к множественному удалению зубов при заболеваниях пародонта.

26. Аномалии и деформации зубов, зубных рядов и прикуса у взрослых. классификация аномалий. Объективные методы обследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

27. Методы специального исследования морфологического и функционального состояния ВНЧС.

28. Особенности ортопедического лечения пациентов при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

Задания 2 типа

29. Проведите планирование ортопедического лечения при недостаточном объеме костной ткани нижней челюсти.

30. Обоснуйте применение непосредственного протезирования (иммидиат-протезы).

31. Какие предварительные этапы лечения необходимы при генерализованной форме повышенного стирания со снижением межальвеолярной высоты.

32. Какие предварительные этапы лечения необходимы при вторичной деформации окклюзионной поверхности зубных рядов? Обоснуйте необходимость зубоальвеолярного удлинения.

33. При каких клинических ситуациях необходима ортодонтическая подготовка?

34. Проведите оценку состояния слизистой оболочки протезного ложа.

35. Принципы реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта.

36. Какие клинические факторы должны учитывать при планировании конструкции мостовидных протезов?

37. Чем объясняется необходимость применения индивидуальных ложек на этапах изготовления протезов с опорой на имплантаты?

38. Проведите дифференциальную диагностику феномена Попова-Годона и дистального сдвига нижней челюсти.

39. Морфогенез деформаций зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.

40. Тактика лечения при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с функциональной недостаточностью пародонта.

41. Предварительное лечение при деформации зубных рядов в результате частичного отсутствия зубов.

42. Подготовительные этапы при тотальном удалении зубов.

43. Тактика лечения при «болтающемся гребне» нижней челюсти.

44. Обоснуйте необходимость подготовки зубов перед препарированием.

45. Обоснуйте необходимость временного протезирования пластмассовыми коронками.

46. Обоснуйте необходимость временного протезирования частичными съемными протезами.

47. Обоснуйте необходимость использования фрезеруемых пластмасс для временного протезирования.

48. Обоснуйте необходимость костной пластики перед имплантацией в боковых отделах верхней челюсти.

49. Обоснуйте необходимость костной пластики перед имплантацией в области нижней челюсти.

50. Обоснуйте необходимость эндодонтического лечения зубов перед протезированием.

51. В каких клинических ситуациях необходимо удаление клинически здоровых зубов? Обоснование.

52. В каких ситуациях необходимо сплент-терапия?

53. В чем заключается важность психологической подготовки пациента перед съемным протезированием?

Задания 3 типа

Задание 1.

Пациент, 22 года, обратился в хирургический кабинет с жалобами на постоянную боль в 1.2 зубе, отечность десны и губы в области этого зуба, невозможность откусывания пищи. Анамнез: 2 дня назад в результате травмы 1.2 зуб сместился вестибулярно и стал подвижен. При осмотре врач установил подвижность 1.2 зуба III степени со смещением в вестибулярную сторону.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
3. Составьте план комплексного лечения.
4. Укажите особенности хирургической подготовки, а также ортопедического этапа лечения.

Задание 2.

Пациент Белова О.П., 17 лет. Жалуется на постоянную боль, резко усиливающуюся при жевании в области зуба 3.8, появившуюся 2 дня назад. Отмечает незначительные боли при глотании. Дистальные бугры 3.8 покрыты капюшоном. Слизистая оболочка вокруг 3.8 и капюшон отёчны, гиперемированы, болезненны при пальпации. Левые подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны при пальпации. Также жалуется на кратковременные боли от холодного и сладкого в 3.6, появившиеся две недели назад после выпадения пломбы. Прикус ортогнатический. При обследовании на ОД-поверхности 3.6 обнаружена глубокая кариозная полость с остатками пломбы. Стенки полости размягчены, зондирование дна равномерно болезненно, перкуссия 3.6 безболезненна. Холодовая проба положительна, кратковременна, следовой боли нет. Данные ЭОД – 16 мкА. Десневые сосочки гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Зубы чистит нерегулярно, отмечает кровоточивость десен. ИГПР по Федорову-Володкиной – 2,3 балла. Непрорезавшийся 1.1 расположен небно. Три года пользуется

съёмным пластиночным протезом, который не удовлетворяет пациента эстетически. Зуб 1.3 расположен вестибулярно по отношению к соседним зубам, коронка его наклонена медиально. Со стороны жевательных мышц и ВНЧС пальпаторно патологических изменений не выявлено.

Вопросы/задание:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
3. Обоснуйте последовательность ортопедических этапов лечения.
4. Укажите особенности терапевтической подготовки.

Задание 3.

Пациентка 40 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную травму щеки слева коронковой частью зуба 2.8. Развитие настоящего заболевания: со слов пациентки, вышеуказанную ситуацию связывает с частичным разрушением зуба. Сам зуб не беспокоит. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, практически здорова. Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6° С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное. В полости рта: зуб 2.8 наклонён в щёчную сторону, разрушен на 2/3. Перкуссия отрицательная, подвижности нет, на температурные раздражители не реагирует. При пальпации определяется острый край кариозной полости. На слизистой оболочке щеки по линии смыкания зубов в проекции 2.8 эрозивная поверхность 0,2×0,3 мм, резко болезненная при пальпации. Окружающие ткани без признаков инфильтрации, безболезненны. При рентгенологическом исследовании: в области зуба 2.8 изменений в периапикальных тканях нет. Корень один, без искривлений. Зубная формула:

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
3. Составьте план комплексного лечения.
4. Укажите особенности хирургической подготовки, а также ортопедического этапа лечения.

Задание 4.

Пациентка 27 лет обратилась в стоматологическое отделение с жалобами на частичное отсутствие зубов на верхней челюсти, на подвижность съёмного протеза при пережёвывании пищи и разговоре, а также на эстетический вид протеза. Из анамнеза было выяснено, что полгода назад у пациентки после ДТП в результате удара верхней челюсти о руль произошел полный вывих зубов 1.2; 1.1; 2.1. В поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен частичный съёмный пластиночный протез на верхнюю челюсть. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация

лица не изменена. Кожные покровы лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы пальпируются, не увеличенные, подвижные, безболезненные. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта и преддверия увлажнена, бледно-розового цвета. Прикус: частичная вторичная потеря зубов. На верхней челюсти частичный съёмный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 1.2; 1.1; 2.1 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней и нижней челюсти, интактные, но зубы 4.1 и 3.1 изменены в цвете. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности, в области верхушек корней зубов 4.1, 3.1 определяется разрежение костной ткани с чёткими контурами в виде языков пламени.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
3. Составьте план комплексного лечения.
4. Укажите особенности хирургической подготовки, а также ортопедического этапа лечения.

Задание 5.

Пациент 62 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровотечение из лунки ранее удаленного 1.1 зуба. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, обратился в стоматологическую поликлинику по месту жительства, где с целью подготовки к протезированию, было проведено удаление корня зуба 1.1. Удаление прошло без особенностей. По прибытии домой почувствовал головную боль, лёгкое недомогание. Примерно через час из лунки удалённого зуба развилось кровотечение. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, практически здоров. Отмечает периодическое повышение артериального давления, регулярно препараты не принимает. Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6° С. Пациент отмечает незначительную слабость, головокружение. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное. В полости рта: лунка зуба 1.1 покрыта выбухающим сгустком, из-под которого сочится кровь. Видимых разрывов слизистой оболочки нет. При рентгенологическом исследовании лунка зуба 1.1 без патологических изменений. Других изменений костных структур нет.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
3. Составьте план комплексного лечения.

4. Укажите особенности хирургической подготовки, а также ортопедического этапа лечения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Изменения СОПР при заболеваниях внутренних органов и систем
организма»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Изменения СОПР при заболеваниях внутренних органов и систем организма» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Изменения СОПР при заболеваниях внутренних органов и систем организма» направлено на формировании способности обучающегося оказывать амбулаторную и стационарную помощь пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, ассоциированными с внутренними заболеваниями.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 10 (А) семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания амбулаторной стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем организма.

Задачи дисциплины:

- сформировать систему знаний в сфере методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- сформировать способность студента планировать и определять показания для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта в амбулаторно-поликлинических условиях;
- развить навыки и умения, необходимые для выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	правила и методы проведения сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних органов, технику проведения первичного и повторного осмотра пациентов; методики интерпретации данных основных методов обследования, сбора осмотрах пациентов с изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних органов	проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних органов; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретировать данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов с изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних органов при первичном и повторных осмотрах у детей со стоматологическими	сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей пациентов изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних органов применения техники проведения первичного и повторного осмотра пациентов. Интерпретация данных основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов с	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
				ских заболеваний, связанных с генетическими особенностями	изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних органов	
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других	показания для направления на консультации и к смежным специалистам; основные, дополнительные методы обследования (включая рентгенологические, лабораторные), последовательность проведения дополнительных методов осмотра органов и систем жевательного аппарата в соответствии с клиническим и рекомендациями и медицинскими стандартами методов для оказания медицинской помощи у пациентов с изменениями слизистой оболочки	определить приоритетность и методов основного и дополнительного обследования (включая рентгенологические лабораторные) органов и систем жевательного аппарата; определить показания для консультации смежных специалистов, оценить и интерпретировать полученные сведения в соответствии с клиническими рекомендациями и медицинскими стандартами методов для оказания помощи пациентам с изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях	ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации и к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		дополнительных методов обследования пациентов.	полости рта при изменениях внутренних органов	внутренних органов	я: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	
		ПК-1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правила, этапы и методику постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем пациентов с изменениями слизистой оболочки	ставить предварительный и окончательный диагноз, определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, связанных с генетическими нарушениями, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем пациентов с изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях внутренних	постановки предварительного и окончательного диагнозов, методы определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем пациентов с изменениями слизистой оболочки полости рта при изменениях	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			полости рта при изменениях внутренних органов	органов	внутренних органов	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
10 семестр (А)											
Тема 1. Заболевания слизистой оболочки полости рта при заболеваниях системы крови	4	2		4					4	9	Тестовые задания/10 Отчет по ситуационному практикуму/15
Тема 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта при вирусных заболеваниях	4	4		4					4	9	Отчет по ситуационному практикуму/15 Тестовые задания/10
Тема 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта при специфических заболеваниях	2	4		4					4	9	Отчет по ситуационному практикуму/15 Тестовые задания/10
Тема 4. Заболевания слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях	2	2								9	Отчет по ситуационному практикуму/15 Тестовые задания/10
Всего:	12	12		12					12	36	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Заболевания слизистой оболочки полости рта при заболеваниях системы крови

Патологические изменения слизистой оболочки полости рта при остром лейкозе. Клиника острого лейкоза. Ранние симптомы, имеющие диагностическую ценность. Клиника хронического лейкоза. Патологические изменения слизистой оболочки полости рта. Агранулоцитоз (острый, хронический). Этиология, клиника. Проявления на слизистой оболочки полости рта. Лечение. Тактика врача-стоматолога при лечении больных с лейкозами. Клиника, диагностика острой, постгеморрагической анемии. Проявления на слизистой оболочки полости рта. Клиника хронической постгеморрагической анемии. Проявления на слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика при анемии Аддисона-Бирмера. Проявления на слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика гипохромной железодефицитной анемии. Проявления на слизистой оболочки полости рта. Клиника апластической анемии. Проявление на слизистой оболочки полости рта. Нарушение свертывающей системы крови – гемофилия. Нарушения гигантоклеточно-пластичной системы крови, геморрагические диатезы, обусловленные нарушением сосудистой системы: а) геморрагический васкулит (болезнь Шенлейне-Геноха); б) геморрагический ангиоматоз (геморрагические телеангиоэктазии, болезнь Рандю-Ослера); в) С – авитаминоз. Геморрагические диатезы, обусловленные сочетанным влиянием кровяных (плазменных, пластиночных) и сосудистых факторов: ангиогемофилия (болезнь Вилебранда).

Тема 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта при вирусных заболеваниях

Этиология и патогенез острого герпетического стоматита. Клиника и диагностика острого герпетического стоматита. Дифференциальная диагностика острого герпетического стоматита. Лечение острого герпетического стоматита. Этиология и патогенез, клиника хронического рецидивирующего стоматита. Диагностика и лечение хронического рецидивирующего герпетического стоматита. Этиология и патогенез опоясывающего лишая. Клиника и диагностика опоясывающего лишая. Лечение опоясывающего лишая. Яшур. Клиника, диагностика. Вирусные бородавки. Клиника, диагностика. Эпидемиология, этиология, патогенез ВИЧ-инфекций. Стадии заболевания и их клинические проявления в полости рта. Методы диагностики ВИЧ-инфекций. Принципы лечения. Деонтологические аспекты приема ВИЧ-инфицированных. Профилактика ВИЧ-инфекции и меры борьбы с ее распространением. Профилактика заражения ВИЧ-инфекцией медицинского персонала.

Тема 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта при специфических заболеваниях

Этиология и патогенез сифилиса. Первичный сифилис, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика первичного сифилиса. Вторичный сифилис, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика вторичного сифилиса. Третичный сифилис, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика,

лечение. Клиника, диагностика гонорейного стоматита. Туберкулёзная волчанка, этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Милярно-язвенный туберкулёз слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 4. Заболевания слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях

Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе и гиповитаминозе А. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе и гиповитаминозе В1. Поражения слизистой оболочки полости рта при арибофлавинозе. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе и гиповитаминозе В6. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе РР (пеллагра). Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе витамина С. Профилактика и лечение гиповитаминозов. Проявления на слизистой оболочки полости рта при эндокринных заболеваниях: сахарном диабете; болезни Иценко-Кушинга; Аддисоновой болезни; микседеме; тиреотоксикозе; синдроме Шегрена. Остеопороз. Симптоматическое лечение слизистой оболочки полости рта при эндокринных заболеваниях.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их

целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Заболевания слизистой оболочки полости рта при заболеваниях системы крови</i>	Тактика врача-стоматолога при лечении патологии СОПР при анемии, геморрагических диатезов. Проявления в области слизистой при нарушениях свертывающей системы крови при анемии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестовым заданиям Подготовка к ситуационному практикуму. Подготовка отчета по практикуму.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта при вирусных заболеваниях</i>	Клинические проявления в полости рта при кори. Методы лечения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта при специфических заболеваниях</i>	Клиника сифилитических проявлений в области слизистой языка, губ	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 4. Заболевания слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях</i>	Поражения слизистой оболочки при тиреотоксикозе; синдроме Шегрена.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета	Тестовые задания Отчет по практикуму

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		по практикуму	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460979.html>

2. Васильев, В. И. Терапевтическая стоматология : учебное пособие для вузов / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 448 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12810-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476405>

Дополнительная литература:

1. Янушевич, О. О. Молекулярная стоматология : учебное пособие / Янушевич О. О. , Вавилова Т. П. , Островская И. Г. , Деркачева Н. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5676-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456767.html>

2. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология. Тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

	база данных медицинских и биологических публикаций	
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных

зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттисковый материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпатель для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке и обеспечивается материально-техническими условиями, включая имущество организации, осуществляющих медицинскую деятельность, в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	15-14 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 13-7 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 6-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Задача № 1

Пациент М., 53 лет, слесарь, обратился с жалобами на боли при приеме пищи, неприятный запах изо рта, общую слабость, боли в челюстях, суставах.

Анамнез заболевания: ухудшение общего состояния почувствовал месяц назад, однако слабость беспокоит давно. К врачу не обращался. Дома полоскал полость рта отваром ромашки, улучшение не почувствовал.

Анамнез жизни: 20 лет работает на металлургическом заводе, жилищные условия удовлетворительные.

Объективно: кожные покровы бледные, подчелюстные лимфоузлы увеличены, подвижны, безболезненны при пальпации. Слизистая полости рта бледная, миндалины увеличены, рыхлые.

Десневой край альвеолярного отростка изъязвлен, рыхлый, покрыт некротическим налетом, при зондировании резко болезненный и кровоточит. Из полости рта отмечается резкий гнилостный запах.

Анализ крови: Нв- 75 ед, эр.- 4000000, цв.п – 0,9, лейкоц.- 480000, миелобл.- 1%, промиелоц. –

16%, миел. – 14%, Ю – 26%, П - 15%, С – 14%, лимф – 1.5%, эоз – 4%, мон – 4%, б – 4.5%, тромб – 14000, СОЭ – 5 мм. в час

Зубная формула:

П П 0 0 0 0 0 0 с П

1.8 1.7 1.6 1.5 1.4 1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8

4.8 4.7 4.6 4.5 4.4 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7 3.8

П 0 0

Вопросы/задание:

1. Укажите основные изменения картины крови.
2. Поставьте диагноз.
3. Тактика врача-стоматолога при лечении больных данной патологией.
4. Прогноз заболевания.

Задача № 2

Пациент Л., 25 лет, обратился с жалобами на боль в полости рта, усиливающуюся при разговоре и приеме пищи, обильное слюнотечение, наличие сыпи в полости рта; повышение температуры до 38 градусов, головной болью, кровоточивость десен.

Анамнез: Считает себя больным 4 дня. Высыпания появились накануне. Две недели назад перенес грипп.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Температура 37,8 градусов. Кожные покровы чистые. Поднижнечелюстные лимфатические узлы болезненны и отечны. Открывание рта свободное. Зубы покрыты обильным количеством неминерализованного зубного налета.

Слизистая десен гиперемирована, отечна. Слизистая оболочка полости рта гиперемирована. На слизистой твердого и мягкого неба, щек имеются пузырьки с серозным содержимым и эрозии, покрытые беловато-серым налетом.

Зубная формула:

С С О

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Документ подписан электронной подписью.

Р Р Р

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Методы дополнительного обследования
4. Составьте план лечения

Задача № 3 Пациент К., 45 лет, страдает сахарным диабетом 2 типа. Жалуется на жжение слизистой оболочки полости рта, сухость, затруднение при приеме пищи. При осмотре: язык отечный, гиперемированный, десневые сосочки увеличены, колбовидно вздуты.

Вопросы/задание:

1. Определите наиболее вероятные изменения в полости рта
2. Предложите план обследования
3. Составьте план лечения
4. Прогноз заболевания.

Задача № 4 Пациентка З., 24 лет, жалуется на безболезненную язву на губе. При осмотре: на боковой поверхности языка справа имеется язва щелевидной формы около 6 мм с инфильтратом в основании, безболезненная при пальпации.

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Обоснуйте его
3. Предложите план лечения

Задача № 5 Клинические задачи по теме “Проявления хронического лейкоза в полости рта”:

Задача

1

Пациент М., 42 лет, обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десен и общую слабость. При осмотре: слизистая оболочка полости рта бледная, отечность языка, сглаженность сосочков.

Вопросы/задание:

1. Определите возможные ранние признаки патологии
2. Предложите план обследования
3. Обоснуйте необходимость дополнительных исследований

Примерные тестовые задания

1. У пациента наблюдается воспаление слизистой ротовой полости и языка. При обследовании выявлен низкий уровень лимфоцитов в крови. О каком гиповитаминозе может идти речь?

- а) Витамин С
- б) Витамин В6
- в) Витамин А
- г) Витамин В12

2. При осмотре пациента обнаружено поражение кожи губ (хейлоз) и воспаление слизистой рта. Какой из перечисленных продуктов рекомендуется включить в рацион?

- а) Рыба
- б) Картофель
- в) Молоко
- г) Яйца

3. У ребенка диагностирован гиповитаминоз В6. Какие изменения на слизистой рта наиболее характерны для данного состояния?

- а) Стоматит и глоссит
- б) Кандидоз
- в) Герпес
- г) Афты

4. Какое характерное изменение слизистой оболочки полости рта наблюдается при микседеме?

- а) Отечность и сухость

- б) Повышенная саливация
- в) Гипертрофия десневых сосочков
- г) Множественные язвы

5. При тиреотоксикозе в полости рта отмечается:

- а) Повышенное слюноотделение
- б) Ксеростомия
- в) Гиперплазия слизистой
- г) Гипосаливация

6. Какой симптом характерен для синдрома Шегрена в полости рта?

- а) Повышенная кровоточивость десен
- б) Усиленная выработка слюны
- в) Сухость слизистой оболочки
- г) Гипертрофия языка

7. При длительном течении микседемы в полости рта наблюдается:

- а) Ускорение регенерации тканей
- б) Замедление процессов заживления
- в) Увеличение высоты альвеолярного отростка
- г) Гиперплазия слизистой

8. Тиреотоксикоз может проявляться в полости рта:

- а) Множественным кариесом
- б) Гипоплазией эмали
- в) Повышенной минерализацией зубов
- г) Увеличением размеров языка

9. Для синдрома Шегрена характерно:

- а) Увеличение околоушных желез
- б) Гиперсаливация
- в) Отечность слизистой
- г) Гипертрофия языка

10. При микседеме в полости рта может наблюдаться:

- а) Увеличение языка с глубокими бороздами
- б) Гипертрофия десневых сосочков
- в) Повышенное слюноотделение
- г) Множественные эрозии

11. Тиреотоксикоз в полости рта проявляется:

- а) Кровоточивостью десен
- б) Гипертрофическим гингивитом
- в) Повышенной минерализацией зубов
- г) Увеличением высоты альвеолярного отростка

12. При синдроме Шегрена в полости рта отмечается:

- а) Повышенное образование зубного камня
- б) Гиперсаливация
- в) Множественный кариес
- г) Отечность слизистой

13. Какой первичный элемент поражения наблюдается при остром герпетическом стоматите?

- а) Афта
- б) Везикула
- в) Папула
- г) Пузырь
- д) Эрозия

14. Какие местные средства применяются для лечения острого герпетического стоматита?

- а) Кератолитики
- б) Кератопластики
- в) Обезболивающие средства
- г) Противовирусные мази
- д) Противогрибковые препараты

15. С каким заболеванием необходимо дифференцировать острый герпетический стоматит?

- а) Кандидоз
- б) Медикаментозный стоматит
- в) Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- г) Эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая

16. При цитологическом исследовании при герпесе обнаруживают:

- а) Акантолитические клетки
- б) Гигантские многоядерные клетки
- в) Клетки Лангханса
- г) Клетки Тцанка
- д) Типичные клетки

17. Ранние проявления ВИЧ-инфекции в полости рта включают:

- а) Кандидоз
- б) Аллергию
- в) Язвенно-некротический стоматит
- г) Пародонтит

18. Наиболее распространенным оральным признаком ВИЧ-инфекции является:

- а) Острый герпетический стоматит
- б) Кандидоз

- в) Волосистая лейкоплакия
- г) Саркома Капоши

19. Маркерные заболевания, сопровождающие ВИЧ-инфекцию в полости рта:

- а) Герпес
- б) Кандидоз
- в) Пемфигоид
- г) Лимфома Ходжкина
- д) Неходжкинская лимфома
- е) Саркома Капоши

20. Какое из перечисленных проявлений в полости рта является характерным для агранулоцитоза?

- а) Гиперплазия десневых сосочков
- б) Язвенно-некротические поражения слизистой
- в) Кровоточивость десен при отсутствии видимых повреждений
- г) Множественные эрозии

21. При агранулоцитозе в полости рта может наблюдаться:

- а) Некроз язычка и мягкого неба
- б) Гипертрофия языка
- в) Повышенное слюноотделение
- г) Множественные папилломы

22. Какие симптомы часто сопровождают поражения полости рта при агранулоцитозе?

- а) Спазм жевательной мускулатуры
- б) Повышенная саливация
- в) Гипертрофия альвеолярного отростка
- г) Кровоточивость при чистке зубов

23. Для диагностики агранулоцитоза в полости рта характерно:

- а) Наличие язвенно-некротических поражений
- б) Гиперплазия слизистой
- в) Повышенная кровоточивость без видимых причин
- г) Множественные новообразования

24. При агранулоцитозе в полости рта отмечается:

- а) Некротизация тканей
- б) Гипертрофия десневых сосочков
- в) Повышенное слюноотделение
- г) Множественные эрозии

25. Где наиболее часто локализуются телеангиэктазии в полости рта?

- а) Слизистая оболочка языка
- б) Слизистая оболочка щёк

- в) Слизистая оболочка губ и десен
- г) Твердое небо

26. Какой характерный цвет имеют телеангиэктазии?

- а) Бледно-розовый
- б) Ярко-красный до темно-фиолетового
- в) Синюшный
- г) Коричневый

27. Каков типичный размер телеангиэктазии?

- а) Менее 1 мм
- б) 1-2 мм
- в) 2-5 мм
- г) Более 5 мм

28. Какие факторы могут усиливать кровоточивость при геморрагическом ангиоматозе?

- а) Употребление острой пищи
- б) Прием алкоголя
- в) Недостаточный сон
- г) Все вышеперечисленное

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
	неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Патологические изменения слизистой оболочки полости рта при остром лейкозе. Клиника острого лейкоза. Ранние симптомы, имеющие диагностическую ценность. Диагностика.
2. Клиника хронического лейкоза. Патологические изменения слизистой оболочки полости рта.
3. Агранулоцитоз (острый, хронический). Этиология, клиника. Проявления на слизистые оболочки полости рта. Диагностика. Лечение.
4. Тактика врача-стоматолога при лечении больных с заболеваниями крови.
5. Клиника, диагностика острой, постгеморрагической анемии. Проявления на слизистые оболочки полости рта.
6. Клиника хронической постгеморрагической анемии. Проявления на слизистые оболочки полости рта. Диагностика.
7. Клиника, диагностика при анемии Аддисона-Бирмера. Проявления на слизистые оболочки полости рта. Диагностика. Лечение.
8. Клиника, диагностика гипохромной железодефицитной анемии. Проявления на слизистые оболочки полости рта. Диагностика. Лечение.
9. Клиника апластической анемии. Проявление на слизистые оболочки полости рта.
10. Этиология и патогенез острого герпетического стоматита. Клиника и диагностика острого герпетического стоматита. Дифференциальная диагностика острого герпетического стоматита. Лечение острого герпетического стоматита.
11. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение хронического рецидивирующего герпетического стоматита.
12. Этиология и патогенез опоясывающего лишая. Клиника и диагностика опоясывающего лишая. Диагностика. Лечение.
13. Эпидемиология и этиопатогенез ВИЧ-инфекций. Стадии заболевания и их клинические проявления в полости рта. Методы диагностики ВИЧ-инфекций.
14. Деонтологические аспекты приема ВИЧ-инфицированных. Профилактика ВИЧ-инфекции и меры борьбы с ее распространением. Профилактика заражения ВИЧ-инфекцией медицинского персонала.
15. Этиология и патогенез сифилиса. Первичный сифилис, вторичный сифилис, третичный сифилис, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение.
16. Туберкулёзная волчанка, этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Милиарно-язвенный туберкулёз слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.

17. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе и гиповитаминозе А. Профилактика и лечение гиповитаминоза.
18. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе и гиповитаминозе В1. Профилактика и лечение гиповитаминоза.
19. Поражения слизистой оболочки полости рта при арибофлавинозе. Профилактика и лечение гиповитаминоза.
20. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе и гиповитаминозе В6. Профилактика и лечение гиповитаминоза.
21. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе (пеллагра). Профилактика и лечение гиповитаминоза.
22. Поражения слизистой оболочки полости рта при авитаминозе витамина С. Профилактика и лечение гиповитаминоза.
23. Проявления на слизистые оболочки полости рта при эндокринных заболеваниях: сахарном диабете; болезни Иценко-Кушинга; Аддисоновой болезни; микседеме. Остеопороз. Симптоматическое лечение слизистой оболочки полости рта при эндокринных заболеваниях.
24. Клинические проявления на слизистые оболочки полости рта при гастрите.
25. Клинические проявления на слизистые оболочки полости рта при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.

Задания 2 типа

1. Какие методы исследования больных с заболеванием слизистой оболочки полости рта?
2. Что важнее положить в основу классификации заболеваний слизистой оболочки полости рта для составления диагноза заболевания?
3. Какие жалобы со стороны СОПР предъявляет больной при патологии печени?
4. Появлению каких заболеваний характерно наличие хронических, рецидивирующих афт на слизистой оболочке рта детей?
5. Какие проявления на СОПР проявляются при хронической надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона)?
6. Раскройте тактику врача-стоматолога при лечении острого герпетического стоматита.
7. У Вас на прием пришел пациент с ВИЧ-инфекцией. Ваши действия?
8. Клинические проявления сифилиса в полости рта в различные периоды?
9. Укажите, в каких ситуациях происходит появление гальванического тока? Какие заболевания при этом возникают? Методы профилактики.
10. При каких заболеваниях каких органов/ систем образуются некрозы слизистой оболочки рта наблюдаются
11. Перечислите лекарственные средства, назначаемые при лечении простого первичного glandулярного хейлита?
12. Симптоматическое лечение слизистой оболочки полости рта при эндокринных заболеваниях? Принципы лечения
13. Какие вторичные элементы поражения СОПР возникают у пациентов при

заболеваниях внутренних органов и систем?.

14. Назовите ситуации, при которых проводят люминесцентная диагностика?

15. Назовите ситуации, при которых проводят лазерную диагностику?

16. Укажите, что входит в профилактическую программу по предотвращению предраковых заболеваний?

17. Назовите дополнительные методы диагностики на хирургическом приеме?

18. Обоснуйте применение лучевых методов диагностики при заболеваниях слизистой оболочки полости рта у пациентов с соматическими заболеваниями?

19. Перечислите диагностические принципы лежат в методиках определения состояние микроциркуляции слизистой оболочки полости рта?

20. Определите клинические ситуации, при которых показана биопсия?

21. Назовите факторы риска, способствующие возникновению кандидоза слизистой оболочки полости рта?

22. Укажите, что приводит к озлокачествлению язвенных поражений СОПР?

23. Назовите клинические проявления, которые возникают на слизистых оболочках полости рта при гастрите?

24. Назовите клинические проявления, которые возникают на слизистых оболочках полости рта при язвенной болезни желудка?

25. Назовите клинические проявления, которые возникают на слизистых оболочках полости рта при болезни печени?

Задания 3 типа

Задача 1. Мальчик, 12 лет, жалуется на повышение температуры тела до 38 °С, слабость, головную боль, боль во рту, наличие пузырьков и язв. Заболевание началось остро три дня тому назад. Мальчик перенес пневмонию, получал антибиотики. Объективно: слизистая оболочка полости рта гиперемирована, отечна. На слизистой оболочке губ, языка, щек наблюдается большое количество эрозий, покрытых фибринозным налетом. Губы покрыты толстыми бурыми корками. На тыльной поверхности ладони - папулы с двуконтурным окрашиванием.

Вопросы/задание:

1. Укажите методы исследования, необходимые для постановки диагноза.

2. Поставьте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику.

3. Составьте план лечения.

Задача 2. У подростка, 14 лет, - температура тела 38 °С, боль в суставах и мышцах, головная боль, общая слабость. Жалуется на боль во время еды. Объективно: губы отечны, в отдельных участках покрыты кровянистыми корками. Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована, определяется много эрозий неправильной формы, которые покрыты фибринозным налетом. На коже кистей рук и предплечья - папулы.

Вопросы/задание:

1. Какие методы исследования необходимо применить для постановки диагноза?
2. Поставьте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.

Задача 3. Пациенту 25 лет. Жалобы на жжение и болезненность слизистой оболочки полости рта в течение 2-х дней. Начало заболевания связывает с приемом антибиотика, который был назначен по поводу общего заболевания. При осмотре выявлена гиперемия слизистой твердого неба, языка, щек.

Вопросы/задание:

1. Укажите методы исследования, необходимые для постановки диагноза.
2. Поставьте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.

Задача 4. Пациенту 36 лет. Жалобы на изменение цвета спинки языка в течение 1-го месяца, на боли в области желудка, усиливающиеся сразу после приема пищи. При осмотре язык покрыт коричневым налетом, нитевидные сосочки увеличены.

Вопросы/задание:

1. Какие методы исследования необходимо применить для постановки диагноза?
2. Поставьте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.

Задача 5. Пациентка А. обратилась в клинику терапевтической стоматологии в первый день заболевания. Накануне почувствовала недомогание, появилась головная боль. Приняла одну таблетку ацетилсалициловой кислоты. Утром появилась боль в полости рта при приеме пищи, разговоре и высыпания на слизистой оболочке полости рта в области щек, языка. При осмотре: состояние больной средней тяжести. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. На воспаленной слизистой оболочке языка, щек, твердом небе — эрозии с фестончатыми краями, покрытые серым налетом. Врачом был поставлен диагноз — аллергический медикаментозный стоматит.

Вопросы/задание:

1. Ваша тактика?
2. Что необходимо для уточнения окончательного диагноза?
3. Поставьте окончательный диагноз и назначьте план лечения.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Новые технологии в профилактической гигиене полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	16
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Новые технологии в профилактической гигиене полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Новые технологии в профилактической гигиене полости рта» направлено на теоретическую и профессионально-практическую подготовку обучающихся, ориентированную на углубление теоретической подготовки и закрепление у студентов практических умений и компетенций в области профилактики стоматологических заболеваний полости рта в различных группах населения на основе новых технологий.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 2 курсе, 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у обучающихся понятие о профессиональных нормах поведения врача на основе компетентностного подхода к лечению пациента, обучение методам планирования, организации и внедрения программ профилактики, направленных на сохранение стоматологического здоровья различных групп населения на основе новых технологий.

Задачи изучения дисциплины:

–освоение студентами методов стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;

–освоение студентами методов определения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний и тенденций их динамики у пациентов;

–приобретение студентами умения применять индивидуальный подход при стоматологическом обследовании пациентов разных групп населения

–обучение студентов навыкам разрабатывать индивидуальные программы профилактики;

–научить студентов выявлять у пациента риск возникновения стоматологических заболеваний;

–научить студентов выполнению отдельных врачебных манипуляций;

–научить студентов применять персонализированный подход у пациентов разных групп населения к поддержанию стоматологического здоровья;

–привитие навыков изучения научной литературы, подготовки рефератов, презентаций по современным проблемам профилактики стоматологического здоровья.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
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	ПК-4	ПК-4.1. – Проводит профилактические осмотры населения, назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических	принципы проведения профилактических осмотров населения, назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических, с применением новых технологий	проводить профилактические осмотры населения, назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических с применением новых технологий	проведения профилактических осмотров населения, назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических с применением новых технологий	Контактная работа: Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-4.2. – Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводит краткое профилактическое	принципы оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием новых технологий профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического	оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием новых технологий профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводить краткое профилактическое консультирование	оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием новых технологий профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического консультирования	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		консультирование	консультирование	ние	ния	
		ПК-4.3. Проводит диспансерный осмотр детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контроль за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий	принципы организации и этапы проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями принципы контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий с использованием новых технологий	проводить диспансерный осмотр детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Контролировать соблюдение стоматологических профилактических мероприятий с использованием новых технологий	проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контроль за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий с использованием новых технологий	
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-6	ПК.6.1 - Проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний	Методы и формы организации общения, образовательные технологии и методы, психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные ресурсы для проведения санитарно-гигиенического просвещения	проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний с использованием новых технологий	проведения санитарно-гигиенического просвещения среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний с использованием новых технологий	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний			
		ПК-6.2 - Обучает пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний с использованием новых технологий	обучать пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний с использованием новых технологий	обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний с использованием новых технологий	
		ПК-6.3 - Обучает медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья,	образовательные технологии и методы обучения медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям,	обучать медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению	обучения медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		профилактике стоматологических заболеваний, привлекает находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения	способствовать сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлечения находящегося в распоряжении медицинского персонала к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения	и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлекать находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения	и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлечения находящегося в распоряжении медицинского персонала к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
2 семестр											
Тема 1. Гигиена полости рта как метод первичной профилактики основных стоматологических заболеваний.	4			2						7	Отчет по практикуму задач /15
Тема 2. Особенности профилактических мероприятий среди отдельных групп населения.	4	2		2						7	Отчет по практикуму /15 Тестовые задания /10
Тема 3. Профессиональная гигиена полости рта. Средства воздействия на минерализованные и неминерализованные зубные отложения.	4	2		2						8	Отчет по практикуму /15 Тестовые задания /10
Тема 4. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта при различных стоматологических заболеваниях, ортодонтическом лечении и при стоматологической имплантации.	2	3		2						8	Отчет по практикуму /15 Тестовые задания /10
Тема 5. Местные и общие средства и предметы гигиены	3	2								8	Тестовые задания / 10
Всего:	17	9		8						38	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в за. единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Гигиена полости рта как метод первичной профилактики основных стоматологических заболеваний.

Кариесогенная ситуация в полости рта и способы ее выявления. Общие и местные факторы риска развития кариеса. Кривая Стефана, оценка кариесогенности зубного налета (экспресс-метод выявления кариесогенной ситуации в полости рта по В.А. Румянцеву, В.К. Леонтьеву, КОСРЭ - тест). Определение устойчивости зубов к кариесу по степени активности кариозного процесса по Недосеко. Гигиенический индекс в прогнозе кариозного поражения зубов. Комплексная профилактика стоматологических заболеваний. Принципы планирования. Анализ ситуации. Контингент. Цель, задачи. Методы и средства гигиены. Организационные мероприятия. Оценка эффективности программы. Особенности организации профилактических мероприятий в различных группах населения. Использование ИИ для анализа рентгеновских снимков и фотографий полости рта с целью раннего выявления кариеса, заболеваний пародонта, определения уровня гигиены и оценки рисков. Современные методы визуализации и оценки состояния тканей: QLF (Quantitative Light-induced Fluorescence - диагностика начальных стадий деминерализации эмали с помощью флуоресценции, OCT (Optical Coherence Tomography - оценка состояния твердых и мягких тканей на микроуровне, интраоральные камеры с увеличением и фильтрами.

Тема 2. Особенности профилактических мероприятий среди отдельных групп населения.

Особенности ухода за полостью рта пациентов в зависимости от возраста и состояния полости рта. Индивидуальный подбор средств гигиены. Составление студентами сценариев уроков здоровья для детей дошкольного возраста, бесед с родителями, выполнение санбюллетеней, брошюр на темы профилактики стоматологических заболеваний. Требования к уровню знаний и практических навыков ухода за зубами у детей школьного возраста. Обучение детей и их родителей практическим навыкам. Телемедицина и дистанционное консультирование в гигиене: использование видеосвязи, защищенных платформ для дистанционных консультаций по вопросам гигиены, контроля за выполнением рекомендаций.

Тема 3. Профессиональная гигиена полости рта. Средства воздействия на минерализованные и неминерализованные зубные отложения.

Методики выявления и удаления зубных отложений (классификация 6 зубных отложений, методы выявления зубных отложений, значение этих образований в развитии стоматологических заболеваний, средства для

предотвращения образования зубного налета). Профессиональная чистка зубов. Использование дополнительных предметов гигиены полости рта. Методика удаления минерализованных зубных отложений химическим способом – препараты, последовательность действий, преимущества и недостатки. Методика удаления минерализованных зубных отложений аппаратным способом (воздушно-абразивный метод), аппараты, последовательность, правила, показания и противопоказания.

Тема 4. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта при различных стоматологических заболеваниях, ортодонтическом лечении и при стоматологической имплантации.

Средства гигиены полости рта, применяемые при наличии ортопедических и ортодонтических конструкций, ортопедических конструкций с опорой на имплантаты. Правила осуществления гигиены полости рта при наличии ортопедических и ортодонтических конструкций, ортопедических конструкций с опорой на имплантаты. Аппараты, инструменты для профессиональной гигиены при установленных ортопедических конструкциях с опорой на имплантаты. Профессиональная гигиена – как профилактика осложнений при дентальной имплантации.

Тема 5. Местные и общие средства и предметы гигиены.

Средства гигиенического ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним. Зубные щетки, уход за ними. Зубочистки, флоссы, межзубные стимуляторы, правила использования. Жевательные резинки. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения. Особенности обучения гигиене полости рта детей различного возраста. Средства гигиены полости рта. Назначение, состав, классификация зубных паст. Зубные порошки. Сравнительная оценка зубных паст и порошка. Зубные эликсир, их назначение. Режим применения зубных эликсиров с гигиенической и лечебной целью. Гигиенические зубные пасты и зубные гели. Правила применения. Лечебно-профилактические пасты противокариозного действия, содержащие соли кальция, фосфора. Лечебно-профилактические пасты противовоспалительного действия. Свойства, показания к применению, представители подкласса. Пасты, снижающие карисогенность факторов полости рта: содержащие хлоргексидин, ферменты, препятствующие отложению зубного налета, с ионами микроэлементов. Современные материалы и средства гигиены: зубные пасты и ополаскиватели с наночастицами гидроксиапатита, пробиотики для нормализации микрофлоры полости рта, средства с контролируемым высвобождением активных веществ. Персонализированная гигиена на основе данных: "Умные" зубные щетки (с сенсорами давления, зоны чистки, длительности), мобильные приложения для отслеживания гигиены, анализа данных и предоставления персонализированных рекомендаций.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, ситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по

изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только

после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Гигиена полости рта как метод первичной профилактики основных стоматологических заболеваний.</i>	Отчет ВОЗ по распространенности заболеваний твердых тканей зубов. Основные индексы ВОЗ по определению	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму
<i>Тема 2. Особенности профилактических мероприятий среди отдельных групп населения.</i>	Экзогенная профилактика кариеса препаратами фтора. Освоение методики б применения фторлака. Эндогенная лекарственная профилактика кариеса. Роль общего состояния беременной женщины и ребенка в развитии кариесогенной ситуации. Назначение противокариозных препаратов внутрь.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Профессиональная гигиена полости рта. Средства воздействия на минерализованные и</i>	Механизм образования мягкого и твердого зубного налеты. Механизм деминерализации, минерализации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
неминерализованные зубные отложения.		практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	
Тема 4. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта при различных стоматологических заболеваниях, ортодонтическом лечении и при стоматологической имплантации.	Особенности ортодонтического лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Тестовые задания
Тема 5. Местные и общие средства и предметы гигиены	Назначение местных и общих средств гигиены пациентам с ограниченными возможностями	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к тестированию.	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ремизова, А. А. Гигиена полости рта : учебное пособие / под ред. А. А. Ремизовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-6262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462621.html>

2. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html>

Дополнительная литература

1. Ремизова, А. А. Имплантология: ключевые моменты : учебное пособие / А. А. Ремизова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7778-6, DOI: 10.33029/9704-7778-6-ARA-2023-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477786.html>

2. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0,

DOI: 10.33029/9704-7501-0-OAM-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html>

3. Дентальная имплантация у пациентов с медицинскими факторами риска / под ред. Ц. Юаня ; пер. с англ. под ред. С. Ю. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6870-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468708.html>

Нормативно-правовые акты: система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования

(проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин
Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Оценочные средства	Шкала и критерии оценки, балл
Текущий контроль успеваемости		
1.	Ситуационный практикум	15-14 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 13-7 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 6-1 - Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задачи для проведения ситуационного практикума:

Задача 1.

К врачу-стоматологу обратился пациент с жалобой на кровоточивость и болезненность межзубных сосочков в области 43, 42, 41, 31, 32 и 33 зубов. При осмотре – сосочки отечны, гиперемированы, на некоторых из них обнаружена раневая поверхность. Из анамнеза выяснилось, что

пациент очищал межзубные промежутки с помощью шелковой швейной нити длиной около 10 см.

Задания/вопросы:

- 1) Назовите причину острого воспаления межзубных сосочков.
- 2) Какие средства индивидуальной гигиены для очищения межзубных промежутков вы можете предложить
- 3) Опишите технику их применения.

Задача 2.

Объективно: зубных отложений с дистальной поверхности 18 зуба. Перемещаясь в медиальном направлении, удалил отложения с небной поверхности моляров и премоляров. Затем обработал щечную поверхность этих зубов. В такой же последовательности снял зубные отложения с боковых зубов левой половины верхней челюсти. После этого врач перешел к чистке передних зубов, начиная с вестибулярной поверхности 23 зуба. Обработав губную поверхность, закончил манипуляцию очисткой небной поверхности. Движения инструментом совершались преимущественно вертикальные и круговые.

Задания/вопросы:

- 4) Оцените действия врача-стоматолога.
- 5) Опишите рекомендуемую последовательность ручного удаления зубных отложений.
- 6) Какие средства можно применить?

Задача 3.

В процессе проведения профессиональной гигиены врач обследовал полость рта, окрасил зубной налет с последующей демонстрацией пациенту, удалил зубные отложения, дал рекомендации по правильному выбору средств индивидуальной гигиены полости рта.

Задания/вопросы:

- 7) Перечислите этапы, предусмотренные профессиональной гигиеной полости рта.
- 8) Опишите рекомендуемую последовательность удаления зубных отложений.
- 9) Какие средства можно применить?

Задача 4.

Во время удаления зубных отложений с использованием ультразвукового аппарата появилась резкая болезненность в области обрабатываемых зубов.

Задания/вопросы:

- 10) Опишите рекомендуемую последовательность ручного удаления зубных отложений.
- 11) Какие средства можно применить?
- 12) Перечислите все возможные причины возникновения болевых ощущений у пациента и меры их предупреждения.

Задача 5.

При осмотре полости рта в пришеечной области зубов верхней и нижней челюстей - ачительное скопление мягкого зубного налета. При детальном опросе выяснилось, что пациент длительное время пользуется мягкой зубной щеткой.

Задания/вопросы:

13) Каковы причины данного гигиенического статуса полости рта?

14) Дайте рекомендации по уходу, хранению и срокам эксплуатации зубной щетки.

15) Предложите план проведения профессиональных гигиенических мероприятий.

Типовые тестовые задания:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Для выявления зубной бляшки в стоматологической практике используют

- А) 1-2% раствор фуксина;
- Б) бисмарк коричневый;
- В) метиленовый синий;
- Г) пероксид карбамида.

2. Для выявления зубной бляшки в стоматологической практике используют

- А) раствор Люголя;
- Б) реактив Шиллера-Писарева;
- В) хлоргесидин;
- Г) эритрозин.

3. Вибрация кончика магнитостриктивного скейлера

- А) линейная, с частотой 18-45 Cps;
- Б) линейная, с частотой 45-72 Cps;
- В) эллиптическая, с частотой 18-45 Cps;
- Г) эллиптическая, с частотой 45-72 Cps.

4. В ультразвуковых скейлерах рабочий эффект достигается за счет

- А) абляции;
- Б) акустической турбулентности;
- В) ирригации;
- Г) кавитации.

5. Основные функции слюны

- А) транспортная;
- Б) защитная;
- В) минерализующая;
- Г) чувствительная;
- Д) пластическая.

6. Местные факторы, обуславливающие возникновение кариеса зубов

- А) неполноценная диета;
- Б) содержание фтора в питьевой воде;
- В) гигиена полости рта;
- Г) кариесрезистентность;
- Д) микроорганизмы зубного налета;
- Е) углеводные пищевые остатки;
- Ж) скученность зубов;
- З) состав и свойства ротовой жидкости;
- И) перенесенные заболевания.

7. Кариесогенными штаммами микроорганизмов зубной бляшки являются

- А) *Str. Mutans*;
- Б) *Str. Sanguis*;
- В) *Proteus vulgaris*;
- Г) *Escherichia coli*.

8. В стадии белого кариозного пятна при поляризационной микроскопии в очаге поражения выявляют

- А) две зоны;
- Б) три зоны;
- В) четыре зоны.

9. В зоне белого кариозного пятна выделяют тело поражения и

- А) прозрачную зону;
- Б) белую зону;
- В) темную и прозрачную зоны;
- Г) белую и прозрачную зоны;
- Д) белую и темную зоны;

10. При кариесе зуба в стадии белого пятна

- А) содержание протеина в теле поражения;
- Б) увеличивается;
- В) уменьшается;
- Г) не изменяется.

11. При кариесе зуба в стадии белого пятна содержание кальция в теле поражения

- А) увеличивается;
- Б) уменьшается;
- В) не изменяется.

12. При кариесе зуба в стадии белого пятна содержание фосфора в теле поражения
- А) увеличивается;
 - Б) уменьшается;
 - В) не изменяется.
13. При кариесе зуба в стадии белого пятна содержание фтора в теле поражения
- А) увеличивается;
 - Б) уменьшается;
 - В) не изменяется.
14. Кариес в стадии белого пятна дифференцируют с поверхностным кариесом;
- А) эрозией эмали;
 - Б) гипоплазией эмали;
 - В) флюорозом;
 - Г) клиновидным дефектом;
 - Д) средним кариесом.
15. При системной гипоплазии эмали поражаются
- А) зубы одного периода формирования;
 - Б) временные и постоянные резцы;
 - В) зубы антагонисты;
 - Г) только первые моляры
16. Окрашивание зубного налета проводится при проведении индексов:
- А) гигиены полости рта;
 - Б) CPITN;
 - В) РМА;
 - Г) PI 5.
17. Метод витального окрашивания выявляет очаги деминерализации:
- А) при эрозии эмали;
 - Б) при кариесе в стадии белого пятна;
 - В) при гипоплазии;
 - Г) при флюорозе;
 - Д) при поверхностном кариесе.
18. Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается:
- А) снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного;
 - Б) снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного;

- В) одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев;
- Г) повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного;
- Д) одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев.

19. Индекс, используемый для определения распространенности и интенсивности кариеса:

- А) УИГ;
- Б) КПУ;
- В) РМА;
- Г) ИДЖ;
- Д) CPITN.

20. На эффективность реминерализующей терапии влияет:

- А) пол пациента;
- Б) гигиена полости рта;
- В) время проведения процедур терапии (утро, день, вечер);
- Г) температурный режим.

21. Для проведения реминерализующей терапии чаще всего используют:

- А) натрий;
- Б) магний;
- В) кальций;
- Г) железо;
- Д) фтор;
- Е) стронций;
- Ж) золото;

22. Соединения кальция обладают действием:

- А) отбеливающим;
- Б) бактерицидным;
- В) противокариозным;
- Г) пенообразующим.

23. Для снижения чувствительности твердых тканей зубов в составе зубных паст используют:

- А) фторид натрия;
- Б) хлорид стронция;
- В) солевые добавки;
- Г) нитрат калия;
- Д) гидроксиапатит;
- Е) экстракты лекарственных растений;
- Ж) витамины;

3) бикарбонат натрия.

24. Компоненты зубных паст, обладающие противокариозным действием:

- А) хлоргексидин;
- Б) пирофосфаты;
- В) фториды;
- Г) экстракты лекарственных растений;
- Д) бикарбонат натрия.

25. Критическое для возникновения кариеса значение pH зубного налета составляет:

- А) 3,0-3,5;
- Б) 7,0-7,7;
- В) 5,5-5,7;
- Г) 6,6-7,0;
- Д) 9,5-10,0

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задание 1 типа

1. Мотивация детей школьного возраста к проведению правильной индивидуальной гигиены полости рта.
2. Кариес в стадии пятна и его профилактика.
3. Методика снятия минерализованных зубных отложений.
4. Зубная паста (основные средства индивидуальной гигиены полости рта).
5. Диета и питание у взрослых в профилактике кариеса зубов.
6. Гигиена после отбеливания, композитной реставрации, при наличии керамических коронок, виниров.
7. Профилактика гингивита и пародонтита, ассоциированных с налётом.
8. Средства индивидуальной интердентальной гигиены полости рта. Классификация. Показания к использованию.
9. Современные методы индивидуальной гигиены полости рта.
10. Основные методы чистки зубов.
11. Стандартный метод чистки зубов, метод KAI, метод Марталлера.
12. Гигиенические индексы. Индекс Федорова-Володкиной, индекс Грина-Вермилиона. Методика определения. Критерии оценки.
13. Классификация зубных отложений. Неминерализованные зубные отложения. Методы обнаружения и удаления.
14. Классификация зубных отложений. Минерализованные зубные отложения. Методы обнаружения и удаления.
15. Местные факторы кариесрезистентности.
16. Этапы формирования кариесрезистентности эмали (преэруптивный и постэруптивный). Роль фтора в профилактике кариеса.
17. Способы применения соединений фтора для профилактики кариеса зубов.
18. Программы системной фторпрофилактики кариеса. Показания к системному методу введения фторида в организм.
19. Индивидуальная гигиена полости рта при наличии ортопедических и ортодонтических конструкций.
20. «Современные зубные щетки и их эффективность при проведении гигиены полости рта.
21. Гигиена полости рта при повышенной чувствительности зубов.
22. Современные подходы профилактической стоматологии среди беременных женщин.
23. Гигиенические мероприятия для лиц, находящихся на ортодонтическом лечении.
24. Гигиена полости рта как метод профилактики стоматологических заболеваний.
25. Профилактика кариеса. Индивидуальная эндогенная фторпрофилактика кариеса.

26. Этапы проведения эндогенной профилактики кариеса зубов
27. Экзогенная профилактика кариеса зубов. Экзогенные (местные) методы и средства.
28. Соединения фтора, используемые для экзогенной профилактики.
29. Лекарственные формы фторидсодержащих препаратов для экзогенной профилактики.
30. Препараты кальция и фосфатов для экзогенной профилактики кариеса. Виды, лекарственные формы.
31. Очаговая деминерализация (начальный кариес). Патогенез кариеса, патологическая анатомия.
32. Метод герметизации фиссур зубов.
33. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей.
34. Эндогенные факторы возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей.
35. Экзогенные факторы возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей
36. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения.
37. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий.
38. Пре- и постнатальная профилактика зубочелюстных аномалий.
39. Факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий в период новорожденности и их профилактика.
40. Методы и средства гигиены полости рта при заболеваниях пародонта. Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта при заболеваниях пародонта.
41. Особенности проведения профилактических мероприятий и индивидуальная гигиена полости рта у людей старших возрастных групп.
42. Индивидуальная гигиена полости рта и реминерализующая терапия.
43. Дополнительные средства индивидуальной гигиены полости рта.
44. Стоматологическое просвещение среди детей дошкольного возраста.

Задание 2 типа

1. Какие современные мероприятия включает профилактика флюороза?
2. Роль родителей/наставников в обучении гигиене полости рта детей.
3. Обоснуйте эффективность контролируемой чистки зубов.
4. Подберите средства гигиены рта у пациентов с некариозными поражениями тканей зубов.
5. Каким образом можно уменьшить риск развития новых кариозных поражений у детей дошкольного возраста?
6. Что учитывается при прогнозировании кариеса?

7. Каким образом можно повлиять на уровень интенсивности кариеса (УИК) зубов у подростка?
8. Каким образом можно уменьшить интенсивность кариеса зубов у молодого человека 20 лет? Какие последствия от курения электронных сигарет?
9. Каким образом можно уменьшить интенсивность кариеса зубов у пожилых людей?
10. Какие признаки указывают на наличие возможности возникновения заболевания?
11. Особенность индивидуальной гигиены у больных с сочетанной патологией.
12. Связь изменений в полости рта и челюстно-лицевой области с общими заболеваниями.
13. Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией.
14. Особенности организации проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках.
15. Роль «уроков здоровья», бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах.
16. Этапы планирования профилактики стоматологических заболеваний.
17. Какие средства гигиены можно рекомендовать пациентам с сочетанной патологией?
18. Какие средства гигиены можно рекомендовать детям с высоким риском развития кариеса?
19. Какие предметы и средства гигиены лучше всего рекомендовать пожилым пациентам?
20. Проведите оснащение кабинета гигиены.
21. Определите срок замены зубных щеток. Индивидуальный подбор зубных щеток.
22. Отличие детских зубных щеток от взрослых.
23. Проведите консультацию пациента по дополнительным средствам гигиены.
24. Порядок или схема проведения гигиенических манипуляций. Методы чистки зубов.
25. Профессиональная гигиена рта. Порядок или схема проведения манипуляций. Основные материалы и инструменты. Контролируемая чистка зубов.

Задание 3 типа

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/вопросы:

1. Укажите причину подвижности зубов 5.2, 6.2.
2. Определите интенсивность кариеса зубов.
3. Определите основные профилактические мероприятия.
4. Какие средства гигиены следует рекомендовать.

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/вопросы:

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.

Задача 3.

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов. При внутриротовом осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового 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.

Задания/вопросы:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.

5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

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:

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	

Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

Задания/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. Укажите эффективность метода герметизации фиссур.

Задача 5.

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет. При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет. Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны. Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5. Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

Задания/вопросы:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
4. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Индивидуальная профилактика стоматологических заболеваний»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	11
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Индивидуальная профилактика стоматологических заболеваний» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Индивидуальная профилактика стоматологических заболеваний» состоит в формировании у студентов готовности к составлению индивидуальных программ профилактики стоматологических заболеваний в зависимости от выявленных факторов риска.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 2 курсе, 4 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование знаний по профилактике стоматологических заболеваний, формирование навыков планирования, организации и внедрения программ индивидуальной профилактики, направленных на сохранение стоматологического здоровья всех групп населения.

Задачи дисциплины:

–изучение методов организации и проведения профилактических мероприятий среди различных групп населения с учетом персонализированного подхода;

–изучение методов стоматологического просвещения и осуществление мотивации у пациентов различных групп населения к поддержанию стоматологического здоровья;

–изучение студентами методов определения течения стоматологических заболеваний у пациентов различных групп населения;

–формирование навыков индивидуального подхода к профилактике у различных групп населения с повышенным риском возникновения стоматологических заболеваний с последующей их профилактикой;

–формирование навыков общения с пациентами разных возрастных групп;

–формирование навыков индивидуального подхода к назначению предметов и средств профилактики стоматологических заболеваний у пациентов различных возрастных групп.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
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	ПК-4	ПК-4.1. Проводит профилактические осмотры населения, назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических	методику проведения профилактических осмотров населения, принципы назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом индивидуального подхода и факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических у различных групп населения	проводить профилактические осмотры населения, назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом индивидуального подхода и факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических у различных групп населения	проведения профилактических осмотров населения, назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом индивидуального подхода и факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических у различных групп населения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-4.2. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике, проводит краткое	методику оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики	оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики,	оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		профилактическое консультирование	и, разрешенных для применения в медицинской практике, методику проведения краткого профилактического консультирования с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	разрешенных для применения в медицинской практике, проводить краткое профилактическое консультирование с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	разрешенных для применения в медицинской практике, проведения краткого профилактического консультирования с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	
		ПК-4.3. Проводит диспансерный осмотр детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контроль за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий	методику проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, принципы контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий с учетом индивидуального подхода	проводить диспансерный осмотр детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, осуществлять контроль за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий с учетом индивидуального подхода	проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, осуществления контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий с учетом индивидуального подхода	
Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью	ПК-6	ПК.6.1 – Проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей)	Методы и формы организации общения, образовательные технологии и методы,	проводить санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и медицинских работников с целью	проведения санитарно-гигиенического просвещения пациентов и медицинских	Контактная работа: Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития		и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний	психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы для проведения санитарно-гигиенического просвещения пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК-6.2 – Обучает пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	обучать пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний с учетом индивидуального подхода и у различных групп населения	
		ПК-6.3 Обучает медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлекает находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому	образовательные технологии и методы обучения медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний,	обучать медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлекать находящийся в распоряжении	обучения медицинских работников ранней диагностике, гигиеническим мероприятиям, способствующим сохранению и укреплению стоматологического здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, привлечения находящегося в	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		просвещению среди населения	привлечения находящегося в распоряжении медицинского персонала к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди различных групп населения с учетом индивидуального подхода	медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения с учетом индивидуального подхода и среди различных групп населения с учетом индивидуального подхода	распоряжении медицинского персонала к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди различных групп населения с учетом индивидуального подхода	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
4 семестр											
Тема 1. Профилактика стоматологических заболеваний. Эпидемиология стоматологических заболеваний.	4		2							8	Отчет по практикуму /10 Тест /10
Тема 2 Профилактика кариеса зубов у разных групп населения	4	2	2							8	Отчет по практикуму /10 Тест /10
Тема 3 Профилактика некариозных заболеваний у разных групп населения	4	2	2							8	Отчет по практикуму /10 Тест /10
Тема 4. Профилактика заболеваний тканей пародонта у разных групп населения	3	3	2							7	Отчет по практикуму /10 Тест /10
Тема 5. Профилактика зубочелюстных аномалий.	2		2							7	Отчет по практикуму /10 Тест /10
Всего:/сем	17	7	10							38	100
Контроль, час/сем	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Профилактика стоматологических заболеваний. Эпидемиология стоматологических заболеваний.

Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении. Индивидуальная профилактика стоматологических заболеваний, принципы, методы, виды. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам ВОЗ.

Тема 2. Профилактика кариеса зубов у разных групп населения.

Методы фторид профилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов. Индивидуальная профилактика кариеса зубов у разных групп населения. Индивидуальная профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур.

Тема 3. Профилактика некариозных заболеваний у разных групп населения.

Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальная профилактика. Индивидуальные профилактические мероприятия при флюорозе. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Индивидуальная профилактика гипоплазии. Индивидуальная профилактика не кариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и индивидуальная профилактика повышенной чувствительности зубов.

Тема 4. Профилактика заболеваний тканей пародонта у разных групп населения.

Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов. Индивидуальная профилактика. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта. Методы и средства индивидуальной профилактики заболеваний пародонта.

Тема 5. Профилактика зубочелюстных аномалий.

Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у

детей: эндогенные и экзогенные. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Методы и средства индивидуальной профилактики зубочелюстных аномалий.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о

сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы,

рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Профилактика стоматологических заболеваний. Эпидемиология стоматологических заболеваний.</i>	Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2 Профилактика кариеса зубов у разных групп населения</i>	Материалы для герметизации фиссур. Показания, противопоказания к герметизации. Система Айкон, показания к применению.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3 Профилактика некариозных заболеваний у разных групп населения</i>	Профилактика гипоплазии. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз. Современные представления о механизме действия фторидов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Профилактика заболеваний тканей пародонта у разных групп населения</i>	Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
	воспалительных заболеваний пародонта.	практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	
Тема 5. Профилактика зубочелюстных аномалий.	Аntenатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html>

2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html>

Дополнительная литература

1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453902.html>

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>

Нормативно-правовые акты: система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5.	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6.	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7.	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8.	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10.	Стоматологическая ассоциация в России	https://e-stomatology.ru
11.	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12.	Портал стоматолога: библиотека, база знаний	https://ru.dental-tribune.com

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель

бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттисковый материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников.

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети

«Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Оценочные средства	Шкала и критерии оценки, балл
Текущий контроль успеваемости		
1.	Практикум по решению задач	10-9 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 8-5 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 4-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, нет правильных ответов
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задания к практикумам по решению задач

Задание 1.

Пациент, в возрасте 12 лет, обратился в клинику с жалобами на наличие кариозных полостей в 11, 21 зубах. При осмотре выявлены неглубокие полости на контактных поверхностях зубов 11, 21. Полости заполнены размягченным дентином. На зубах имеется мягкий зубной налет. Прикус ортогнатический.

Вопросы/задание:

1. Какие индексы используются для определения гигиены полости рта?
2. Какие растворы применяют для окрашивания зубного налета?
3. К какому типу зубных отложений относится мягкий зубной налет?

4. Проведите дополнительные методы обследования 11, 21 зубов.
5. Какие методы профилактики применимы в данном случае.

Задание 2.

Врач на приём пациенту Г. Обработал зубы окрашивающим средством и определил гигиенический индекс. Затем пациент чистил зубы в своей обычной манере, и у него вновь определили величину индекса гигиены. Стоматолог с помощью зеркала показал пациенту, какие поверхности тот очищает недостаточно. При последующих посещениях контролирующую чистку зубов повторили, оценивая навыки пациента.

Вопросы/задание:

1. Дать определение проведенной чистки зубов?
2. Что должен объяснить врач стоматолог пациенту, чтобы у него была мотивация для правильной чистки зубов, и какие рекомендации должны быть даны?
3. Какие средства и материалы будете применять для проведения профессиональной гигиены полости рта?
4. Какие компоненты входят в комплексную программу профилактики кариеса и воспалительных заболеваний пародонта?
5. Какие основные принципы проведения профессиональной чистки зубов конкретному пациенту можно сформулировать?

Задание 3.

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: 3.3 зуб— на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.

Задание 4.

Пациент, в возрасте 12 лет, обратился в клинику с жалобами на наличие кариозных полостей в 11, 21 зубах. При осмотре выявлены неглубокие полости на контактных поверхностях зубов 11, 21. Полости заполнены размягченным дентином. На зубах имеется мягкий зубной налет. Прикус ортогнатический. При опросе отмечено, что пациент пьет много сладких газированных напитков.

Вопросы/задание:

1. Какие индексы используются для определения гигиены полости рта?
2. Какие растворы применяют для окрашивания зубного налета?
3. К какому типу зубных отложений относится мягкий зубной налет?
4. Какие методы профилактики применимы в данном случае.
5. Какие рекомендации следует дать родителям пациента

Задание 5.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент А. 30 лет с целью санации полости рта. Пациент предъявлял жалобы на наличие кариозной полости в зубе верхней челюсти. Отмечено множественный кариес в области зубов верхней, нижней челюстей

Вопросы/задание:

1. Назовите этапы обследования стоматологического больного.
2. Что относится к основным методам обследования?
3. Поставьте диагноз с помощью основных методов обследования.
4. Какие методы профилактики применимы в данном случае.
5. Какие рекомендации следует дать пациенту.

Примерные тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Распространенность кариеса зубов выражается в:
А) абсолютных единицах
Б) процентах
В) относительных единицах
Г) коэффициентах
Д) константах
2. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:
А) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
Б) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
В) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
Г) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
Д) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов
3. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:
А) КПУ(з)
Б) КПУ(з) и КП(з)
В) КПУ(з)

- Г) ИГР-У
- Д) РМА

4. КПУ(з) - это индекс:

- А) 1. интенсивности кариеса временных зубов
- Б) 2. интенсивности кариеса постоянных зубов
- В) 3. интенсивности кариеса поверхностей
- Г) 4. гигиены полости рта
- Д) 5. определения состояния тканей пародонта

5. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ состояние тканей пародонта оценивается с помощью индекса:

- А) 1. РМА
- Б) 2. РНР
- В) 3. СРІ
- Г) 4. ОНІ-S
- Д) 5. КПУ

6. Эндогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

- А) покрытие зубов фторлаком
- Б) прием таблеток фторида натрия
- В) полоскания фторидсодержащими растворами
- Г) аппликации фторидсодержащими растворами
- Д) использование фторидсодержащих зубных паст

7. Применение таблеток фторида натрия для профилактики кариеса постоянных зубов наиболее эффективно с возраста (лет):

- А) 2
- Б) 5
- В) 6
- Г) 10
- Д) 2

8. Таблетки фторида натрия детям рекомендуют применять:

- А) каждый день
- Б) через день
- В) 1 раз в неделю
- Г) 1 раз в месяц
- Д) 1 раз в полгода

9. С целью профилактики кариеса используются полоскания растворами фторида натрия в концентрациях (%):

- А) 0,01 0,02
- Б) 0,02 0,05 0,1
- В) 0,05 0,1 0,2

Г) 0,5 1,0 1,5

Д) 1 2 3

10. При флюорозе пятна локализуются на поверхности зуба:

А) жевательной

Б) вестибулярной

В) язычной

Г) контактных

Д) на всех поверхностях

11. Наиболее часто системной гипоплазией поражаются зубы:

А) временные резцы и клыки

Б) временные моляры и резцы

В) временные и постоянные моляры

Г) постоянные резцы, клыки и первые моляры

Д) премоляры и постоянные моляры

12. Поражение симметричных зубов характерно для:
флюороза

А) системной гипоплазии

Б) местной гипоплазии

В) очаговой деминерализации эмали

Г) клиновидного дефекта

13. Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:

А) реминерализирующая терапия

Б) замена водоисточника

В) своевременное лечение кариеса временных зубов

Г) полноценное питание ребенка на первом году жизни

Д) прием фторидсодержащих таблеток

14. Причиной возникновения клиновидного дефекта является:

А) наследственная предрасположенность

Б) ежедневное применение высокоабразивных зубных паст

В) повышенное содержание фторида в питьевой воде

Г) неудовлетворительная гигиена полости рта

Д) частое употребление кислых продуктов

15. Основным методом профилактики катарального гингивита является:

А) рациональная гигиена полости рта

Б) сбалансированное питание

В) полоскание полости рта растворами фторидов

Г) санация полости рта

Д) избирательное пришлифовывание зубов

16. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:

- А) мягкой
- Б) средней жесткости
- В) жесткой
- Г) очень жесткой
- Д) чистка зубов не требуется

17. Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:

- А) катарального гингивита
- Б) язвенно-некротического гингивита
- В) пародонтита
- Г) пародонтоза
- Д) пародонтомы

18. Наличие ложного десневого кармана характерно для:

- А) катарального гингивита
- Б) язвенно-некротического гингивита
- В) гипертрофического гингивита
- Г) хронического пародонтита
- Д) хронического пародонтита в стадии обострения

19. Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

- А) прием фторидсодержащих препаратов
- Б) проведение профессиональной гигиены
- В) реминерализирующая терапия
- Г) уменьшение употребления углеводов
- Д) прием витаминов

20. К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть занимает по отношению к верхней положение

- А) Нейтральное
- Б) Мезиальное
- В) Дистальное

21. Временная окклюзия в норме формируется к возрасту:

- А) 1-1,5 года
- Б) 1,5-2 года
- В) 2,5-3 года
- Г) 3,5-4 года

22. Постоянная окклюзия в норме формируется к возрасту

- А) 6 лет

- Б) 10 лет
- В) 12 лет
- Г) 15 лет

23. Форма зубных дуг в 5-летнем возрасте соответствует

- А) параболе
- Б) полукругу
- В) полуэллипсу
- Г) трапеции

24. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

- А) покрытие зубов фторлаком
- Б) фторирование питьевой воды
- В) фторирование молока
- Г) прием таблеток фторида натрия
- Д) фторирование соли

25. *Определите последовательность* проведения стоматологического обследования пациента:

- А) жалобы
- Б) анамнез
- В) внешний осмотр
- Г) осмотр полости рта

Вставьте недостающие слова/слово:

26. Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта, называется _____.

27. Среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями это - _____ кариеса

28. Постукивание по зубу для определения состояния пародонта это _____.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале:

Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;
Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;
Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.

Задание 1: 0-30 баллов

Задание 2: 0-30 баллов

Задание 3: 0-40 баллов

«Зачтено»

– **90-100** – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат.

– **70 -89** – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат.

– **50 - 69** – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично.

«Не зачтено»

– **менее 50** – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Роль гигиены в профилактике стоматологических заболеваний;
2. Определение терминов индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.
3. Предметы и средства индивидуальной гигиены полости рта. Классификация средств индивидуальной гигиены полости рта
4. Основные средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Дополнительные средства индивидуальной гигиены полости рта.
6. Зубные щетки. Классификация зубных щеток. Назначения
7. Зубные пасты. Классификация. Показания к использованию. Состав и структура зубных паст.
8. Средства индивидуальной интердентальной гигиены полости рта Классификация. Показания к использованию.
9. Методы индивидуальной гигиены полости рта.
10. Основные методы чистки зубов. Стандартный метод, метод КАI, метод Марталлера.
11. Дополнительные методы чистки зубов. Метод Макдональда, методы Смита-Белла, Рейте, Леонарда, методы Чартера, Стилмана, Басса.
12. Стандартный метод чистки зубов. Методика выполнения.
13. Классификация зубных отложений.
14. Гигиенические индексы. Индекс Федорова-Володкиной, индекс Грина- Вермилиона. Методика определения. Критерии оценки.

15. Классификация зубных отложений. Неминерализованные зубные отложения. Методы обнаружения и удаления.
16. Классификация зубных отложений. Минерализованные зубные отложения. Методы обнаружения и удаления.
17. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения.
18. Концепция этиопатогенетической профилактики кариеса зубов.
19. Направления современной профилактики кариеса зубов (предотвращение экологического сдвига в дентальной биопленке, поддержание минерального баланса в зоне колебаний pH).
20. Восприимчивость зубов к кариесу. Кариесогенная ситуация. Факторы кариесогенной ситуации в полости рта.
21. Уровни резистентности зубов к кариесу. Общие факторы кариесрезистентности.
22. Местные факторы кариесрезистентности.
23. Этапы формирования кариесрезистентности эмали (преэруптивный и постэруптивный). Роль фтора в профилактике кариеса
24. Способы применения соединений фтора для профилактики кариеса зубов. Программы системной фторпрофилактики кариеса. Показания к системному методу введения фторида в организм.
25. Профилактика кариеса. Индивидуальная эндогенная фторпрофилактика кариеса. Этапы проведения эндогенной профилактики кариеса зубов. Эндогенные (системные) методы и средства.
26. Экзогенная профилактика кариеса зубов. Экзогенные (местные) методы и средства. 44. Соединения фтора, используемые для экзогенной профилактики. Лекарственные формы фторидсодержащих препаратов для экзогенной профилактики.
27. Препараты кальция и фосфатов для экзогенной профилактики кариеса. Виды, лекарственные формы.
28. Методика П.А. Леуса и Е. В. Боровского для профилактики кариеса зубов.
29. Очаговая деминерализация (начальный кариес). Патогенез кариеса, патологическая анатомия.

Задания 2 типа

1. Какие гигиенические индексы применимы для детей дошкольного возраста?
2. Какие пародонтологические и гигиенические индексы применяют для определения индивидуальной профилактики?
3. Осуществите индивидуальный подбор средств гигиены полости рта у пациента.
4. Какие методики обучения чистке зубов детей дошкольного существуют. Продемонстрируйте.
5. Какие методики обучения чистке зубов детей школьного существуют. Продемонстрируйте.
6. Мотивационная беседа с пациентом. Продемонстрируйте.
7. Обучение применения флоссов, эликсиров, ершиков.

8. Какие вещества входят в состав реминерализующих гелей, лаков. Осуществите индивидуальный подбор в зависимости от клинической ситуации.

9. Обоснуйте применение хлорсодержащих растворов в различных концентрациях индивидуально и в группе детей.

10. Состав герметиков. Обоснуйте применение герметиков у детей.

11. Продемонстрируйте беседу с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены полости рта.

12. Нужно ли проводить «уроки здоровья» в организованных детских коллективах.

13. Какие наглядные материалов по стоматологическому просвещению лучше всего «работают»?

14. Подготовка лекций, бесед, памяток по профилактике стоматологических заболеваний.

15. Приведите пример беседы с родителями, беременными по профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий.

16. Определение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний (кариеса, болезни пародонта) в группе обследованных.

17. Как оценить эффективность профилактических мероприятий.

18. Осуществите выбор зубной пасты в зависимости от возраста и клинического состояния тканей и органов полости рта.

19. Составьте рекомендации по применению лечебно-профилактических зубных паст. Назовите состав данных паст.

20. Составьте рекомендации по применению противокариозных зубных паст. Назовите состав данных паст.

21. Составьте рекомендации по применению зубных паст противовоспалительного действия. Назовите состав данных паст.

22. Характеристика средств гигиены. Рекомендации по применению при множественном кариесе зубов.

23. Составьте рекомендации по применению жидких средства гигиены полости рта. Назовите состав данных паст, свойства.

24. Роль слюнной жидкости в процессах физиологии полости рта.

25. Обоснуйте применение системного применения фторидов.

Задания 3 типа

Задание 1.

Пациент Б. обратился к стоматологу с целью санации полости рта. При витальном окрашивании твердых тканей зуба выявлена высокая степень окраски кариозных пятен.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Укажите причину возникновения данного заболевания.

4. Составьте план лечения.

5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задание 2.

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причину возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задание 3.

У пациента при осмотре выявлено поверхностное образование на зубах, располагающиеся над гребнем десневого края, обычно белого или беловато-желтого цвета, твердой или глинообразной консистенции.

Вопросы/задание:

1. Как называется данное образование?
2. Назовите механизм его образования?
3. Как влияет на ткани и органы полости рта?
4. С помощью каких индексов его можно определить?
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задание 4.

Пациентка Ф. 18 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причину возникновения данного заболевания.

4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задание 5.

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причину возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задание 6.

Пациент Т. 19 лет обратился в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациента, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В детстве он часто болел тяжёлыми инфекционными заболеваниями. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края симметричных зубов верхней челюсти.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задание 7.

Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края 2.1 и 2.2 зубов.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Заболевания СОПР»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ	2
1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	10
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	12
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Заболевания СОПР» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Заболевания СОПР» ориентировано на формирование системы знаний в сфере методов диагностики, планирования лечения, практических умений и навыков по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта в амбулаторно-поликлинических условиях.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе в А семестре.

Дисциплина направлена на подготовка обучающихся к оказанию квалифицированной помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, включая диагностику, лечение и профилактику.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины формирование профессиональных теоретических и практических навыков оказания амбулаторной стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта.

Задачи дисциплины:

- изучение общих и частных вопросов современного подхода к оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- освоение методов дифференциальной диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- изучение показаний и противопоказаний к проведению лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- формирование алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, их реабилитация;
- формирование теоретических знаний и практических навыков лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- формирование навыков выявления, устранения и проведения профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта;

—ознакомление с принципами организации оказания помощи с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1 Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	методику проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями СОПР; Методику проведения первичного и повторного осмотра и интерпретации данных основных и дополнительных методов обследования.	проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями СОПР; проводить первичный и повторный осмотры пациентов и интерпретировать данные основных и дополнительных методов обследования	проведения сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) с заболеваниями СОПР; Методику проведения первичного и повторного осмотра и интерпретации данных основных и дополнительных методов обследования.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в	показания для направления на консультации к смежным специалистам; основные, дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР в соответствии с действующими	определить необходимые методы лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования; определять показания для направления на консультации к смежным	Определения показаний для направления на консультации к смежным специалистам; основные, дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями и СОПР в	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов.	порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и методик их анализа и интерпретации	специалистам, оценивать и интерпретировать полученные данные с целью постановки диагноза у детей и взрослых с заболеваниями СОПР	соответствии с действующим и порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и методик их анализа и интерпретации	
		ПК -1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	клиническую картину, патологические симптомы и синдромы заболеваний СОПР для постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний СОПР в соответствии с МКБ	постановки предварительного и окончательного диагноза, определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов у пациентов с заболеваниями и СОПР	
Способен к назначению и проведению лечения детей и	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых	методику определения и обоснования наиболее	определять и обосновывать наиболее целесообразную	определения и обоснования наиболее целесообразной	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практически

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности		с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	целесообразной тактики лечения пациентов с заболеваниями СОПР, методику формирования комплексного плана лечения	тактику лечения пациентов с заболеваниями СОПР, формировать комплексный план лечения	тактики лечения пациентов с заболеваниями СОПР, методику формирования комплексного плана лечения	е работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	принципы применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для лечения пациентов с заболеваниями СОПР и методов оценки возможных побочных эффектов от их применения; методику выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых с заболеваниями СОПР в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	применять лекарственные препараты и медицинские изделия для лечения пациентов с заболеваниями СОПР и оценивать возможные побочные эффекты от их применения; выполнять медицинские вмешательства у детей и взрослых с заболеваниями СОПР в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для лечения пациентов с заболеваниями СОПР и оценивать возможные побочные эффекты от их применения; выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых с заболеваниями СОПР в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи				
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения пациентов с заболеваниями СОПР, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения пациентов с заболеваниями СОПР, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения пациентов с заболеваниями СОПР, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 1. Диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта	2	2		2						4	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания/10
Тема 2. Заболевания слизистой оболочки рта, вызванные вирусной, бактериальной, грибковой инфекцией. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта.	4	4		4						5	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания/10
Тема 3. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Заболевания полости рта, обусловленные аллергией.	2	4		4						5	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания/10
Тема 4. Хейлиты. Глосситы.	2	4		4						5	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания/10
Тема 5. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта.	2	4		4						5	Отчет по ситуационному практикуму / 10 Тестовые задания/10
Всего:	12	18		18						24	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак.часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта

Первичные элементы поражения СОПР. Вторичные элементы поражения СОПР. Организация диагностического процесса. Этапы диагностического поиска. Необходимость комплексного подхода. Клинические методы исследования: Визуальный осмотр и его значение. Пальпация тканей полости рта. Инструментальное обследование. Дополнительные методы диагностики. Лабораторные исследования. Цитологическое исследование. Биопсия тканей. Микробиологическое исследование. Особенности диагностики различных заболеваний. Молекулярно-биологические методы. Фиксация результатов обследования. Составление диагностической карты. Критерии отличия похожих заболеваний

Тема 2. Заболевания слизистой оболочки рта, вызванные вирусной, бактериальной, грибковой инфекцией. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта.

Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация травматических поражений. По течению. По происхождению. Механические травмы. Хронические травмы. Физические поражения. Ятрогенные травматические поражения. Особенности лечения физических поражений. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Основные методы лечения.

Герпетический стоматит. Острый герпетический гингивостоматит. Острый герпес губ. Рецидивирующий простой герпес слизистых оболочек и красной каймы губ. Бактериальные заболевания: Стрептококковый стоматит. Пиогенная гранулема. Эрозивный стоматит (возбудитель - диплококк). Язвенно-некротический стоматит Венсана. Грибковые заболевания (микозы): Кандидоз (кандидамикоз). Острый псевдомембранозный кандидоз. Острый атрофический кандидоз. Кандидозный ангулярный хейлит. Актиномикоз

Тема 3. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Заболевания полости рта, обусловленные аллергией.

Частота поражений при различном дерматозе. Патогенез поражений слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Влияние патогенной микрофлоры полости рта. Нарушение равновесия местными факторами иммунной защиты. Основные патогенетические факторы. Инфекционные агенты. Нейроэндокринные нарушения. Генетическая предрасположенность. Иммунные механизмы. Токсико-аллергические факторы. Влияние соматических заболеваний, травматических факторов. Особенности поражения. Типичная форма. Эрозивно-язвенная форма. Форма без выраженной атрофии. Основные симптомы. Классификация аллергических стоматитов: По причине развития аллергических стоматитов. Характеру течения. Скорости реакции при аллергии. Факторы риска. Степень тяжести проявлений. Катаральный. Эрозивный. Язвенно-некротический. Влияние внутренних органов на процесс. Основные симптомы. Лечение.

Тема 4. Хейлиты. Глосситы.

Классификация хейлитов. Формы Эксфолиативный хейлит, Метеорологический хейлит. Атопический хейлит. Макрохейлит. Первичные (собственно хейлиты). Вторичные (симптом других заболеваний). Основные симптомы. Диагностика. Методы лечения.

Глосситы (Заболевания языка). Этиология: воздействия патогенных микроорганизмов, как сопутствующее состояние при других заболеваниях. Классификация. По характеру течения, по форме. Основные симптомы различных форм глосситов. «Волосатый язык», Гунтеровский глоссит. Осложнение лечения: развитие грибковой или бактериальной инфекции, нарушение дыхания, малигнизацию тканей.

Тема 5. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта.

Предрак как осложнение заболевания. Облигатные предраковые заболевания (с высокой вероятностью перерождения в рак. Болезнь Боуэна. Бородавчатый предрак. Ограниченный предраковый гиперкератоз. Абразивный преинвазивный хейлит Манганотти.

Факультативные предраковые заболевания (с низкой вероятностью малигнизации): Плоская, веррукозная и эрозивная лейкоплакия. Папиллома и папилломатоз. Кожный рог. Кератоакантома. Хронические язвы слизистой оболочки рта. Эрозивные и гиперкератотические формы красной волчанки и красного плоского лишая. Хронические трещины губ. Пострентгеновский хейлит и стоматит. Метеорологический и актинический хейлиты

Эндогенные, экзогенные факторы риска.

Основные методы диагностики. Основные методы лечения.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинарситуационный практикум, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это

позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям,

основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта</i>	Методика проведения микробиологического исследования, биопсии. Молекулярно-биологические методы (ПЦР, флуориметрия), значение, методика проведения	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка к тестированию	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта, вызванные вирусной, бактериальной, грибковой инфекцией. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта.</i>	Изменения слизистой оболочки полости рта при Отравление металлами. Клиника. Методы лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка к тестированию	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Заболевания полости рта, обусловленные аллергией.</i>	Химические травмы. Повреждения кислотами. Травмы от спиртосодержащих растворов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка к тестированию	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Хейлиты. Глосситы.</i>	Методы профилактики рецидивов хейлитов и глосситов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка к тестированию	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания Тестовые задания/10
<i>Тема 5. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта.</i>	Методы профилактики предопухолевых заболеваний.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, Подготовка к тестированию	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. -

М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. Режим доступа:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html>

2. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология. Тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html>

3. Голоусенко, И. Ю. Дерматостоматология. Заболевания слизистой оболочки рта и губ / И. Ю. Голоусенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6652-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466520.html>

Дополнительная литература.

1. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология. Тестовые задания, ситуационные задачи: учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.]; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html>

2. Атлас диагностики заболеваний челюстно-лицевой области / О. О. Янушевич, А. Ю. Дробышев, В. В. Шулаков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-8337-4, DOI: 10.33029/9704-8337-4-DMD-2024-1-248. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483374.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
9	Портал фундаментального химического образования России	http://www.chemnet.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттисковый материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный

воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1.Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2.Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3.Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-8 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 7-5 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 4-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Пациентка А., 45 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на жжение и дискомфорт в полости рта, усиливающиеся при приеме горячей и острой пищи. Симптомы беспокоят в течение последних 3 месяцев. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: на слизистой оболочке щек и боковых поверхностях языка обнаружены множественные белесоватые участки, образующие рисунок, напоминающий кружево. Элементы не снимаются при поскабливании. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план дополнительного обследования
3. Определите тактику лечения

Ситуационная задача № 2

Пациентка С., 50 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на появление множественных пузырьковых высыпаний на слизистой оболочке полости рта. Высыпания появляются 2-3 раза в год, преимущественно весной и осенью, в течение последних 4 лет. При осмотре: на слизистой оболочке щеки и языка имеются единичные пузырьки и эрозии, покрытые фибринозным налетом. Регионарные лимфоузлы незначительно увеличены, болезненны при пальпации.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Обоснуйте поставленный диагноз
3. Составьте план лечения
4. Определите тактику профилактики рецидивов

Ситуационная задача № 3

Пациентка Д., 28 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта, появление белого налета на слизистой оболочке щек и языка, усиливающееся после приема сладкой и острой пищи. Из анамнеза: в течение последних 2 недель принимала антибиотики по поводу ангины. При осмотре: на слизистой оболочке щек, языка и неба имеется белый налет, который частично снимается при поскабливании, оставляя после себя гиперемизированный участок. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план дифференциальной диагностики
3. Определите тактику лечения
4. Разработайте профилактические мероприятия

Ситуационная задача № 4

Пациент К., 42 лет, обратился к стоматологу с жалобами на появление необычных изменений на слизистой оболочке полости рта. При детальном опросе выяснилось, что около 2 месяцев назад заметил появление белых пятен во рту, которые постепенно увеличивались. В последнее время отмечает жжение и дискомфорт при приеме пищи. Из анамнеза: страдает кожными высыпаниями в течение последних 3 месяцев.

При осмотре полости рта: на слизистой оболочке щек имеются множественные белые участки в виде узоров и полос, образованные мелкими папулами белого цвета. На этом фоне видны отдельные дефекты - 2-3 эрозии, которые могут сливаться. Отек и гиперемия слизистой оболочки в местах локализации папул выражены умеренно. На языке аналогичные изменения имеют вид кругов.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план обследования
3. Определите тактику лечения
4. Разработайте план диспансерного наблюдения

Ситуационная задача № 5

Пациентка М., 25 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на зуд, жжение и шелушение губ. Из анамнеза известно, что 5 дней назад начала использовать новую декоративную помаду иностранного производства. При осмотре: красная кайма верхней и нижней губы отечна и гиперемирована, поверхность сухая, на нижней губе имеются мелкие поперечные трещины. На верхней губе отмечается выраженное шелушение серовато-белыми чешуйками. Прилежащие участки слизистой оболочки и кожи губ незначительно отечны, гиперемированы, наблюдается шелушение в области углов рта.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Определите необходимые методы обследования
3. Составьте план лечения
4. Определите прогноз заболевания

Ситуационная задача № 6

Пациент Б., 22 года, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на дискомфорт и необычный вид языка. При детальном опросе выяснилось, что симптомы появились около 3 месяцев назад. Пациент отмечает, что язык стал "бугристым" на задней трети.

При осмотре полости рта: на задней трети языка вдоль срединной линии обнаружено несколько небольших бугорков одинаковой высоты, расположенных на некотором расстоянии друг от друга и образующих характерный рисунок. Между бугорками имеются участки неизменной слизистой оболочки.

Вопросы/задания:

1. Поставьте предварительный диагноз

2. Опишите характерные признаки данного заболевания
3. Определите тактику лечения
4. Разработайте профилактические мероприятия

Ситуационная задача № 7

Пациент П., 58 лет, обратился к стоматологу с жалобами на наличие белого пятна на слизистой оболочке щеки, которое появилось около 6 месяцев назад. Пациент курит в течение 30 лет по 20 сигарет в день. При осмотре: на слизистой оболочке правой щеки по линии смыкания зубов определяется участок ороговения белого цвета размером 1,5х2 см с четкими границами. Поверхность шероховатая, не снимается при поскабливании. В центре очага имеется небольшая эрозия, покрытая фибринозным налетом.

Вопросы/задания

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Определите необходимые методы обследования
3. Составьте план лечения
4. Обоснуйте необходимость консультации смежных специалистов

Примерные тестовые задания

1. При цитологическом исследовании травматической язвы выявляют:

- а) Гигантские многоядерные клетки;
- а) Клетки Пирогова-Лангханса;
- б) Клетки неспецифического воспаления;
- в) Акантолитические клетки;
- г) Атипичные клетки.

2. Средства медикаментозного лечения травматической эрозии, язвы:

- а) Антибиотики;
- б) Ферменты;
- в) Антисептики;
- г) Прижигающие средства;
- д) Кератопластики;

3. Причины возникновения лейкоплакии:

- а) Стресс;
- б) Курение;
- в) Переохлаждение;
- г) Употребление алкоголя;
- д) Хроническая механическая травма;
- е) Микротоки.

4. Патогистологические изменения эпителия при лейкоплакиях:

- а) Паракератоз;

- б) Гиперкератоз;
- в) Акантолиз;
- г) Спонгиоз;
- д) Дискератоз.

5. Отличительные признаки озлокачествления лейкоплакии:

- а) Уплотнение в основании очага поражения;
- б) Усиление процессов ороговения;
- в) Быстрое увеличение очага поражения;
- г) Появление фибринозного налета.
- д) Появление боли.

6. Местное лечение плоской лейкоплакии включает:

- а) Отказ от курения;
- б) Санация полости рта;
- в) Устранение раздражающих факторов;
- г) Применение прижигающих средств;
- д) Применение кератопластиков;
- е) Применение протеолитических

7 При люминесцентной диагностике лейкоплакия будет иметь цвет:

- а) ярко-голубой
- б) зеленый
- в) желтый
- г) красный
- д) фиолетовый

8. При подозрении на лейкоплакию необходимо провести:

- а) биопсию
- б) люминесцентную диагностику
- в) цитологическое исследование
- г) все перечисленное

9. При сборе аллергического анамнеза обязательно выясняют:

- а) наличие аллергических заболеваний у родственников
- б) факторы риска в антенатальный период
- в) особенности вскармливания в раннем возрасте
- г) профессиональную деятельность
- д) все вышеперечисленное

10. Какой уровень эозинофилов в 1 мм^3 указывает на аллергическую реактивность?

- а) более 100
- б) более 200
- в) более 300-350 (+)

- г) более 400
- д) более 500

11. Иммуноглобулин IgE накапливается в:

- а) тканях слизистых
- б) коже
- в) бронхах
- г) пищеварительном тракте
- д) во всех перечисленных тканях

12. При выявлении аллергического состояния стоматолог должен:

- а) исключить нежелательные реакции на медикаменты
- б) подобрать оптимальные медикаменты
- в) скорректировать схему лечения
- г) все вышеперечисленное

13. Для постановки точного диагноза аллергического заболевания полости рта необходимы:

- а) клинические признаки
- б) результаты лабораторных исследований
- в) аллергологический анамнез
- г) все вышеперечисленное

14. Укажите диагностические критерии оценки поражения языка:

- а) изменение цвета, рельефа, поверхности слизистой языка
- б) локальная характеристика пораженной слизистой
- в) размеры, форма и глубина поражения
- г) типы воспаления с клиническими проявлениями
- д) все вышеперечисленное

15. Характерной особенностью географического языка является:

- а) постоянство формы и размеров поражённых участков
- б) участки поражения постоянно меняют форму и размеры
- в) поражена вся поверхность языка

16. Какое лечение следует назначать пациенту с плоской формой ромбовидного глоссита?

- а) лечение не проводят
- б) хирургическое
- в) комплексный метод лечебно-профилактических мероприятий
- г) противовоспалительное и антимикробное, включая комплекс лечебно-профилактических мероприятий

17. Укажите главную причину развития «складчатого» языка:

- а) врождённая аномалия развития
- б) инфекционные заболевания
- в) при заболеваниях ЖКТ

18 Что такое хейлит?

- а) Доброкачественное воспалительное заболевание красной каймы, слизистой оболочки губ и перiorальной кожи
- б) Доброкачественные воспалительные заболевания языка
- в) Заболевание, характеризующееся поражением слизистой оболочки с очаговым ороговением эпителия
- г) Злокачественное инфекционное заболевание красной каймы губ

19 Какие существуют самостоятельные формы хейлита?

- а) Гландулярный
- б) Макрохейлит
- в) Плазмноклеточный
- г) Эксфолиативный

20 При какой форме хейлита поражения локализуются на всей красной кайме губ?

- а) Атопический
- б) Метеорологический
- в) Контактный
- г) Эксфолиативный

21 Какие клинические признаки характерны для атопического хейлита?

- а) Инфильтрация
- б) Лихенизация
- в) Экссудация
- г) Эритема

22 то является причиной развития glandулярного хейлита?

- а) Гиперплазия малых слюнных желез
- б) Гипертрофия миокарда
- в) Гиперфункция щитовидной железы
- г) Чрезмерное курение

23 Какие формы эксфолиативного хейлита существуют?

- а) Папулезная
- б) Сухая
- в) Чешуйчатая

24 Что такое предрак?

- а) Микроскопические, мультицентрично возникшие очаги разрастания атипического эпителия
- б) Воспалительные процессы в полости рта

- в) Заболевания, на фоне которых возможно развитие злокачественных опухолей
- г) Только облигатные формы заболеваний

25 Какие существуют типы предрака?

- а) Факультативный и облигатный
- б) Первичный и вторичный
- в) Острый и хронический
- г) Локальный и генерализованный

26 К облигатным предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта относится:

- а) Болезнь Боуэна
- б) Плоская лейкоплакия
- в) Папилломатоз
- г) Хроническая язва

27 К факультативным предраковым заболеваниям относится:

- а) Бородавчатый предрак
- б) Эрозивная лейкоплакия
- в) Абразивный преинвазивный хейлит Манганотти
- г) Ограниченный предраковый гиперкератоз

28 Оптические методы диагностики:

- а) Интраоральные камеры
- б) Стоматоскопия
- в) Фотоскопия
- г) Флуоресцентная диагностика
- д) Лазерная диагностика

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный,

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Первичные элементы поражения СОПР.
2. Вторичные элементы поражения СОПР.
3. Основные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР.
4. Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями СОПР.
5. Герпетические поражения СОПР. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
6. Декубитальная язва. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
7. Стрептококковый стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
8. Бактериальные заболевания СОПР. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
9. Пиогенная рпанулема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
10. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация травматических поражения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
11. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
12. Дольчатая фиброма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
13. Химическая травма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
14. Лейкоплакия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
15. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.
16. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.

17. Заболевания полости рта, обусловленные аллергией. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.

18. Аллергические стоматиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.

19. Хейлиты, классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.

20. Глосситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.

21. Проявление лекарственной аллергии на СОПР.

22. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита.

23. Принципы лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита.

24. Эрозивные и гиперкератотические формы красной волчанки и красного плоского лишая.

25. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение.

Задания 2 типа

1. Расскажите, что из себя представляет кандидоз слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

2. Охарактеризуйте острые воспалительные заболевания языка.

3. Проведите сравнительный анализ заболеваний: катаральный глоссит, флегмонозный глоссит, язвенный глоссит.

4. Объясните, что из себя представляют аллергические поражения слизистой оболочки рта. Этиология аллергических поражений слизистой оболочки рта. Классификация. Патогенетические механизмы аллергических реакций.

5. Расскажите, что из себя представляет эксфолиативный хейлит. Этиология, патогенез, клиника. Формы: сухая и экссудативная. Дифференциальный диагноз. Лечение.

6. Объясните, что из себя представляет glandулярный хейлит. Простой glandулярный хейлит, гнойный glandулярный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.

7. Укажите признаки малигнизации и профилактика предраковых заболеваний.

8. Назовите возрастные изменения слизистой оболочки полости рта у лиц пожилого возраста.

9. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение складчатого языка и ромбовидного глоссита.

10. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение десквамативного глоссита.

11. Методы клинического обследования полости рта. Значение основного метода осмотра

12. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение сухого эксфолиативного хейлита.

13. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение экссудативной формы хейлита.

14. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение экзематозного хейлита.

15. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение атопического хейлита.

16. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение аллергического хейлита.

17. Приведите этиологию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение метеорологического хейлита.

18. Люминесцентная диагностика. Проведение. Диагностика предраковых заболеваний

19. Основные патофизиологические механизмы развития красного плоского лишая

20. Патофизиологических механизмах развития контактного дерматита

21. Действия стоматолога при возникновении у пациента острого аллергического поражения слизистой оболочки полости рта.

22. Основные причины острой механической травмы слизистой оболочки полости рта. Основные клинические проявления острой механической травмы

23. Основные причины хронической механической травмы слизистой оболочки полости рта.

24. Основные факультативные предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Клинических проявлениях эрозивно-язвенной и гиперкератотической форм красного плоского лишая.

25. Методы диагностики факультативных предраковых заболеваний. Проведите дифференциальный диагноз хронической травмы и новообразования

Задания 3 типа

Задача 1

Пациенту 25 лет. Жалобы на жжение и болезненность слизистой оболочки полости рта в течение 2-х дней. Начало заболевания связывает с приемом антибиотика, который был назначен по поводу общего заболевания. При осмотре выявлена гиперемия слизистой твердого неба, языка, щек.

Вопросы/задание:

1. Укажите методы исследования, необходимые для постановки диагноза.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Опишите проявление аллергических реакций на СОПР.

Задача 2

Пациенту 36 лет. Жалобы на изменение цвета спинки языка в течение 1-го месяца, на боли в области желудка, усиливающиеся сразу после приема пищи. При осмотре язык покрыт коричневым налетом, нитевидные сосочки увеличены.

Вопросы/задание:

1. Какие методы исследования необходимо применить для постановки диагноза?
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте предварительный план лечения.

Задача 3

Пациент М., 25 лет взял из больничной аптечки флакон с жидкостью, предполагая, что это спирт. Сразу после попадания жидкости в полость рта почувствовал жжение, которое переросло в нестерпимую боль. Срочно обратился к врачу. При осмотре на десне нижней челюсти и слизистой нижней губы обширные участки некроза мягкой консистенции, студнеобразного вида без четких границ.

Вопросы/задание:

1. Назовите, к какой группе относится вещество, примененное больным.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 4

Пациент 16 лет обратился по поводу болей области верхней губы слева, усиливающиеся при игре на флейте. Болен более года. Лечился у врача-стоматолога. Отмечает временное облегчение. Состояние ухудшается в период подготовки к экзамену по специальности. Учится в музыкальном училище по классу духовых инструментов. Объективно: на красной кайме верхней губы слева имеется трещина с инфильтрированными краями, кровоточащая при натяжении губы.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Напишите план лечения.
3. Проведите дифференциальную диагностику

Задача 5

Пациентка А. обратилась в клинику терапевтической стоматологии в первый день заболевания. Накануне почувствовала недомогание, появилась головная боль. Приняла одну таблетку ацетилсалициловой кислоты. Утром появилась боль в полости рта при приеме пищи, разговоре и высыпания на слизистой оболочке полости рта в области щек, языка. При осмотре: состояние больной средней тяжести. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. На воспаленной слизистой оболочке языка, щек, твердом небе — эрозии с фестончатыми краями, покрытые серым налетом. Врачом был поставлен диагноз — аллергический медикаментозный стоматит.

Вопросы/задание:

1. Ваша тактика?
2. Что необходимо для уточнения окончательного диагноза?
3. Поставьте окончательный диагноз.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Современные методы диагностики заболеваний полости рта»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Современные методы диагностики заболеваний полости рта» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Современные методы диагностики заболеваний полости рта» ориентировано на получение обучающимися знаний о современных методах диагностики заболеваний полости рта и применении их в рамках приема пациентов стоматологического профиля.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе, А семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: сформировать знания, умения, навыки по современным методам диагностики стоматологических заболеваний, предклинической подготовки студентов, овладение ими теорией и практикой основных стоматологических манипуляций, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования.

Задачи дисциплины:

- Изучение этиологии, патогенеза, диагностики, основных стоматологических заболеваний;
- изучение принципов лечения и профилактики;
- изучение проведения стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп;
- формирование навыков выявления нуждающихся в стоматологическом лечении;
- изучение диагностики основных стоматологических заболеваний твердых тканей зубов и тканей пародонта;
- обучение студентов ведению медицинской документации.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1	ПК-1.1. Способен проводить сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Интерпретирует данные основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых (их законных представителей) со стоматологическим и заболеваниями. Методику первичного и повторного осмотра пациентов с заболеваниями полости рта; Правила интерпретации данных основных методов обследования стоматологических пациентов.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями полости рта, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями.	Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний полости рта; осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретации полученных результатов основных методов обследования, сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) при первичном и повторных осмотрах пациентов.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практически опыт	
		ПК-1.2 Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам специалистам в соответствии с действующим и порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретирует данные дополнительных методов исследования: лабораторных, рентгенологических, консультаций пациентов врачами-специалистами и и других дополнительных методов обследования пациентов.	Современные методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с заболеваниями полости рта, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных современных методов обследования: лабораторных, рентгенологических	Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на современные лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать полученные данные современных дополнительных методов исследования.	Направления взрослых со стоматологическими заболеваниями на современные инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями полости рта в соответствии с действующим и порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация данных современных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологический	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			огических, консультаций пациентов врачами-специалистами и других дополнительных методов обследования пациентов		еские методы)	
		ПК-1.3 Способен поставить предварительный и окончательный диагноз, определить у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний полости рта, современные методы диагностики, их интерпретацию. Методику постановки и диагноза заболеваний полости рта в соответствии с Международной статистической классификацией	Формулировать предварительный и окончательный диагноз, составлять план проведения современных лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у взрослых со стоматологическими заболеваниями полости рта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	Постановки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) на основании применения современных методов диагностики заболеваний полости рта. Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	медицинской помощи (МКБ)	ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
10 семестр											
Тема 1. Общие принципы проведения обследования пациента в стоматологии.	4		8							6	Отчет по практикуму по решению задач / 20 Тестовые задания/10
Тема 2. Основные методы диагностики в стоматологической практике.	4		10							6	Отчет по практикуму по решению задач / 20 Тестовые задания/10
Тема 3. Дополнительные методы диагностики в стоматологической практике.	2		10							6	Отчет по практикуму по решению задач / 20 Тестовые задания/10
Тема 4. Цифровые методы. Искусственный интеллект в стоматологии.	2		8							6	Тестовые задания/10
Всего:/сем	12		36							24	100
Контроль, час/сем	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Общие принципы проведения обследования пациента в стоматологии.

Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса. Последовательность обследования. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Классификаций МКБ-10, МКБ011. Эмоционально-психологический контакт с пациентом. Особенности обследования при беременности женщин. Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности обследования пациентов с ограниченными возможностями. Документирование результатов. Правила заполнения истории болезни. Медицинская карта стоматологического больного

Тема 2. Основные методы диагностики в стоматологической практике.

Основные методы исследования. Опрос, сбор жалоб и анамнеза, проведение внешнего осмотра пациента. Осмотр полости рта. Проведение пальпации, перкуссии и зондирования. Алгоритм проведения первичного осмотра комплексный осмотр, который включает оценку внешнего вида пациента, состояние кожных покровов, пальпация мягких тканей, регионарных лимфоузлов пациента. Методики проведения. Осмотр полости рта: преддверья, собственно полости рта, анализ состояния зубов, термодиагностика зубов. Формирование первичного диагноза. Составление плана дополнительных методов.

Тема 3. Дополнительные методы диагностики в стоматологической практике.

Фотопротокол. Интраоральные камеры и оптические приборы. лазерная и флуоресцентная диагностика Электроодонтодиагностика (ЭОД). Лабораторные методы, включающие бактериологические исследования и цитологическое исследование. Рентгенологические методы (внутриротовые: прицельный снимок, ортопантограмма). Компьютерная томография (КТ), возможности метода. Телерентгенограмма (ТРГ), показания к проведению, возможности метода. Реодентография, показания, методика проведения. Анализ микробиоты полости рта. Ключевые маркеры воспаления. Значение биопсии. Гистологическое исследование, цитологическое исследование, онконастороженность врача стоматолога. Комплексный подход диагностики полости рта.

Тема 4. Искусственный интеллект в стоматологии.

Искусственный интеллект. Автоматическое выявление патологий. Анализ больших данных для прогнозирования заболеваний. Персонализированные диагностические протоколы. Помощь в постановке диагноза

Генетическая диагностика. Анализ генетической предрасположенности к заболеваниям. Раннее выявление рисков развития патологий Персонализированные программы профилактики. Прогнозирование реакции на лечение

Нанотехнологии. Наносенсоры для раннего выявления проблем
Микророботы для диагностики. Направленная доставка диагностических веществ. Молекулярная диагностика
Биометрические системы. Непрерывный мониторинг состояния полости рта. Автоматическая фиксация изменений. Раннее предупреждение о проблемах.
Инновационные инструменты:
Портативные диагностические устройств. Беспроводные системы передачи данных. Умные зеркала с диагностическими функциями. Интерактивные системы визуализации. Интегрированные системы. Единая база данных пациентов. Автоматическое обновление диагностических протоколов. Интеграция с системами планирования лечения. Удаленный мониторинг состояния. Роботизированные системы. Автоматическое проведение обследований. Точная диагностика с минимальным участием человека. Роботизированные помощники для сложных случаев. Стандартизация диагностических процедур. Цифровая диагностика в стоматологии: методы цифровой визуализации используются в современной стоматологии, протокол цифрового исследования, цифровые инструменты. Преимущества цифровых методов, использование искусственного интеллекта:

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично,

их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения. Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины. Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным

методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Общие принципы проведения обследования пациента в стоматологии.</i>	Зубная формула. Обозначение зубов в полости рта по ВОЗ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания
<i>Тема 2. Основные методы диагностики в стоматологической практике.</i>	Установка психоэмоциональный контакта с пациентом Правила объяснения сути лечения.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания
<i>Тема 3. Дополнительные методы диагностики в</i>	Правила проведения фотопротокола. Виды окклюзионных зеркал. Фотоаппаратура.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Отчет по практикуму по решению задач Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
стоматологической практике.	Люминесцентные методы.	Подготовка к практикуму по решению задач, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	
Тема 4. Цифровые методы. Искусственный интеллект в стоматологии.	Персонализация терапия. Этические аспекты и проблемы безопасности данных.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7490-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474907.html>

2. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / Трутень В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454725.html>

Дополнительная литература:

1. Федорова, В. Н. Физические основы стоматологического материаловедения : учебное пособие : [16+] / В. Н. Федорова, И. С. Копецкий. – Москва : Физматлит, 2023. – 392 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=703715>

2. 4. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.html>

3. Бахтеев, Д. В. Искусственный интеллект : этико-правовые основы : монография / Д. В. Бахтеев. - Москва : Проспект, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-392-33413-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392334131.html>

4. Творогова, Н. Д. Психология общения с пациентом : учебное пособие / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-

8973-4, DOI: 10.33029/9704-8973-4-PSIH-2025-1-448. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489734.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник, слюноотсос..

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-

библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	20-14 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 13-7 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 6-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, нет правильных ответов
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Типовые задания к практикумам по решению задач

Задание 1.

Задание по фотографии:

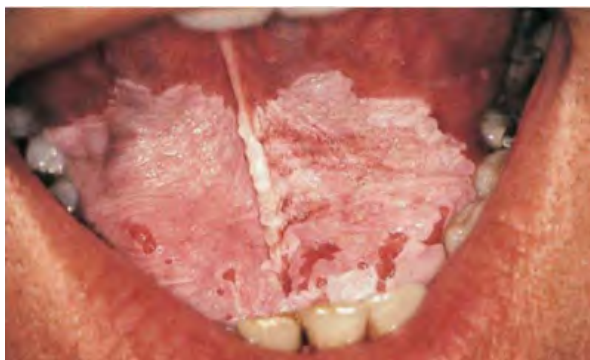


Вопросы/задание:

1. Проведите диагностику люминесцентным методом
2. Поставьте предварительный диагноз

Задание 2.

Задание по фотографии:



Вопросы/задание:

3. 1 Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
4. Поставьте предварительный диагноз

Задание 3.

Задание по фотографии:



Вопросы/задание:

5. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
6. Поставьте предварительный диагноз

Задание 4.

Для профилактического осмотра к стоматологу обратился ребенок 6-летнего возраста. При опросе родителей установлено, что ребенок здоров. Объективно: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, индекс гигиены по Федорову- Володкиной– 2,1, индекс КПУ + кп = 1. Прикус ортогнатический. 16, 26, 3.6, 4.6 прорезались полностью, фиссуры имеют каплеобразную форму.

Вопросы/задание:

7. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
8. Поставьте предварительный диагноз

Задание 5.

У 7-летней девочки при осмотре полости рта врач-стоматолог выявил наличие меловидных пятен на жевательной поверхности зубов 16, 26, 36, 46 в области фиссур, фиссуры щелевидной формы. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной–2,5, КПУ + кп=5.

Вопросы/задание:

9. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.

10. Поставьте предварительный диагноз

Примерные тестовые задания

1. Основной метод обследования стоматологического больного:
 - а) рентгенологический
 - б) клинический
 - в) цитологический
 - г) лабораторный
2. Сбор анамнеза у стоматологического больного начина:
 - а) с осмотра полости рта
 - б) с выяснения жалоб
 - в) с анамнеза жизни
 - г) с анамнеза болезни
3. Определение количества слюны называется:
 - а) сцинтиграфия
 - б) сиалометрия
 - в) ирригоскопия
 - г) доплерометрия
4. Метод исследования, наиболее полно отражающий объем тканей при новообразовании костей лицевого скелета:
 - а) компьютерная томография
 - б) радиовизиография
 - в) обзорная рентгенограмма костей лицевого скелета и ортопантограмма
 - г) ядерно-магнитный резонанс
5. Рентгенограммы, используемые для диагностики патологических процессов в верхнечелюстном синусе:
 - а) обзор костей лицевого скелета в носолобной проекции
 - б) дентальная рентгенограмма
 - в) обзор костей лицевого скелета в носоподбородочной проекции
 - г) радиовизиография
6. Для диагностики сосудистых новообразований челюстно-лицевой области используют симптом:
 - а) нагрузки
 - б) наполнения
 - в) Пастернацкого

г) двойного пятна

7. При подозрении на злокачественное образование полости рта проводят дополнительное обследование:

- а) маммографию
- б) сцинтиграфию
- в) цитологическое
- г) ирригоскопию

8. Что может анализировать ИИ в стоматологии?

- а) Только рентгеновские снимки
- б) Только истории болезни
- в) Рентгеновские снимки и сканограммы
- г) Все виды стоматологических данных

9. Что получает пациент после диагностики с помощью ИИ?

- а) Только диагноз
- б) Только план лечения
- в) Полный отчет о состоянии полости рта
- г) Рекомендации по питанию

10. Что такое персонализированный подход при использовании ИИ?

- а) Учет индивидуальных особенностей пациента
- б) Использование стандартных протоколов
- в) Применение одинаковых методов лечения
- г) Работа только с определенными случаями

11. Какие данные могут храниться в защищенной онлайн-платформе?

- а) Только результаты диагностики
- б) Только планы лечения
- в) Полная история стоматологического здоровья
- г) Только контактная информация

12. Какое главное преимущество ИИ в стоматологии?

- а) Снижение стоимости лечения
- б) Высокая точность диагностики
- в) Уменьшение времени приема
- г) Замена врача-стоматолога

13. Что включает в себя индексная оценка состояния полости рта?

- а) Только состояние гигиены
- б) Только состояние твердых тканей
- в) Состояние гигиены и твердых тканей
- г) Состояние гигиены, твердых тканей, десен и периодонта

14. Какой прибор используется для интраоральной визуализации?

- а) Компактная видеокамера

- б) Рентгеновский аппарат
- в) Ультразвуковой датчик
- г) Лазерный сканер

15. Какие параметры можно изучить с помощью трехмерного сканирования?

- а) Форму зубов
- б) Положение зубного ряда
- в) Анатомические особенности
- г) Все вышеперечисленное

16. Что позволяет делать электронная медицинская документация?

- а) Быстро находить историю болезни
- б) Вносить корректировки
- в) Составлять отчеты
- г) Все вышеперечисленное

17. Что позволяет создать компьютерная томография?

- а) Двухмерное изображение
- б) Трехмерное изображение
- в) Одномерное изображение
- г) Четырехмерное изображение

18. Что представляет собой новый экспресстест для исследования полости рта?

- а) Тест-полоска для определения уровня лимфоцитов
- б) Экспресс-анализ микробиоты
- в) Комплексный тест по 8 маркерам воспаления
- г) Цифровой диагностический прибор

19. Что является одним из ключевых маркеров воспаления полости рта?

- а) Уровень лейкоцитов
- б) Количество лимфоцитов
- в) Содержание тромбоцитов
- г) Уровень гемоглобина

20. Что является основной сложностью при определении воспалительных процессов в полости рта?

- а) Сложность забора материала
- б) Длительное ожидание результатов
- в) Позднее обращение пациентов
- г) Высокая стоимость анализа

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Современные методы

диагностики заболеваний полости рта» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

1. Укажите диагностические признаки и особенности лечения щелочных ожогов слизистой оболочки полости рта.
2. Перечислите основные этапы обследования стоматологического пациента
3. Какие инструменты необходимы для первичного осмотра зубов?
4. Для чего применяется гистологическое исследование в стоматологии?
5. В чем заключается суть реодентографии?
6. Что является раздражителем при электроодонтодиагностике?
7. Какие параметры исследуются при анализе слюны?
8. Что позволяет определить цитологическое исследование?
9. В каких случаях назначается исследование слюны?
10. Как установить психологический контакт с пациентом при обследовании?
11. Какие факторы могут повлиять на точность обследования?
12. Как правильно документировать результаты обследования?
13. Какие требования безопасности необходимо соблюдать при обследовании?
14. На каких данных обучаются современные системы ИИ в диагностике?
15. Какие типы медицинских изображений может анализировать ИИ?
16. В чем заключается принцип работы сверточных нейронных сетей в диагностике?

17. Как обеспечивается безопасность персональных данных при использовании ИИ?
18. В чем заключается роль врача при работе с системами ИИ-диагностики?
19. Какие методы цифровой визуализации используются в современной стоматологии?
20. Как проводится цифровое планирование ортодонтического лечения?
21. Какие цифровые инструменты используются для оценки состояния полости рта
22. Как проводится верификация результатов ИИ?
23. Какие существуют риски при использовании ИИ?
24. Какие цифровые технологии используются в современной диагностике?
25. Какие виды медицинского оборудования используются для цифровой диагностики?
26. Принцип действия люминесцентной диагностики
27. Диагностические возможности люминесцентной диагностики
28. Особенности проведения люминесцентной диагностики
29. Показания к проведению биопсии

Задания 2 типа

1. Проведите дифференциальную диагностику ограниченного предракового гиперкератоза красной каймы с использованием современных методов диагностики.
2. Перечислите заболевания слизистой оболочки и красной каймы губ, относящиеся по классификации А.Л. Машкиллейсона к предраковым заболеваниям. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
3. Тактика врача-стоматолога острого при лечении герпетического стоматита. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
4. Травмы СОПР. Классификация. Клиника. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
5. Дерматозы СОПР: пузырчатка, плоский лишай, системная красная волчанка. Клиника. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
6. Хейлиты. Клиника. Дифференциальная диагностика. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
7. В каких ситуациях проводят индексы оценки состояния тканей пародонта (SBI по Мюллеману, ПМА, CPITN, КПИ по Леусу, ПИ по Расселу).
8. Что входит в диагностику в стоматологии?
9. Современные методы диагностики в стоматологии?
10. Какие основные правила проведения диагностики в стоматологии?
11. При каких ситуациях проводят специальные методы диагностики?
12. При каких ситуациях проводят лучевые методы диагностики?
13. При каких ситуациях проводят люминесцентная диагностика?
14. При каких ситуациях проводят лазерную диагностику?
15. Дополнительные методы диагностики на терапевтическом приеме?

16. Дополнительные методы диагностики на хирургическом приеме?
17. Дополнительные методы диагностики на ортопедическом приеме?
18. Дополнительные методы диагностики на ортодонтическом приеме?
19. Основные методы диагностики на терапевтическом детском приеме?
20. Какие методы диагностики необходимы для составления плана лечения?
21. Обоснование применения лучевых методов диагностики при заболеваниях СОР?
22. Какие диагностические принципы лежат в методиках определения состояния микроциркуляции периодонта?
23. Определите клинические ситуации, при которых показана биопсия?
24. Что позволит определить цитологический метод исследования?
25. Клинические ситуации, при которых показано микроскопические методы исследования?

Задание 3 типа

Задание 1.

Пациент К., 45 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на разрушение зуба. ИРОПЗ 60%. Зондирование дна кариозной полости безболезненно, по эмали-цементной границе болезненно, холодная проба болезненна без последствий, перкуссия безболезненна. Рентгенография: без признаков воспаления.

Вопросы/задание:

11. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
12. Поставьте предварительный диагноз

Задание 2.

Больной М. жалуется на боль в области 16. Коронка зуба разрушена на 1 мм. под десной, перкуссия болезненна, при зондировании ткани корня размягчены, изменены в цвете. На рентгенограмме 16 имеется деструкция костной округлой формы, диаметром 0,5 см.

Вопросы/задание:

1. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
2. Поставьте предварительный диагноз.

Задание 3.

Пациент Р., 25 лет, обратился с жалобами на кратковременную боль при приеме холодной пищи в области верхней челюсти справа. При осмотре: на зубе 1.3 неглубокая кариозная полость, зондирование стенки зуба в области эмали-дентинной поверхности болезненное.

Вопросы/задание:

1. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
2. Поставьте предварительный диагноз.

Задание 4.

Пациентка Ф., 54 лет, обратилась к пародонтологу с жалобами на кровоточивость и болезненность десен во время чистки зубов, неприятный запах изо рта в течение 6 лет. Объективно: десна гиперемирована и отечна, отмечается кровоточивость при зондировании (индекс РВІ – III степени). Определяется мягкий зубной налет, над- и поддесневые зубные отложения. Пародонтальные карманы глубиной до 7 мм, подвижность зубов I степени. На ортопантограмме определяется резорбция костной ткани стенок альвеол до 1/2 длины корня.

Вопросы/задание:

1. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
2. Поставьте предварительный диагноз.

Задание 5.

В стоматологическую клинику обратился пациентка 44 лет. Жалобы на разрушение коронки 3.6 зуба, неприятный запах изо рта, застревание пищи. 3.6 зуб был вылечен около 5 лет назад, пломба выпала 2 года назад. Около года назад пациента беспокоили ночные приступообразные боли, но за лечением не обращался, принимал обезболивающие. Затем острые боли стихли, и изредка стали беспокоить ноющие боли, усиливающиеся при накусывании. Локальный статус: Коронка 3.6 зуба разрушена, зуб изменен в цвете, слизистая оболочка вокруг 3.6 без особенностей. Пальпация в проекции верхушки корня безболезненна. Вертикальная перкуссия слабо болезненна. Температурные пробы отрицательные.

Вопросы/задание:

1. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
2. Поставьте предварительный диагноз.

Задание 6.

Больной Д., 16 лет, предъявляет жалобы на косметический недостаток в области фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, в виде точечных и чашеобразных углублений на вестибулярной поверхности от экватора до режущего края. Из анамнеза выяснено, что зубы прорезывались с вышеперечисленными дефектами, однако имели нормальный цвет, а затем постепенно пигментировались. При осмотре выявлены идентичные изменения эмали на язычных поверхностях этих зубов, а также на жевательной и вестибулярной поверхностях первых моляров верхней и нижней челюстей. Эмаль плотная, гладкая.

Вопросы/задание:

1. Проведите диагностику с использованием современных методов диагностики.
2. Поставьте предварительный диагноз

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Обезболивание и оказание неотложной помощи в стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	10
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Обезболивание и оказание неотложной помощи в стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Обезболивание и оказание неотложной помощи в стоматологии» ориентировано на обучение быстро оценивать ситуацию на клиническом приеме, выбирать оптимальный метод обезболивания и быть готовым к оказанию неотложной помощи при возникновении экстренных состояний во время стоматологического приема.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе, А семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины обучение студентов методам эффективной, комфортной и безопасной анестезии; профилактики неотложных состояний, а также оказания неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике.

Задачи дисциплины:

- освоение студентами новых методов и средств эффективной, комфортной и безопасной анестезии;
- приобретение студентами знаний о новых методах и средствах комбинированного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике;
- определение состояния, требующего медицинской помощи в экстренной и неотложной формах;
- применение лекарственных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.1.1 методику разработки плана лечения, выбора метода обезболивания детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.1.2 разрабатывать план лечения, выбора метода обезболивания детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями и с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.1.3 разработки плана лечения, выбора метода обезболивания детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет	ПК-2.2.1 группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, выбора метода обезболивания и методы оценки возможных	ПК-2.2.2 применять лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний, выбора метода обезболивания и оценивать возможные побочные эффекты от приема	ПК-2.2.3 применения лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, выбора метода обезболивания и методов оценки возможных побочных эффектов от приема	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, методики выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнять медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе	ПК-2.3.1 клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, выбора метода обезболивания стоматологических заболеваний, побочных	ПК-2.3.2 определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения, выбора метода обезболивания стоматологических заболеваний, побочных действия,	ПК-2.3.3 определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, выбора метода обезболивания стоматологических заболеваний, побочных действий, нежелательных реакций, в том	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	
Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3	ПК-3.1. Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3.1.1 причины, клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе при выборе метода обезболивания	ПК-3.1.2 распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе при выборе метода обезболивания	ПК-3.1.3 определения состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе при выборе метода обезболивания	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		ПК.3.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	ПК-3.2.1 нормативно-правовую документацию и виды, формы, условия и правила оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе при выборе метода обезболивания представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	ПК-3.2.2 оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе при выборе метода обезболивания представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	ПК-3.2.3 оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе при выборе метода обезболивания представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
А семестр											
Тема 1. Состав и механизм действия анестетиков	2		10							6	Отчет по практикуму по решению задач / 10 Тестовые задания/10
Тема 2. Методы обезболивания в стоматологической практике	4		10							6	Отчет по практикуму по решению задач / 10 Контрольная работа /10 Тестовые задания/10
Тема 3. Неотложные состояния, возникающие в стоматологии	4		10							6	Отчет по практикуму по решению задач / 10 Контрольная работа /10 Тестовые задания/10
Тема 4. Методы лечения и профилактики неотложных состояний в стоматологии	2		6							6	Тестовые задания/10 Контрольная работа /10
Всего:/сем	12		36							24	100
Контроль, час/сем	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Состав и механизм действия анестетиков.

История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия. Формы выпуска препаратов, условия хранения. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию. Принципы выбора анестезирующего препарата в зависимости от вида стоматологического вмешательства и состояния здоровья пациента.

Тема 2. Методы обезболивания в стоматологической практике.

Методы проводникового обезболивания на верхней и нижней челюсти. Показания и противопоказания. Пародонтальные способы анестезии (интралигаментарная, интрасептальная, внутрипульпарная и внутриканальная). Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения при проведении обезболивания. Инструменты для проведения обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению.

Тема 3. Неотложные состояния, возникающие в стоматологии.

Причины возникновения неотложных состояний: эмоционально-болевой синдром, непереносимость составляющих анестезирующих растворов, наличие сопутствующих заболеваний. Виды неотложных состояний: обморок, коллапс, аллергические реакции, анафилактический шок, гипертонический криз, аритмия, астматический статус, судорожные состояния, гипо – и гипергликемическая кома, острая дыхательная недостаточность. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.

Тема 4. Методы лечения и профилактики неотложных состояний в стоматологии.

Профилактика и первая помощь при неотложных состояниях, возникающих на стоматологическом приеме. Алгоритмы медицинской помощи обмороке, коллапсе, аллергических реакциях, анафилактическом шоке, гипертоническом кризе, аритмиях, астматическом статусе, судорожных состояниях, гипо – и гипергликемических комах, острой дыхательной недостаточности. Профилактика неотложных состояний в стоматологии.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к

преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
Тема I. Состав и механизм действия анестетиков	Длительность действия. Формы выпуска препаратов, условия хранения. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму.	Отчет по практикуму Тестовые задания

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
		Подготовка к тестированию.	
<i>Тема 2. Методы обезболивания в стоматологической практике</i>	Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания. Инструменты для проведения местного обезболивания. Виды инъекторов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по практикуму Контрольная работа. Тестовые задания
<i>Тема 3. Неотложные состояния, возникающие в стоматологии</i>	Механизмы возникновения неотложных состояний в стоматологии. Клинические проявления обморока, коллапса, аллергических реакции, анафилактического шока.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по практикуму Контрольная работа. Тестовые задания
<i>Тема 4. Методы лечения и профилактики неотложных состояний в стоматологии.</i>	Оказание первой медицинской помощи при возникновении неотложных состояний на стоматологическом приеме.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту, Подготовка к контрольной работе.	Тестовые задания Контрольная работа.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html>
2. Рабинович, С. А. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469545.html>

Дополнительная литература.

1. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>

2. Демьяненко, С. А. Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / С. А. Демьяненко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6889-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468890.html>

3. Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2.	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3.	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4.	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5.	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6.	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7.	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8.	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос..

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	10-9 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 8-5 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 4-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, нет правильных ответов
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Контрольная работа	10-9 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 8-5 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 4-1 – менее 50% правильных ответов 0 – работа не выполнена

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы для проведения контрольной работы

1. Медикаментозные средства, применяемые для обезболивания в стоматологии, характеристика.
2. Факторы, влияющие на эффективность действия анестетиков.
3. Эфирные анестетики, клинико-фармакологические свойства, представители.
4. Амидные анестетики, клинико-фармакологические свойства, представители.
5. Неинъекционные способы обезболивания в стоматологии.
6. Принципы действия, показания и противопоказания неинъекционных способов обезболивания в стоматологии.
7. Особенности строения нижней челюсти у детей.
8. Анатомические ориентиры нижнечелюстного отверстия.
9. Мандибулярная анестезия. Особенности проведения у детей. Показания. Методы выполнения.
10. Внутриворотные способы проведения мандибулярной анестезии.
11. Техника мандибулярной анестезии с помощью пальпации.
12. Техника мандибулярной анестезии аподактильным способом.
13. Внеротовые способы мандибулярной анестезии.
14. Зона обезболивания при мандибулярной анестезии.
15. Осложнения при проведении мандибулярной анестезии у детей, их предупреждение и лечение.
16. Особенности иннервации челюстно-лицевой области.
17. Причины возникновения неотложных состояний: эмоционально-болевого синдром, непереносимость составляющих анестезирующих растворов, наличие сопутствующих заболеваний.
18. Виды неотложных состояний: обморок, коллапс, аллергические реакции, анафилактический шок. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.
19. Виды неотложных состояний: обморок, гипертонический криз, аритмия, астматический статус. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.
20. Виды неотложных состояний: судорожные состояния, гипо – и гипергликемическая кома, острая дыхательная недостаточность. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.
21. Профилактика и первая помощь при неотложных состояниях, возникающих на стоматологическом приеме.
22. Алгоритмы медицинской помощи при обмороке, коллапсе, аллергических реакциях, анафилактическом шоке.
23. Алгоритмы медицинской помощи при гипертоническом кризе, аритмиях, астматическом статусе.
24. Алгоритмы медицинской помощи при судорожных состояниях, гипо – и гипергликемических комах, острой дыхательной недостаточности.
25. Профилактика неотложных состояний в стоматологии.

Задание 1.

В детскую стоматологическую поликлинику обратился ребенок 15 лет с жалобами на боль в области зуба 2.6. При осмотре выявлено значительное разрушение коронки зуба 2.6. На рентгенограмме деструкция костной ткани в области верхушек корней. Показано удаление зуба 2.6.

Вопросы/задание:

Ваши рекомендации по выбору метода и средства для проведения обезболивания зуба 2.6.

Препараты:

- А) 2 % р-р лидокаина
- Б) 0,25 % раствор новокаина
- В) 3 % р-р мепивакаина
- Г) 4 % р-р артикаина с адреналином 1:200 000
- Д) 4 % р-р артикаина без адреналина

Методы:

- А) Аппликационная анестезия,
- Б) Торусальная анестезия,
- В) Интралигаментарная анестезия,
- Г) Инфраорбитальная анестезия,
- Д) Инфильтрационная анестезия.

Задание 2.

В стоматологическую поликлинику обратился ребенок 7 лет для плановой санации полости рта. Через 5 минут после проведения местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; возникло затруднение дыхания, отечность верхней и нижней губ, кистей рук. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела до 37,50С – АД 90/55 мм рт. ст., ЧСС 105 в мин, ЧД 22 экс. В мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.

Вопросы/задание:

1. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
 - А) Гипертонический криз,
 - Б) Развивающийся обморок,
 - В) Крапивница,
 - Г) Отёк Квинке.
2. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
 - А) Немедленное прекращение введения препарата, вызвавшего реакцию,
 - Б) Антигистаминные препараты, диуретики.
 - В) Глюкокортикоиды, антигистаминные препараты, диуретики и возможно
 - Г) сосудосуживающие средства,
 - Д) Антигистаминные препараты и глюкокортикоиды,
 - Е) Антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства,
 - Ж) Немедленное прекращение введения препарата, вызвавшего реакцию.
3. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?

- А) Развитием коллапса,
- Б) Асфиксией,
- В) Развитием инсульта,
- Г) Развитием инфаркта миокарда.

4. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?

- А) Проводится в стационаре,
- Б) В стационаре под наркозом,
- В) Амбулаторно - после консультации врача-анестезиолога,
- Г) Амбулаторно под наркозом,
- Д) Амбулаторно, после консультации врача-иммунолога с учётом его рекомендаций.

Задание 3.

Пациентке К., 20 лет, показано удаление ретенированного зуба 4.8. Сопутствующая патология отсутствует.

Вопросы/задание:

1. Какое обезболивание необходимо данной пациентке?

- А) Проводниковое обезболивание 2% раствором лидокаина;
- Б) Учитывая сложность и длительность операции, показано применение амидного анестетика с адреналином в разведении 1:100000, выполнение торусальной или мандибулярной и инфльтрационной анестезии.

2. Необходима ли премедикация в данном случае?

- А) Премедикация не требуется;
- Б) Премедикация (сибазон или тенотен + НПВП).

3. Перечислите местные осложнения данного вида обезболивания?

- А) Гематома, обморок;
- Б) Гематома, неврит;
- В) Гематома, неврит, флегмона, некроз тканей крыловидно-нижнечелюстной складки.

Задание 4.

В клинику обратился пациент А., 30 лет, с жалобами на самопроизвольные боли в области зуба 3.5, усиливающиеся от температурных раздражителей и в вечернее время, на попадание пищи в полость зуба. В результате обследования был поставлен диагноз: пульпит зуба 3.5.

Вопросы/задание:

1. Выберите способ обезболивания.
2. Обоснуйте свой выбор.
3. Выберите препарат для местной анестезии.
4. Если после вскрытия полости зуба болезненность в канале будет сохраняться, что можно предпринять?
5. Особенности инструментов для предлагаемых методов.

Задание 5.

Пациенту О., 44 лет, по ортопедическим показаниям было рекомендовано

депульпировать зуб 2.6 по ортопедическим показаниям. Была проведена инфильтрационная анестезия, однако, несмотря на это, отмечалась боль в небном канале этого зуба.

Вопросы/задание:

1. Предложите метод обезболивания для безболезненного продолжения лечения.
2. Особенности инструментов для данного метода.
3. Предложите анестетик.
4. Если у пациента повышенное артериальное давление, как это отразится на выборе анестетика?
5. Какой метод обезболивания в этом случае был бы альтернативным инфильтрационной анестезии?

Примерные тестовые задания

Задание: Выберите один или несколько правильных ответов

1. Выберите наиболее оптимальный вид анестезии для удаления временного зуба с III степенью подвижности:
А) Инфильтрационная
Б) Аппликационная
В) Проводниковая
Г) Общее обезболивание
Д) Нейролептаналгезия
2. Противопоказанием к проведению общего обезболивания ребенку при выполнении операции по поводу устранения врожденной расщелины нёба является:
А) ОРВИ
Б) Врожденный порок сердца в стадии компенсации
В) Непереносимость местных анестетиков
Г) Возраст ребенка до 1 года
Д) Гидроцефалия
3. Выберите наиболее оптимальный вид анестезии для удаления временного моляра верхней челюсти
А) Инфильтрационная
Б) Аппликационная
В) Проводниковая
Г) Общее обезболивание
Д) Нейролептаналгезия
4. Верхняя челюсть имеет:
А) лобный, скуловой, альвеолярный, небный отростки
Б) скуловой, альвеолярный, носовой отростки
В) скуловой, подглазничный, небный, альвеолярный отростки
Г) подглазничный, лобный, альвеолярный, небный

5. Передняя группа ветвей нижнечелюстного нерва включает:

А) латеральный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, нерв жевательной мышцы, язычный нерв

Б) медиальный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, нерв жевательной мышцы, язычный нерв

В) нерв жевательной мышцы, глубокие височные нервы, латеральный крыловидный нерв, щечный

Г) глубокие височные нервы, язычный нерв, щечный нерв, средний крыловидный нерв

6. Задняя группа ветвей нижнечелюстного нерва включает:

А) медиальный крыловидный нерв, ушно-височный нерв, нижний альвеолярный нерв, язычный нерв

Б) латеральный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, щечный нерв, язычный нерв

В) языкоглоточный нерв, подъязычный нерв, передний ушной нерв, нерв жевательной мышцы

Г) нерв жевательной мышцы, глубокие височные нервы, латеральный крыловидный нерв, щечный нерв

7. Костными анатомическими ориентирами при проведении мандибулярной анестезии являются:

А) позадиомолярная ямка и височный гребешок

Б) гребень мышечкового отростка

В) язычок нижней челюсти

Г) крыловидно - челюстная складка

8. При выполнении мандибулярной анестезии аподактильным способом в качестве ориентира используют:

А) крыловидную бугристость

Б) челюстно – подъязычную линию

В) ретромолярную ямку

Г) крыловидно – челюстную складку

9. При проведении торусальной анестезии шприц располагается:

А) на уровне моляров противоположной стороны

Б) на уровне премоляров противоположной стороны

В) на уровне резцов

Г) на уровне моляров соответствующей стороны

10. При проведении мандибулярной анестезии шприц располагается:

А) на уровне моляров противоположной стороны

Б) на уровне премоляров противоположной стороны

В) на уровне резцов

Г) на уровне моляров соответствующей стороны

11. Вид местной анестезии, используемой при стоматологических вмешательствах:
- А) интубационная
 - Б) проводниковая
 - В) эпидуральная
 - Г) внутривенная
 - Д) масочная
12. Вид инфильтрационной анестезии, используемой в полости рта:
- А) подкожная
 - Б) интубационная
 - В) интралигаментарная
 - Г) эпидуральная
 - Д) внутривенная
13. Клинические ситуации, указывающие на необходимость общего обезболивания:
- А) аллергические реакции на анестетики
 - Б) множественный кариес зубов
 - В) высокая температура
 - Г) подвижность зубов
 - Д) повышенное АД
14. При удалении премоляров верхней челюсти применяют местную анестезию:
- А) инфильтрационную
 - Б) торусальную
 - В) резцовую
 - Г) мандибулярную
 - Д) ментальную
15. При удалении моляров верхней челюсти применяют местную анестезию:
- А) торусальную
 - Б) инфраорбитальную
 - В) туберальную
 - Г) ментальную
 - Д) резцовую
16. При удалении резцов нижней челюсти применяется анестезия:
- А) палатинальная
 - Б) инфраорбитальная
 - В) инфильтрационная с оральной и вестибулярной стороны
 - Г) резцовая и инфильтрационная с вестибулярной стороны
 - Д) туберальная

17. При удалении премоляров нижней челюсти применяется анестезия:

- А) инфильтрационная
- Б) резцовая
- В) торусальная
- Г) палатинальная
- Д) туберальная

18. При удалении моляров нижней челюсти применяется анестезия:

- А) инфильтрационная
- Б) туберальная
- В) ментальная
- Г) по Гоу-Гейтсу
- Д) палатинальная

19. Подъязычный нерв иннервирует:

- А) зубы верхней челюсти
- Б) слизистую оболочку неба
- В) слизистую оболочку десны с язычной стороны
- Г) нижнюю губу и кожу подбородочной области
- Д) слизистую щеки

20. Скулоальвеолярный гребень расположен на уровне:

- А) второго моляра
- Б) первого моляра
- В) второго премоляра
- Г) первого премоляра
- Д) клыка

21. При проведении разреза на небе в области верхних резцов рекомендуется анестезия:

- А) палатинальная
- Б) резцовая
- В) подглазничная
- Г) туберальная
- Д) торусальная

22. При проведении разреза с вестибулярной стороны в области верхних моляров наилучший эффект обезболивания достигается при анестезии:

- А) туберальной
- Б) резцовой
- В) палатинальной
- Г) подглазничной
- Д) ментальной

23. Туберальная анестезия блокирует ветви:

- А) передние верхние альвеолярные
- Б) средние верхние альвеолярные
- В) задние верхние альвеолярные
- Г) глазничного нерва
- Д) носонебного нерва

24. Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

25. Нижняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «обезболивание и оказание неотложной помощи в стоматологии» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
дисциплины.	

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Медикаментозные средства, применяемые для обезболивания в стоматологии, характеристика.
2. Факторы, влияющие на эффективность действия анестетиков.
3. Эфирные анестетики, клинико-фармакологические свойства, представители.
4. Амидные анестетики, клинико-фармакологические свойства, представители.
5. Неинъекционные способы обезболивания в стоматологии.
6. Принципы действия, показания и противопоказания неинъекционных способов обезболивания в стоматологии.
7. Особенности строения нижней челюсти у детей.
8. Анатомические ориентиры нижнечелюстного отверстия.
9. Мандибулярная анестезия. Особенности проведения у детей. Показания. Методы выполнения.
10. Внутриротовые способы проведения мандибулярной анестезии.
11. Техника мандибулярной анестезии с помощью пальпации.
12. Техника мандибулярной анестезии аподактильным способом.
13. Внеротовые способы мандибулярной анестезии.
14. Зона обезболивания при мандибулярной анестезии.
15. Осложнения при проведении мандибулярной анестезии у детей, их предупреждение и лечение.
16. Особенности иннервации челюстно-лицевой области.
17. Причины возникновения неотложных состояний: эмоционально-болевой синдром, непереносимость составляющих анестезирующих растворов, наличие сопутствующих заболеваний.
18. Виды неотложных состояний: обморок, коллапс, аллергические реакции, анафилактический шок. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.
19. Виды неотложных состояний: обморок, гипертонический криз, аритмия, астматический статус. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.
20. Виды неотложных состояний: судорожные состояния, гипо – и гипергликемическая кома, острая дыхательная недостаточность. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика.
21. Профилактика и первая помощь при неотложных состояниях, возникающих на стоматологическом приеме.
22. Алгоритмы медицинской помощи при обмороке, коллапсе, аллергических

- реакциях, анафилактическом шоке.
23. Алгоритмы медицинской помощи при гипертоническом кризе, аритмиях, астматическом статусе.
24. Алгоритмы медицинской помощи при судорожных состояниях, гипо – и гипергликемических комах, острой дыхательной недостаточности.
25. Профилактика неотложных состояний в стоматологии.

Задания 2 типа

1. При инфильтрационном введении 2% раствора новокаина, ребенок побледнел и покрылся холодным потом. Далее он стал жаловаться на головную боль, тошноту, появились судорожные движения. Давление понизилось, пульс частый и слабого наполнения. Врач прекратил введение препарата, перевел ребенка в горизонтальное положение, дал вдыхать пары нашатырного спирта и ввел внутривенно 20 мл 40% раствора глюкозы, 0,05% раствора строфантина 0,5 мл, 2 мл кордиамина подкожно. В журнале приема больных врач сделал запись – обморок. В чем была ошибка врача? Как бы Вы ее исправили?
2. На приеме у врача по поводу операции удаления зуба пациенту проведена анестезия 2% раствором лидокаина. После введения раствора через 1 минуту у пациента появилось головокружение тошнота, кожные покровы стали бледными, влажными, пульс слабый, частый. Диагноз? Тактика?
3. На хирургическом приеме, во время операции удаления зуба, пациенту была произведена проводниковая анестезия раствором 2% новокаина с адреналином. Через несколько секунд у больного появилось чувство страха, беспокойства, похолодание кожных покровов, головная боль. Артериальное давление 180/130 мм рт. ст. Диагноз? Тактика?
4. На хирургическом приеме, на следующий день после экстракции нижнего второго моляра, больной предъявляет жалобы на сильную боль в челюсти, онемение нижней губы и подбородка, снижение чувствительности десны. Диагноз? Тактика?
5. Для проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания получить не удалось. Какое количество карпул, содержащих 1,8 мл анестетика, можно максимально ввести ребенку, если вес его составляет 20 кг?

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациентка Н., 36 лет, обратилась в клинику с жалобами на кратковременные боли от сладкого в области зуба 4.6. При осмотре на жевательной поверхности зуба 4.6 обнаружен кариозный дефект средней глубины. Поставлен диагноз: кариес зуба 4.6. Перед лечением проведена местная анестезия. При этом пациентка во время инъекции ощущала сильную боль и жжение в месте введения

препарата, наблюдалось побеление тканей, изменение их конфигурации, появление крепитации.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз данному состоянию.
2. Введение каких препаратов способствовало развитию данной клинической картины (перекись водорода, ультракаин, лидокаин, новокаин)?
3. Возможные исходы данного патологического процесса.
4. Как устранить возникшие явления?
5. Назовите меры профилактики.

Задача 2.

Пациентка А., 28 лет, обратилась в клинику с жалобами на кратковременные боли во время приема пищи в области верхней челюсти слева, в проекции зуба 2.7. После ополаскивания полости рта водой, боли проходят. При осмотре полости рта на дистальной поверхности зуба 2.7 обнаружена кариозная полость средней глубины. Поставлен диагноз: кариес зуба 2.7. При проведении туберальной анестезии инъекция сопровождается стремительным нарастанием гематомы щечной и височной областей.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз данному состоянию.
2. Охарактеризуйте местное осложнение, которое привело к этой клинической картине.
3. Какие возможны исходы данного патологического процесса?
4. Как устранить возникшие явления?
5. Назовите меры профилактики.

Задача 3.

Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.

Вопросы/задание:

1. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
2. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
3. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?
4. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?

Задача 4.

Пациентка 58 лет, пикнического телосложения, у которой наблюдаются, последние 10 лет, повышенные цифры артериального давления. После проведения местной анестезии в стоматологическом кресле, почувствовала: сильную головную боль; головокружение; ощущение «двоения» в глазах, появилось

мелькание – «белый снег»; ощущение «онемения» в конечностях; кожные покровы покрылись потом; появилось чувство нехватки воздуха «звон» в ушах; все эти явления сопровождались резко выраженным страхом. В этот момент определялось: кожные покровы влажные, ЧСС 110 уд.в мин., ЧД 28 экс. в мин., АД 180/120 мм. рт.ст.

Вопросы/задание:

1. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
2. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?
3. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
4. Виды лекарственных препаратов необходимые для неотложной помощи пациенту в условиях амбулаторного стоматологического приема?
5. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?

Задача 5.

К стоматологу обратился пациент 56 лет, повышенного питания с выраженным цианозом губ, плеторическим оттенком лица, наличием ксантом под нижними веками, извитыми склерозированными артериальными сосудами. При осмотре полости рта было выявлено обострение хронического периодонтита и пациенту предложили перейти в хирургический кабинет.

Встав с кресла, он почувствовал острую загрудинную боль, иррадиирующую в левую руку, тошноту, слабость. Пациент побледнел, лицо покрылось каплями пота. Врач уложил пациента на кушетку, измерил АД – оно было 90/60 мм рт.ст., пульс слабого наполнения, частый – 100 уд/мин., аритмичный (экстрасистолическая аритмия). Дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие.

Вопросы/задание:

1. Какое состояние развилось у пациента?
2. На основании, каких признаков заподозрена данная патология?
3. Проведите дифференциальную диагностику с подобными состояниями в условиях амбулаторного приема.
4. Окажите неотложную помощь в условиях амбулаторного приема.
5. Какова дальнейшая тактика врача-стоматолога?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Особенности повторного протезирования»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	18

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Особенности повторного протезирования» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Освоение учебной дисциплины «Особенности повторного протезирования» состоит в получении теоретических знаний практических умений при проведении повторного протезирования несъемными и съемными видами ортопедических конструкций.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 10 (А) семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - освоение учебной дисциплины «Особенности повторного протезирования» состоит в изучении и применении на практике основных принципов повторного протезирования несъемными и съемными видами ортопедических конструкций.

Задачи дисциплины:

- Обучение студентов особенностям строения и функционирования жевательного аппарата в пожилом возрасте;
- Обучение студентов способам повторного протезирования несъемными ортопедическими конструкциями;
- Обучение студентов способам повторного протезирования съемными ортопедическими конструкциями;
- Обучение студентов принципам работы с термопластическими материалами;
- Обучение студентов методам повторного протезирования при полном отсутствии зубов;
- Обучение студентов особенностям повторного протезирования с учетом состояния пародонта и сохранности твердых тканей зубов;
- Обучение студентов особенностям повторного протезирования при сопутствующей соматической патологии.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику составления плана лечения пациентов, имеющих показания к проведению повторного протезирования с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	определять и обосновывать составление плана лечения пациентов, имеющих показания к проведению повторного протезирования с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	определения и обоснования плана лечения пациентов, имеющих показания к проведению повторного протезирования с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе,	принципы применения лекарственных препаратов при проведении повторного протезирования и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения	применять лекарственные препараты при проведении повторного протезирования и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе,	применения лекарственных препаратов при проведении повторного протезирования и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы) для проведения повторного протезирования, методику выполнения медицинских вмешательств заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнять медицинские вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	числе, стоматологические материалов) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения стоматологических заболеваний у пациентов, имеющих показания для проведения повторного протезирования; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения	определять клинические проявления, возможные осложнения, вызванные применением методик лечения стоматологических заболеваний у пациентов, имеющих показания для повторного протезирования, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных	определения клинических проявлений, возможных осложнений, вызванных применением методик лечения стоматологических заболеваний у пациентов, имеющих показания для проведения повторного протезирования, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		приеме	лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)								Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра			Из них в форме практической подготовки
Очная форма											
А семестр											
Тема 1. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов	4	4	4							8	Доклад/10 Тестовые задания/15
Тема 2. Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов	4	4	4	6						8	Тестовые задания/15 Отчет по ситуационному практикуму/25
Тема 3. Особенности повторного протезирования при сопутствующей соматической патологии	4	4	4	6						8	Отчет по ситуационному практикуму/25 Доклад/10
Всего:	12	12	12	12						24	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов

Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов несъемными ортопедическими конструкциями. Состояние и функционирование зубочелюстной системы в норме и при патологических состояниях; возрастные особенности зубочелюстной системы. Клиническая и функциональная оценка тканей опорных зубов и имеющих несъемных конструкций. Показания для замены несъемных конструкций. Виды инструментов для снятия несъемных протезов и принципы работы с ними. Принципы диагностики и повторного ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов и зубных рядов несъемными конструкциями протезов. Особенности повторного протезирования с учетом состояния пародонта и убыли тканей зубов: методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Травматическая перегрузка пародонта как фактор развития заболеваний пародонта. Показания к замене несъемных протезов и особенности их снятия при заболеваниях пародонта. Особенности изготовления новых несъемных протезов при заболеваниях пародонта. Особенности повторного протезирования при патологической стираемости зубов. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов съёмными пластиночными, термопластическими протезами: клиническая и функциональная оценка тканей протезного ложа. Основные принципы планирования подготовки полости рта к повторному протезированию съёмными протезами. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съёмных пластиночных протезов с мягкой подкладкой. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съёмных протезов из термопластических масс. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов бюгельными протезами: показания для повторного протезирования бюгельными протезами. Реактивные изменения тканей протезного ложа. Проблема «концевого седла» при повторном протезировании. Способы ослабления побочного действия концевого седла на ткани протезного ложа и пародонт. Современные бескламмерные системы фиксации бюгельных протезов (балочные, телескопические, замковые)

Тема 2. Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов

Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов: показания для повторного протезирования полными съёмными пластиночными протезами; особенности ортопедического лечения пожилых людей с полным отсутствием зубов. Тактика врача при повторном протезировании полными съёмными пластиночными протезами (решение вопросов изменения высоты нижнего отдела лица, границ базиса, формы и размера зубной дуги в новом протезе, оценка состояния тканей протезного ложа, гигиены полости рта и

протеза). Особенности повторного протезирования пожилых пациентов.

Тема 3. Особенности повторного протезирования при сопутствующей соматической патологии

Особенности повторного протезирования при общесоматической патологии: локальные проявления в полости рта общих соматических и системных заболеваний. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Влияние съемных протезов на ткани протезного ложа. Выбор конструкционных материалов. Характеристика сплавов металлов, применяемых в ортопедической стоматологии. Причины непереносимости металлических включений в полости рта при общесоматической патологии. Химические компоненты, входящие в состав базисных материалов. Причины непереносимости протезов из акриловой пластмассы. Клинические проявления непереносимости протезов из акриловой пластмассы. Онкологическая настороженность. Основы профилактики и методы лечения. индивидуальный подбор стоматологических материалов.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, ситуационный практикумы, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;
- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой,

познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения

информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов</i>	Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов несъемными ортопедическими конструкциями: • состояние и функционирование зубочелюстной системы в норме и при патологических состояниях; возрастные особенности зубочелюстной системы • клиническая и функциональная оценка тканей опорных зубов и имеющихся несъемных конструкций; • показания для замены несъемных конструкций; • виды инструментов для снятия несъемных протезов и принципы работы с ними; • принципы диагностики и повторного ортопедического лечения патологии твердых	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка доклада.	Тестовые задания Доклад

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	тканей зубов и зубных рядов несъемными конструкциями протезов		
<i>Тема 2. Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов</i>	показания для повторного протезирования полными съемными платиночными протезами, особенности ортопедического лечения пожилых людей с полным отсутствием зубов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию. Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по ситуационному практикуму.	Тестовые задания Отчет по практикуму
<i>Тема 3. Особенности повторного протезирования при сопутствующей соматической патологии</i>	Причины непереносимости протезов из акриловой пластмассы. Клинические проявления непереносимости протезов из акриловой пластмассы. - онкологическая настороженность. Основы профилактики и методы лечения. индивидуальный подбор стоматологических материалов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета по ситуационному практикуму. Подготовка доклада.	Доклад Отчет по практикуму

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Каливраджиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С. , Лебеденко И. Ю. , Брагина Е. А. , Рыжовой И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5272-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>
2. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6366-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463666.html>
3. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. (Серия "Национальные

руководства") - ISBN 978-5-9704-6367-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463673.html>

4.

Дополнительная литература:

1. Абдурахманов, А. И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3863-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>

2. Базилян, Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базилян - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440490.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттискные ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Доклад	10-8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 7-5 – доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 4-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы.
3	Ситуационный практикум	25-20 - Активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 19-10 - Участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		9-1-Пассивное участие в процессе, отсутствуют логические взаимосвязи при ответе, недостаточная аргументация 0-не участвует в работе, правильные ответы отсутствуют

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы докладов

1. Особенности выбора плана ортопедического лечения у пациентов пожилого и старческого возраста при повторном протезировании.
2. Современные технологии шинирования зубов при пародонтите.
3. Методы оценки функциональной эффективности зубных протезов.
4. Современные техники получения оттисков, преимущества и недостатки.
5. Методики получения оттисков с беззубых челюстей.
6. Конструирование зубных рядов при различных соотношениях беззубых челюстей в окклюдаторе и артикуляторе.
7. Особенности повторного протезирования при сахарном диабете
8. Особенности повторного протезирования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Примерные тестовые задания

1. Показанием к протезированию искусственными коронками являются:
 - 1) подвижность зуба I-й степени
 - 2) разрушение коронковой части зуба
 - 3) низкие коронки зубов
 - 4) подвижность зуба II-й степени
 - 5) нарушение окклюзии
 - 6) дисфункция ВНЧС

2. Показанием к изготовлению коронки с литой жевательной поверхностью являются:
 - 1) заболевания пародонта
 - 2) клиновидные дефекты
 - 3) патологическая стираемость зубов
 - 4) множественный кариес
 - 5) стоматит
 - 6) кислотная эрозия эмали

3. Неточность составления отломков базиса протеза при реставрации:
 - 1) не влияет на жевательную эффективность
 - 2) приводит к неравномерной толщине базиса

- 3) исключает возможность пользоваться протезом
- 4) влияет на жевательную эффективность

4. При балансировке пластмассового базиса после реставрации рекомендуется:

- 1) сточить зоны неплотного прилегания к небной поверхности
- 2) совершить перебазировку в полости рта с помощью быстротвердеющей пластмассы
- 3) изготовить новый протез
- 4) удлинить границу протеза

5. Пластмасса, применяемая для реставрации базиса съемного пластиночного протеза:

- 1) этакрил
- 2) протакрил
- 3) карбопласт
- 4) боксил

6. Восковые валики прикусного шаблона должны:

- 1) расслаиваться при подрезании
- 2) быть низкими - 5 мм
- 3) располагаться не по центру альвеолярного гребня
- 4) располагаться по центру альвеолярного гребня

7. Не устраненный боковой люфт окклюдатора приводит к:

- 1) смещению центральной окклюзии
- 2) завышению прикуса
- 3) занижению прикуса
- 4) боковой окклюзии

8. Сагиттальная кривая Шпее создается:

- 1) из косметических соображений
- 2) для стабилизации протеза
- 3) для улучшения разговорной речи
- 4) для усиления жевательной эффективности

9. Прикус" - это:

- 1) вид смыкания зубов в положении центральной окклюзии
- 2) аномалия зубных рядов, требующая аппаратного лечения
- 3) шаблон из воска, служащий для определения центральной окклюзии
- 4) всевозможные перемещения нижней челюсти по отношению к верхней

10. Дефект зубного ряда во фронтальном участке по классификации Кеннеди соответствует классу:

- 1) 1 классу
- 2) 2 классу
- 3) 3 классу
- 4) 4 классу

11. Граница съемного пластиночного протеза на верхней челюсти в области передних зубов проходит:

- 1) выше экватора зуба
- 2) ниже экватора зуба
- 3) по экватору зуба
- 4) произвольно

10. Прикусной валик располагают:

- 1) по середине альвеолярного отростка
- 2) вестибулярно
- 3) орально
- 4) только по центру во фронтальном отделе альвеолярного отростка

12. Граница съемного пластиночного протеза на нижней челюсти в области боковых зубов проходит:

- 1) выше экватора зуба
- 2) ниже экватора зуба
- 3) по экватору зуба
- 4) произвольно

13. Граница съемного пластиночного протеза на нижней челюсти в области передних зубов проходит:

- 1) выше экватора зуба
- 2) ниже экватора зуба
- 3) по экватору зуба
- 4) произвольно

14. Граница съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть с вестибулярной стороны проходит:

- 1) выше переходной складки
- 2) ниже переходной складки
- 3) по переходной складке
- 4) произвольно

15. Не изолированный торус верхней челюсти:

- 1) нарушает стабилизацию протеза
- 2) не влияет на стабилизацию протеза
- 3) улучшает стабилизацию протеза челюсти
- 4) ведет к поломке протеза

16. Граница съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть с язычной стороны:

- 1) проходит по внутренней косой линии, обходит уздечку языка и щечные тяжи
- 2) проходит по внутренней косой линии и обходит уздечку языка
- 3) проходит по внутренней косой линии
- 4) произвольно

Примерные ситуационные задачи

Задача 1.

Пациенту с полным отсутствием зубов были изготовлены съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Пациент предъявляет жалобы на появляющееся к вечеру чувство тяжести, «усталости» жевательных мышц; на «стук» зубов при разговоре и приеме пищи.

Вопросы:

1. Какие возможные ошибки допущены при проведении ортопедического лечения?

Задача 2.

Стоматолог-ортопед перед определением центрального соотношения челюстей осмотрел поступившие из зуботехнической лаборатории рабочие модели с восковыми базисами и прикусными валиками. Им было выявлено: неплотное прилегание верхнего и нижнего базисов к модели, отсутствие армирующей проволоки, резкий переход базисов в окклюзионные валики, ширина валиков во фронтальном участке 0,5 мм, в боковом О 1,0 мм.

Вопросы:

1. Какие ошибки допущены зубным техником?
2. Что означает термин центральное соотношение челюстей?
3. Можно ли определять на изготовленных валиках центральное соотношение челюстей?
4. Назовите последующий лабораторный этап.
6. Какие ориентиры наносит на восковой базис врач?

Задача 3.

На этапе проверки конструкции протеза выявлено, что зубы верхней челюсти расположены ниже на 4 мм. красной каймы губ.

Вопросы:

1. Ваши действия?
2. Что значит определить центральное соотношение беззубых челюстей определение понятия?
3. Перечислить методы постановки искусственных зубов?
4. Назовите следующий лабораторный этап после примерки конструкции протеза в полости рта?
5. Назовите материалы, которые необходимо зубному технику для

выполнения этого лабораторного этапа?

Задача 4.

На 3 этапе лабораторном этапе, зубной техник допустил ошибку, в результате которой при проверке конструкции протеза в полости рта пациента врач выявил, что постановка зубов не соответствует центральному соотношению челюстей.

Вопросы:

1. На каком этапе техник допустил ошибку?
2. Какую ошибку допустил техник?
3. Назовите все лабораторные этапы?
4. Перечислить методы постановки искусственных зубов?
5. Что означает термин центральное соотношение челюстей?

Задача 5.

При проверке восковой композиции полного съемного протеза на нижнюю челюсть в полости рта выявлено: нижние передние зубы перекрываются верхними на 2/3, в боковом отделе щель между зубами.

Вопросы:

1. Назовите ошибки, выявленные при проверке постановки зубов?
2. Назовите следующий лабораторный этап?
3. Перечислить методы постановки искусственных зубов?
4. Возможные ошибки при постановки искусственных зубов?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Особенности повторного протезирования» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	«Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии».
2. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
3. Анатомическое строение ВНЧС в зависимости от возраста.
4. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов несъемными ортопедическими конструкциями.
5. Клиническая и функциональная оценка тканей опорных зубов и имеющих несъемных конструкций. Показания для замены несъемных конструкций
6. Виды инструментов для снятия несъемных протезов и принципы работы с ними.
7. Принципы диагностики и повторного ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов и зубных рядов несъемными конструкциями протезов
8. Особенности повторного протезирования с учетом состояния пародонта и убыли тканей зубов: методы оценки функционального состояния пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия.
9. Показания к замене несъемных протезов и особенности их снятия при заболеваниях пародонта.
10. Основные принципы планирования подготовки полости рта к повторному протезированию съёмными протезами.
11. Препарирование зубов с учетом сохранения центральной окклюзии.
12. Особенности повторного протезирования при частичном отсутствии зубов бюгельными протезами: показания для повторного протезирования бюгельными протезами.
13. Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов: показания для повторного протезирования полными съёмными платиночными протезами.
14. Особенности ортопедического лечения пожилых людей с полным отсутствием зубов.
15. Тактика врача при повторном протезировании полными съёмными платиночными протезами (решение вопросов изменения высоты нижнего отдела лица, границ базиса, формы и размера зубной дуги в новом протезе, оценка состояние тканей протезного ложа, гигиены полости рта и протеза).

16. Особенности повторного протезирования пожилых пациентов.
17. Принципы постановки искусственных зубов при нарушении окклюзии
18. Показания для изготовления протезов из термопластов.
19. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов из термопластов.
20. Влияние съемных протезов на ткани протезного ложа.
21. Особенности повторного протезирования при общесоматической патологии: локальные проявления в полости рта общих соматических и системных заболеваний.
22. Особенности повторного протезирования при сахарном диабете.
23. Характеристика сплавов металлов, применяемых в ортопедической стоматологии. Причины непереносимости металлических включений в полости рта при общесоматической патологии.
24. Химические компоненты, входящие в состав базисных материалов. Причины непереносимости протезов из акриловой пластмассы. Клинические проявления непереносимости протезов из акриловой пластмассы
25. Онкологическая настороженность при повторном протезировании. Методы исключения онкологических заболеваний при проведении протезирования.

Задания 2 типа

1. Объясните необходимость применения индивидуальных ложек на этапах изготовления полных съемных протезов?
2. Поясните различие понятий «центральная окклюзия» и «центральное соотношение челюстей»?
3. Назовите особенности полного съемного протезирования в пожилом и старческом возрасте
4. Перечислите показания для повторного протезирования при сахарном диабете, особенности
5. Перечислите показания для повторного протезирования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
6. Назовите показания и особенности повторного протезирования при СПИДе
7. Перечислите особенности выбора плана ортопедического лечения у пациентов пожилого и старческого возраста.
8. Назовите современные технологии шинирования зубов при пародонтите.
9. Назовите методы оценки функциональной эффективности зубных протезов
10. Назовите современные техники получения оттисков, преимущества и недостатки.
11. Назовите методики получения оттисков с беззубых челюстей.
12. Охарактеризуйте конструирование зубных рядов при различных соотношениях беззубых челюстей в окклюдаторе и артикуляторе.
13. Назовите особенности повторного протезирования при сахарном диабете
14. Назовите особенности повторного протезирования при заболеваниях

сердечно-сосудистой системы

15. Назовите особенности ортопедического лечения больных старческого возраста съёмными протезами при повторном протезировании

16. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления протезов при повторном протезировании.

17. Расскажите, что в себя включает дублирование полных съёмных протезов при повторном протезировании, показания, преимущества, методика проведения.

18. Скажите, через сколько лет следует заменять протезы и почему?

19. Ответьте, почему протезы необходимо снимать во время сна?

20. Дайте рекомендации по правилам пользования и гигиеническому уходу за протезами.

21. Перечислите осложнения в полости рта, при пользовании пластиночными протезами.

22. Расскажите, что из себя представляет адаптация пациентов к зубным протезам. Фазы адаптации к полным съёмным протезам.

23. Перечислите особенности повторного протезирования больных с полным отсутствием зубов.

24. Назовите особенности изготовления полных съёмных протезов при повторном протезировании больных.

25. Перечислите факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов верхней и нижней челюстей.

Задания 3 типа

Задача 1.

Пациент К., 32 лет, обратился с жалобами на боли и подвижность зубов 21, 26, являющихся опорой мостовидного протеза. При опросе установлено, что пациент практически здоров. Зубы 23, 24 потерял в результате травмы. Семь лет назад ему был изготовлен мостовидный протез с опорой на зубы 22, 25, которые через 4 года расшатались и были удалены, изготовлен мостовидный протез на зубы 21, 26. Через 2 года он почувствовал небольшую подвижность переднего зуба, которая постоянно увеличивалась. Прикус ортогнатический с глубоким резцовым перекрытием. Слизистая в области зубов 21, 26 гиперемирована и отечна. Мостовидный протез подвижен вместе с опорными зубами. На Rграмме в области зуба 21 отмечается резорбция костной ткани лунки на 3/4 ее длины и расширение периодонтальной щели на остальном протяжении. В области зуба 26 резорбция костной ткани на 1/2 длины лунки и расширение периодонтальной щели.

Вопросы/задания:

1. Причина подвижности зубов?
2. План лечения.

Задача 2.

Пациент обратился к врачу с жалобами на отсутствие плотного

окклюзионного контакта между изготовленным протезом и зубами антагонистами зуба 27. Объективно: мостовидный протез из стали с опорой на зубы 25 и 27 верхней челюсти слева. Между телом мостовидного протеза и зубом-антагонистом в положении центральной окклюзии имеется зазор в 1,5–2 мм. Жевательная поверхность зуба 36 восстановлена цементной пломбой, боковые стенки зуба сохранены, контактный пункт с соседними зубами не нарушен. На рентгенограмме полость зуба 36 глубокая, стенки зуба тонкие.

Вопрос:

1. Каким образом решается вопрос восстановления плотного окклюзионного контакта с зубом антагонистом?

Задача 3.

Пациент обратился к врачу с жалобой на дефект золотой коронки в мостовидном протезе и боль в зубе при приеме пищи. Объективно: дефект зубного ряда нижней челюсти восстановлен мостовидным протезом с опорой на зубы 34 и 37 нижней челюсти, стирание жевательной поверхности опорной коронки зуба 34 и образование полости в твердых тканях зуба средней глубины. 20 Мостовидный протез надежно фиксирован цементом, опорные коронки соответствуют клиническим требованиям.

Вопрос:

1. Предварительный диагноз.
2. Тактика врача.

Задача 4.

Пациент обратился с жалобами на отлом пластмассовой коронковой части штифтового зуба. Объективно: зубной ряд верхней и нижней челюстей сохранен. Фронтальные зубы верхней челюсти перекрывают нижние более 1/2 длины их коронок. Коронковая часть зуба 21 верхней челюсти полностью отсутствует по уровню десневого края, твердые ткани корня не размягчены. Внекорневая часть штифта выстоит на 3,5 мм, петлеобразно изогнута. На рентгенограмме корневой штифт введен на 2/3 длины корня, периапикальных изменений нет.

Вопрос/задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите ошибки в выборе конструкции
3. Определите врачебную тактику по устранению дефекта коронковой части зуба.

Задача 5.

Пациент Л., 75 лет, после изготовления полных съемных протезов на верхней и нижней челюсти повторно обратился в клинику с жалобами на отсутствие стабилизации изготовленных протезов и боли в височнонижнечелюстном суставе.

Вопрос:

1. Какие ошибки были совершены в ходе протезирования?
2. Предпосылки восстановления окклюзии на съемных протезах?

3. Основные этапы восстановления окклюзии (методы).
4. С какого зуба начинают постановку верхних боковых зубов?
5. Какие зубы ставятся в последнюю очередь при изготовлении ПСПП?

Задача 6.

Пациент С., 68 лет, обратился в поликлинику для замены своего зубного протеза на нижней челюсти. Объективно: полная вторичная адентия нижней челюсти, атрофия альвеолярного отростка нч второй степени по Оксману. На верхней челюсти полный съемный пластинчатый протез.

Вопрос/задание:

1. Составьте план ортопедического лечения.
2. Перечислите методики постановки зубов.
3. Необходимые условия для постановки зубов.
4. Перечислите последовательность постановки зубов при полной адентии.
5. Метод определения центральной окклюзии

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Остеотропные материалы, применяемые в хирургической стоматологии»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	16

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Остеотропные материалы, применяемые в хирургической стоматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Остеотропные материалы, применяемые в хирургической стоматологии» ориентировано на получение обучающимися знаний о свойствах костной ткани, окружающей дефект, остеоиндуктивном потенциале остеотропных материалов, их строении и свойствах.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе, 9 семестре.

Цели и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь.

Задачи изучения дисциплины:

- изучение методик лечения различных патологических процессов, локализованных в полости рта;
- изучение понятий о современных остеопластических материалах, применяемых при хирургическом лечении больных с различными воспалительными процессами в амбулаторно- поликлинических условиях;
- формирование практических навыков, необходимые для лечения воспалительных процессов, локализованных в полости рта;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в амбулаторно- поликлинических условиях.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенции)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			знать	уметь	иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	методику разработки плана лечения пациентов с костными дефектами челюстей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разрабатывать план пациентов с костными дефектами челюстей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	разработки плана лечения пациентов с костными дефектами челюстей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения	группы, принципы применения лекарственных препаратов для лечения пациентов с костными дефектами челюстей и методы оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, принципы применения	применять лекарственные препараты для пациентов с костными дефектами челюстей и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применять медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы)	применения лекарственных препаратов для лечения пациентов с костными дефектами челюстей и методов оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий (в том числе,	

Результаты освоения ООП (содержание компетенции)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			знать	уметь	иметь практический опыт	
		стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинских изделий (в том числе, стоматологические материалы); методики выполнения медицинских вмешательств у пациентов с костными дефектами челюстей	для лечения, выполнять медицинские вмешательства у пациентов с костными дефектами челюстей	стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполнения медицинских вмешательств у пациентов с костными дефектами челюстей	
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	клинические проявления возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	определять возможные осложнения, вызванные применением методики лечения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме у пациентов с костными дефектами	определения возможных осложнений, вызванных применением методики лечения, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	

Результаты освоения ООП (содержание компетенции)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			знать	уметь	иметь практический опыт	
			дефектами челюстей	челюстей	челюстей	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Основные методы хирургического лечения заболеваний полости рта	3	4	6							12	Отчет по практикуму / 15 Тестовые задания /15
Тема 2. Современные остеопластические материалы.	3	4	4							12	Отчет по практикуму /15 Контрольная работа / 20
Тема 3. Хирургические методы лечения	3	4	5							12	Отчет по практикуму /15 Контрольная работа/20
Всего:/сем	9	12	15							36	100
Контроль, час/сем	0										Зачет
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основные методы хирургического лечения заболеваний полости рта

Общая характеристика воспалительных процессов ЧЛЮ. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей, стадии развития процесса, дифференциальная диагностика. Общие принципы лечения. Материалы, применяемые при хирургическом лечении основных заболеваний ЧЛЮ. Анатомия верхнечелюстных пазух. Классификация атрофии верхней челюсти. Выбор тактики в зависимости от вида атрофии альвеолярного гребня. Выбор костного материала, основы формирования ткани.

Тема 2. Современные остеопластические материалы

Основные современные группы остеопластических материалов, применяемых в хирургии полости рта, описаны их характеристики и свойства, принципы их применения в репарации костной ткани при различной патологии. Применения остеопластических материалов при альвеолосохраняющих методах удаления зубов с целью сохранения объема костной ткани, в реконструктивной хирургической стоматологии при удалении ретенированных зубов, операциях цистэктомии для заполнения костных полостей. Применения остеопластических материалов на этапах дентальной имплантации, при проведении субантральной аугментации, аугментации костного гребня при проведении операции для увеличения объема костной ткани. Использование остеопластических материалов и мембран при проведении направленной костной регенерации при лечении заболеваний пародонта, а также при лечении осложнений дентальной имплантации.

Тема 3. Хирургические методы лечения

. Лечение пациентов с применением дентальных имплантатов. Современные концепции по применению дентальных имплантатов с учетом выбора имплантологической системы и наличия клинической ситуации у пациентов. Лечебная тактика восстановления отсутствующих зубов в случае недостаточности объема, как костной ткани, так и мягкотканой поддержки, способствующие долгосрочности функционирования имплантатов. Показания. Инструменты. Процедура закрытого синус-лифтинга с применением атравматичных фрез. Процедура закрытого синус-лифтинга с применением остеотомов. Открытый синус-лифтинг. Инструменты. Виды разрезов. Формирование и мобилизация слизисто-надкостничных лоскутов. Препарирование костного окна. Отслойка и поднятие слизистой пазухи. Внесение костного материала. Одномоментная установка имплантатов. Использование мембран.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО

ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений

и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются

преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;

- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуется оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново. Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя),

в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Основные методы хирургического лечения заболеваний полости рта</i>	Виды шовного материалы, применяемых при операциях. Виды швов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму. Тестовые задания.
<i>Тема 2. Современные остеопластические материалы.</i>	Методы изготовления основных костных материалов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе	Отчет по практикуму Контрольная работа
<i>Тема 3 Хирургические методы</i>	Виды мембран для закрытия костных дефектов	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по практикуму Тестовые задания Контрольная работа

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Регенеративная медицина : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Е. В. Загайновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-7535-5, DOI: 10.33029/9704-7535-5-REG-2023-1-456. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475355.html>
2. Хирургия пародонта и альвеолярной кости челюстей : учебное пособие / под общ. ред. С. Ю. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-7045-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470459.html>

Дополнительная литература

1. Дентальная имплантация : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7326-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473269.html>
2. Кулаков, А. А. Костная пластика перед дентальной имплантацией : учебное пособие / А. А. Кулаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-7426-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474266.html>
3. Хирургическая стоматология: учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html>

Нормативно-правовые акты: система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база Российские научные медицинские журналы.	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки.

Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпатель для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)

4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)

5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)

6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)

2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>

3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)

2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)

3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Оценочные средства	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	15-13 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 12-7 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 6-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, правильные ответы отсутствуют
2.	Контрольная работа	20-18 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 16-10 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 8-1 – менее 50% правильных ответов. 0 – работа не выполнена
3.	Тестовые задания	15-14 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 13-11 – верные ответы составляют 89-80% от общего

№ п/п	Оценочные средства	Шкала и критерии оценки, балл
		количества; 10-8 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 7-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы контрольных работ

1. Основные классы остеопластических материалов.
2. Остеопластические материалы в хирургической стоматологии. Показания и противопоказания к остеопластике.
3. Дефицит костной ткани, причины, возможные пути костной пластики. Применение остеопластических материалов также часто применяют перед установкой имплантов.
4. Свойства, виды остеопластических материалов.
5. Аутогенные остеопластические материалы.
6. Аллогенные остеопластические материалы.
7. Ксеногенные остеопластические материалы.
8. Синтетические остеопластические материалы.
9. Особенности одномоментного проведения первичной хирургической обработки ран с элементами первичной пластики.
10. Особенности планирования и выполнения местнопластических операций в полости рта на амбулаторном приеме
11. Подготовка полости рта к имплантации: увеличение высоты альвеолярных отростков.
12. Синуслифтинг. Основные материалы.
13. Особенности планирования и выполнения местнопластических операций в полости рта.
14. Хирургические методы лечения заболевания тканей пародонта
15. Направленный остеогенез: с использованием современных биокomпозиционных материалов.
16. Механизм регенерации костной ткани и факторы их определяющие.
17. Основные требования к остеопластическим материалам с точки зрения безопасности и эффективности.
18. Преимущества и недостатки материалов на минеральной основе.
19. Типы барьерных мембран и их функции при костной пластике.
20. Основные виды хирургических вмешательств при пластических операциях на челюстях.
21. Хирургические вмешательства относятся на костных тканях челюстей.
22. Материалы для производства костных трансплантатов из ксеноткани.

23. Факторы, определяющие эффективность пластических операций на челюстях.

24. Современные методы визуализации при планировании пластических операций на челюстях.

25. Преимущества и недостатки различных методов фиксации трансплантатов.

Типовые задания к практикуму по решению задач

Задача №1.

Пациент 42 лет, обратился с жалобами на атрофию костной ткани верхней челюсти в области боковых отделов после потери зубов 2 года назад. При осмотре: высота костной ткани в области премоляров составляет 4 мм. Планируется установка дентальных имплантатов.

Вопросы/задания:

1. Какой метод костной пластики наиболее целесообразен в данной ситуации?
2. Какие материалы могут быть использованы?
3. Опишите технику операции.

Задача №2.

Пациентка 55 лет, после удаления зубов нижней челюсти наблюдается выраженная атрофия альвеолярной части в переднем отделе. Ширина костной ткани составляет 3 мм.

Вопросы/задания:

1. Какой метод костной пластики показан в данном случае?
2. Какие донорские зоны могут быть использованы?
3. Каковы противопоказания к проведению операции?

Задача №3.

Пациент 38 лет, после травмы наблюдается дефект костной ткани нижней челюсти в области моляров размером 2х1,5 см.

Вопросы/задания:

1. Какой метод реконструкции наиболее оптимален?
2. Какие виды костнопластических материалов можно использовать?
3. Опишите этапы операции.

Задача №4.

Пациент 45 лет, обратился с целью имплантации в области отсутствующего зуба 2.1. При обследовании выявлена атрофия костной ткани в горизонтальной плоскости до 3 мм.

Вопросы/задания:

1. Какие группы остеопластических материалов существуют согласно современной классификации?
2. Какой материал наиболее целесообразен в данной клинической ситуации?
3. Опишите механизм действия выбранного материала.

Задача №5.

Пациентка 50 лет, после удаления зуба 3.6 наблюдается костный дефект 8х5х4 мм. Планируется отсроченная имплантация через 4 месяца.

Вопросы/задания:

1. Какие свойства должен иметь “идеальный” костнозамещающий материал?
2. Какие материалы обладают остеоиндуктивным потенциалом?
3. Какой материал рекомендуется для данного случая?

Задача №6.

Пациент 32 лет, после травмы образовался дефект костной ткани нижней челюсти 15х10х7 мм.

Вопросы/задания:

1. Какие материалы относятся к активированным остеопластическим материалам?
2. Какой материал оптимален для данного дефекта?
3. Обоснуйте выбор материала с точки зрения его свойств

Задача №7.

Пациент 48 лет, после потери зубов верхней челюсти наблюдается атрофия альвеолярного отростка в области премоляров. Планируется установка дентальных имплантатов.

Вопросы/задания:

1. Какие методы костной пластики существуют при атрофии верхней челюсти?
2. Какой метод показан в данном случае?
3. Опишите технику операции.

Задача №8.

Пациентка 52 лет, после удаления зубов нижней челюсти наблюдается атрофия альвеолярной части в переднем отделе. Ширина костной ткани составляет 2,5 мм.

Вопросы/задания:

1. Какие методы костной пластики возможны при атрофии нижней челюсти?
2. Какой метод наиболее оптимален в данной ситуации?
3. Какие донорские зоны могут быть использованы?

Задача №9.

Пациент 36 лет, после травмы образовался дефект костной ткани нижней челюсти в области моляров размером 2х1,5 см.

Вопросы/задания:

1. Какие хирургические методы реконструкции возможны?
2. Опишите этапы операции методом расщепления.
3. Какие материалы могут быть использованы?

Примерные тестовые задания

1. Какой метод костной пластики считается “золотым стандартом”?

- а) Ксенотрансплантация
- б) Имплантация
- в) Аллотрансплантация
- г) Аутоотрансплантация

2. В какие сроки в альвеоле обычно формируется остеоидная ткань?

- а) 21-28 сутки
- б) 60-90 сутки
- в) 5-7 сутки
- г) 10-14 сутки

3. Какой эффект не характерен для аллотрансплантатов?

- а) Остеостимуляция
- б) Остеоиндукция
- в) Остеокондукция
- г) Остеобластический остеогенез

4. Что из перечисленного НЕ является преимуществом аутоотрансплантатов?

- а) Содержит небольшое количество регионарных стволовых клеток
- б) Выраженный остеорепаративный потенциал
- в) Устойчивость трансплантата к инфекции
- г) Отсутствие реакций иммунологической непереносимости

5. Какой фактор роста инициирует васкуляризацию и играет ключевую роль в прорастании сосудов в деваскуляризованную ткань?

- а) Трансформирующий фактор роста
- б) Фактор роста эндотелия сосудов
- в) Инсулиноподобный фактор роста
- г) Эпидермальный фактор роста

5. Диагноз перфорации дна верхнечелюстной пазухи ставят на основании:

- А) жалоб больного
- Б) клинических данных
- В) рентгенологической картины
- Г) клинико-рентгенологической картины
- Д) данных осмотра

6. При операции удаления зуба признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является:

- А) носовое кровотечение
- Б) кровотечение из лунки
- В) перелом альвеолярного отростка
- Г) положительный симптом нагрузки

Д) положительная носо-ротовая проба

7. При перфорации дна верхнечелюстной пазухи после удаления зуба и наличии в ней воспалительных явлений необходимо:

- А) провести верхнечелюстную синусотомию
- Б) динамическое наблюдение
- В) промыть пазуху антисептиком
- Г) укрыть лунку йодоформным тампоном
- Д) закрыть перфорационное отверстие лоскутом со щеки

9. При перфорации дна верхнечелюстной пазухи после удаления зуба и отсутствии в ней воспалительных явлений необходимо:

- А) провести верхнечелюстную синусотомию
- Б) динамическое наблюдение
- В) промыть пазуху антисептиком
- Г) укрыть лунку йодоформным тампоном
- Д) закрыть перфорационное отверстие лоскутом со щеки

10. Какие клеточные элементы относятся к костной ткани?

- А) остеобласты
- Б) остециты
- В) остеокласты
- Г) все вышеперечисленное

11. Функцией остеобластов является

- А) резорбция кости
- Б) функция иммунитета
- В) функция кроветворения
- Г) образование костной ткани

12. Функцией остеокластов является

- А) образование костной ткани
- Б) резорбция кости
- В) функция иммунитета
- Г) функция кроветворения

13. Причинами, ведущими к нарушению костного заживления, являются

- А) травматическое препарирование кости
- Б) облучение
- В) первичная подвижность имплантата
- Г) все вышеперечисленное

14. К возможным реакциям костной ткани на травму относятся

- А) образование фиброзной ткани
- Б) секвестрация
- В) образование новой костной ткани

Г) все вышеперечисленное

15. При имплантации на реакцию костной ткани влияют

- А) репаративные способности костной ткани
- Б) материал имплантата
- В) форма имплантата
- Г) все вышеперечисленное

16. Коллагеновые волокна в разделительном слое при фиброзной интеграции

- А) направлены вдоль имплантата
- Б) направлены перпендикулярно поверхности имплантата
- В) направлены под определенным углом к имплантату образуют сетчатую структуру

17. Укажите недостаток пластики синтетическими материалами

- А) выраженная антигенность;
- Б) выраженный дисбаланс между процессами рассасывания имплантата и новообразования костного регенерата;
- В) высокий риск переноса вирусной инфекции;
- Г) неустойчивость трансплантата к инфекции.

18. Укажите преимущества аллоостеопластики

- А) «золотой стандарт» костной пластики
- Б) биологическая безопасность;
- В) возможность предварительно раздробить аллогенные имплантаты в лабораторных условиях;
- Г) отсутствие дополнительной травмы.

19. Укажите преимущества аллоостеопластики

- А) биоматериал можно насыщать лекарственными препаратами;
- Б) возможность адекватного замещения сложных по конфигурации дефектов;
- В) высокая биосовместимость
- Г) исключение правовых и морально-этических проблем;
- Д) отсутствие реакций иммунологической непереносимости.

20. Укажите преимущества аутоостеопластики

- А) исключение риска переноса инфекции;
- Б) можно производить в больших объемах;
- В) отсутствие реакций иммунологической непереносимости;
- Г) хорошо выраженный остеорепаративный потенциал

21. Укажите преимущества аутоостеопластики

- А) «золотой стандарт» костной пластики;
- Б) возможность использовать в качестве носителей различных

лекарственных средств;

В) высокая биосовместимость;

Г) легкость стерилизации, устойчивость к развитию воспалительных осложнений;

Д) отсутствие дополнительной травмы.

22. Укажите преимущества пластики синтетическими материалами

А) «золотой стандарт» костной пластики;

Б) биологическая безопасность;

В) высокая биосовместимость;

Г) отсутствие реакций иммунологической непереносимости;

Д) устойчивость к развитию воспалительных осложнений.

23. Укажите преимущества пластики синтетическими материалами

А) высокая биосовместимость;

Б) исключение правовых и морально-этических проблем;

В) исключение риска переноса инфекции;

Г) отсутствие реакций иммунологической непереносимости;

Д) хорошо выраженный остеорепаративный потенциал.

24. Укажите преимущество ксенопластики

А) возможность производить в больших объемах;

Б) высокая биосовместимость;

В) отсутствие реакций иммунологической непереносимости;

Г) хорошо выраженный остеорепаративный потенциал

25. Укажите примерный размер диаметра гаверсовых каналов

А) более 300 мкм;

Б) более 75 мкм;

В) менее 15 мкм;

Г) менее 45 мкм.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся

Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	правильно интерпретирует полученный результат. – 70 -89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 - 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Современные остеопластические материалы для костнопластической хирургии полости рта и дентальной имплантации.
2. Виды имплантов и особенности различных имплантационных систем.
3. Одноэтапный и двухэтапный подходы в имплантации.
4. Имплантация в сложных клинических случаях.
5. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.
6. Основные методики направленной тканевой регенерации.
7. Операция удаление зуба. Остеопластические материалы, применяемые после удаления.
8. Альвеолосохраняющие методики удаления зубов.
9. Применение остеопластических материалов для заполнения и закрытия костных дефектов.
10. Периодонтиты. Особенности хирургического лечения. Применение остеопластических материалов.
11. Зубосохраняющие операции. Техника. Показания.
12. Применение остеопластических материалов при зубосохраняющих операциях.
13. Одонтогенные эпителиальные кисты челюстей.
14. Хирургические методы лечения эпителиальных кист.
15. Применение остеопластических материалов при лечении одонтогенных кист.
16. Применение остеопластических материалов в хирургической пародонтологии.
17. Современные биотехнологии тканевой инженерии и их применение в костно-пластической хирургии.
18. Дентальная имплантация. Применение остеопластических материалов.
19. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантов и

способы их устранения.

20. Использование мембранной техники и каркасов.

21. Синус — лифтинг. Показания. Противопоказания. Виды. Методики проведения.

22. Применение остеопластических материалов при проведении синус - лифтинга.

23. Противопоказания к применению остеопластических материалов.

24. Особенности применения остеопластических материалов у пожилых пациентов и пациентов с хроническими заболеваниями.

25. Выбор обезболивания и подготовка больных к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста.

Задания 2 типа

1. Как провести оценку количества и качества кости?

2. Каковы принципы лечения при одиночных, включённых, концевых дефектах зубных рядов, при полной адентии?

3. Какова тактика ведения пациента при выраженной атрофии костной ткани и наличие регионарного остеопороза?

4. Особенности проведения костной пластики при дентальной имплантации и реконструктивных вмешательств под общим обезболиванием?

5. Методы местной анестезии, применяемой при проведении синус-лифтинга. Как выбрать анестетик?

6. Анестетики, применяемые при восстановлении костного дефекта при дентальной имплантации?

7. Шовный материал, применяющийся в хирургической стоматологии. Классификация. Критерии выбора.

8. Какие осложнения могут возникнуть после операции синус-лифтинга, у пациентов с хроническим гайморитом?

9. Дайте общую характеристику остеотропным препаратам.

10. Применение остеотропных препаратов у пациентов с остеопорозом.

11. Какие причины могут повлиять на отсутствие остеоинтеграции при костной пластики?

12. Какие остеопластические материалы можно рекомендовать пациентам с отягощенным аллергологическим анамнезом?

13. Применение остеопластических материалов при дефиците костной ткани.

14. Какие свойства остеопластических материалов позволяют осуществить остеоинтеграцию?

15. В каких случаях показано применение аутогенных остеопластических материалов?

16. В каких случаях показано применение аллогенных остеопластических материалов?

17. В каких случаях показано применение ксеногенных остеопластических материалов?

18. В каких случаях показано применение синтетических остеопластических материалов?

19. Какие остеопластические материалы показаны при одномоментном

проведении имплантации.

20. Основные материалы при синуслифтинге?

21. Особенности выполнения местнопластических операций в полости рта на амбулаторном приеме?

22. Основные остеопластические материалы при имплантации?

23. Какие функции костной ткани позволяют проведение костной пластики?

24. Основные остеопластические материалы при перфорации дна верхнечелюстной пазухи?

Задания 3 типа

Задание № 1.

Пациент А. 65 лет обратился с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удаленного зуба 4.7 с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удален зуб 4.7 по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациента гипертоническая болезнь, гастрит. Вич, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощен.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.9°C.

Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями.

В полости рта: края лунки удаленного зуба 4.7 покрыты фибринозным налетом. В альвеоле удаленного зуба 4.7 сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удаленного зуба 4.7 гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации.

Зубная формула:

О	О	О	О	К	К	К	К	К	К	К	О	О	О	О	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	О	К	К							П	К	К	О	О

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.

2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.

3. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.

4. Какие остеопластические материалы применимы в этом случае.

Задание № 2.

Больная 35 лет обратилась с жалобами на наличие выбухания в области альвеолярного отростка нижней челюсти справа. Развитие настоящего заболевания: 2 дня назад было проведено терапевтическое лечение зуба 15 по поводу кариеса.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, считает

себя практически здоровой. Сифилис, ВИЧ, гепатиты отрицает.

Местный статус: общее состояние удовлетворительное, конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узла не увеличены, не спаяны с окружающими тканями, при пальпации безболезненны.

В полости рта определяется незначительная болезненность и гиперемия слизистой оболочки в области 15,14,13, 15 под пломбой. При пальпации также выявляется деформация альвеолярного отростка в области 543 за счет его утолщения - «вздутия».

Целостность костной ткани наружной пластинки не нарушена. При рентгенологическом исследовании выявляется участок разрежения костной ткани с четкими контурами в области вершук корней 15,14,13 округлой формы. Периодонтальная щель у 15 не прослеживается.

Корневой канал не запломбирован.

Зубная формула:

О	О	П	П	П								К	К		О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	О	П									О		П	П	О

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
3. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
4. Какие остеопластические материалы применимы в этом случае.

Задание № 3.

Пациентка В. 27 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Развитие настоящего заболевания: более года периодически во время еды возникали неприятные ощущения и болезненность при накусывании на зуб 4.6. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное уплотнение, которое постепенно увеличивалось и спаивалось с кожей. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5 см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть зуба 4.6 сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

Зубная формула:

О	О	П											П		О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

О		С								О		П		О

На рентгенограмме: у верхушки медиального корня зуба 4.6 определяется очаг разрежения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта и компактная пластинка альвеолы в этом месте не прослеживаются.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
3. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
4. Какие остеопластические материалы применимы в этом случае.

Задание № 4.

Пациентка Н. 28 лет обратилась с жалобой на изменение цвета коронковой части 2.1 зуба, жалобы на болевую симптоматику отсутствуют.

Из анамнеза: год назад пациентка упала, был перелом руки, рассечение верхней губы. К врачу-стоматологу не обращалась.

Объективно: 2.1 зуб ранее не был лечен, коронковая часть зуба тёмно-серого цвета, зондирование, перкуссия безболезненны. ЭОД-100 мкА.

На рентгенограмме в области верхушки корня 2.1 зуба очаг деструкции костной ткани с размером 1,0×1,5 см.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
3. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
4. Какие остеопластические материалы применимы в этом случае.

Задание № 5.

Больной К., 43 года обратился в стоматологическую клинику с жалобами на болезненность в области установленного три недели назад импланта. Объективно: конфигурация лица не нарушен, поднижнечелюстной лимфатический узел справа увеличен, болезненный при пальпации. В полости рта: в области импланта на верхней челюсти справа имеется свищевой с серозно-гнойным экссудатом, слизистая альвеолярного отростка в области импланта гиперимирована, отечна, болезненная при пальпации. При зондировании определяется импланто-десневой карман глубиной 4мм.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
3. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
4. Какие остеопластические материалы применимы в этом случае.

Задание № 6.

Пациент Б., 60 лет, обратился к врачу – стоматологу-хирургу с жалобами на отсутствие зубов на нижней челюсти, затрудненное пережевывание пищи, для консультации по поводу возможности ортопедического лечения с применением имплантатов. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа в детстве. Зубы на нижней челюсти были удалены около 5-7 лет назад по поводу хронических воспалительных процессов. Объективно: Лицо симметрично, кожный покров чистый, лимфоузлы не пальпируются, выявлено снижение высоты нижней трети лица, западение нижней губы, опущение углов рта. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие выраженной атрофии альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых отделах, незначительная резорбция альвеолярного отростка в переднем отделе. На верхней челюсти атрофия альвеолярного отростка незначительно выражена в области 1.5, 1.4, 2.1, 2.2. Коронка зуба 2.5 разрушена до уровня десны, размягчена.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите тип атрофии нижней челюсти.
3. Составьте план подготовки к операции имплантации.
4. Укажите план лечения.
5. В чём могут возникнуть сложности при решении изготовить съёмный протез на нижнюю челюсть с опорой на имплантаты?

Задание № 7.

На приём к хирургу - стоматологу обратилась женщина 35 лет для консультации по поводу протезирования на имплантатах в области верхних зубов справа. В анамнезе: детские болезни. Зубы на верхней челюсти удалила 2 года назад по поводу обострения хронического гайморита справа. Удаление простое. Лечение гайморита проводилось. Ранее протезирование не проводилось. Объективно: Лицо симметрично, кожный покров чистый, лимфоузлы не пальпируются. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная. В области зубов 1.6 и 1.7 ширина альвеолярного отростка 5,5 мм.

На ортопантограмме – пневматический тип строения верхнечелюстных пазух, прозрачность пазух не нарушена. Высота костной ткани 10 мм.

Вопросы/задание:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
3. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
4. Какие остеопластические материалы применимы в этом случае.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Особенности зубного протезирования на имплантах при полном отсутствии
зубов»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Особенности зубного протезирования на имплантах при полном отсутствии зубов» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Особенности зубного протезирования на имплантах при полном отсутствии зубов» ориентировано на получение обучающимися знаний о дентальных имплантатах, их конструкционных особенностях, показания и противопоказания к применению метода дентальной имплантации для замещения полных дефектов зубных рядов, различных методиках работы стоматолога при изготовлении зубных протезов с опорой и фиксацией на дентальных имплантатах, методы гигиенического ухода, обеспечивающие успешное функционирование конструкций на дентальных имплантатах.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе, 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов-медиков умения диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения с использованием имплантатов пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы, характеризующиеся с полным отсутствием зубов с учётом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачи изучения дисциплины:

- изучение вопросов этиологии, патогенеза, клинической картины челюстей при полном отсутствии зубов;
- освоение планирования ортопедического лечения с использованием имплантатов у пациентов при полном отсутствии зубов;
- обучение студентов особенностям протезирования несъемными, условно-съемными, съемными протезами с опорой на имплантаты;
- освоение студентами основ изготовления протезов с опорой на имплантатах.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тактику ведения, лечения, ортопедические этапы протезирования, принципы использования стоматологических материалов, средств, изделий у пациентов с полным отсутствием зубов	выбрать в соответствии с протоколом ведения стоматологического больного ортопедического профиля тактику ведения пациентов с полным отсутствием зубов при проведении протезирования; подбирать стоматологические средства, материалы в протезировании	планирования ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов с использованием различных конструкций, стоматологических материалов, средств несъемных, условно-съемных, съемных протезов;	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2 Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных	группы лекарственных препаратов, материалов, применяемых в ортопедической стоматологии	выбирать медикаментозную и немедикаментозную терапию сопутствующую ортопедическому лечению; работать со стоматологическими инструментами,	применения стоматологического инструментария, материалов, средств и аппаратуры при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи		материалами, средствами и аппаратурой при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов		
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в	возможные осложнения, нежелательные реакции от приема стоматологических материалов, средств, в том числе серьезные и непредвиденные; тактику ведения при ошибках и осложнениях у пациентов с полным отсутствием	выявить осложнения, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные при проведении протезирования у пациентов с полным отсутствием зубов в соответствии с действующими порядками	выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при применении стоматологических материалов, средств при использовании несъемными, частично-съемными, съемными протезами в процессе лечения стоматологических больных в соответствии с	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	зубов в процессе проведения протезирования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Этапы планирования лечения при полной потере зубов методом дентальной имплантации	2	2	4							9	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания /10
Тема 2. Ортопедические этапы при протезировании несъемными протезами. Временное протезирование.	2	4	4							9	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания /10
Тема 3. Ортопедические этапы при протезировании съемными и частично-съемными протезами. Временное протезирование.	2	2	4							9	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания /10
Тема 4. Ошибки и осложнения при протезировании с опорой на имплантаты	3	3	4							9	Отчет по практикуму /10 Тестовые задания /10 Контрольная работа/20
Всего:/сем	9	11	16							36	100
Контроль, час/сем	0									Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72										
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Этапы планирования лечения при полной потере зубов методом дентальной имплантации.

Определение роли ортопеда и хирурга в процессе планирования имплантации, как звеньев единого процесса. Классификация дентальных имплантатов. Различия между системами имплантатов. Показания к проведению дентальной имплантации. Дополнительные методы обследования. Общие и местные противопоказания к проведению дентальной имплантации. Оценка общего состояния пациента с целью определений противопоказаний. Особенности сбора анамнеза, проведения осмотра, оценка костно- мышечной системы, влияние сопутствующей патологии на состояние костной системы. Предоперационная подготовка больного, премедикация. Особенности осмотра, дополнительные методы обследования при планировании дентальной имплантации. Инструменты, приборы для проведения имплантации

Тема 2 Ортопедические этапы при протезировании несъемными протезами. Временное протезирование.

Ортопедическое планирование протезирования несъемными протезами. Расчет количества и положения имплантатов. Хирургические шаблоны. Этапы протезирования. Временные протезы на этапе остеоинтеграции. Клинико-лабораторные этапы. Виды оттисковых ложек. Методы снятия оттисков. Цельнолитой, фрезерованный каркас. Послеоперационное ведение пациента. Диспансерное наблюдение в период остеоинтеграции. Рентген-контроль на этапах операции и в послеоперационный период.

Тема 3. Ортопедические этапы при протезировании съемными и частично-съемными протезами. Временное протезирование.

Ортопедическое планирование протезирования на аттачментах, на балках, при условно-съемном протезировании. Расчет количества и положения имплантатов. Хирургические шаблоны. Этапы протезирования. Временные протезы на этапе остеоинтеграции. Клинико-лабораторные этапы. Виды оттисковых ложек. Методы снятия оттисков. Цельнолитой, фрезерованный каркас. Припасовка каркасов, способы коррекции. Послеоперационное ведение пациента. Диспансерное наблюдение в период остеоинтеграции. Рентген-контроль на этапах операции и в послеоперационный период.

Тема 4. Ошибки и осложнения при протезировании с опорой на имплантаты. Критерии оценки успешности проведения дентальной имплантации. Неправильное позиционирование имплантатов, неоптимальное количество единиц введенных имплантатов,

использование имплантатов, несоответствующих размеров длины и диаметра, нарушение хирургического и ортопедического протоколов.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также

дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению контрольных работ

В соответствие с учебным планом каждый студент должен выполнить контрольные работы по дисциплине. Задачи контрольной работы выдаются преподавателем индивидуально по вариантам.

Правила:

- работа должна быть сдана за 10 дней до мероприятий промежуточной аттестации;
- студент обязан выполнять контрольные работы только своего варианта.

Контрольные работы следует выполнять в отдельной для каждой работы ученической тетради, оставляя поля для замечаний преподавателя. Рекомендуются оставлять в конце тетради несколько чистых страниц для исправлений и дополнений в соответствии с указаниями преподавателя.

На обложке тетради студент должен указать форму обучения, направление, профиль, курс, номер группы, свою фамилию, имя, отчество, номер работы, номер зачетной книжки, номер варианта; ученую степень (звание) фамилию, имя, отчество преподавателя.

В конце работы необходимо привести список.

Перед решением задачи каждого задания нужно полностью выписать ее условие. Если несколько задач имеют общую формулировку, переписывать следует только условие задачи нужного варианта. Решение каждой задачи студент должен сопровождать подробными объяснениями и ссылками на соответствующие формулы, теоремы и правила. Вычисления должны быть доведены до конечного числового результата. Ответы и выводы, полученные при решении задач, следует подчеркнуть.

В случае возвращения работы на доработку, следует переделать те задачи, на которые указывает преподаватель, а при отсутствии такого указания вся контрольная работа должна быть выполнена заново.

Переделанная работа сдается на повторную проверку обязательно с не зачтенной ранее работой.

В случае возникновения затруднений студент может обратиться к преподавателю или на кафедру.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Этапы планирования лечения при полной потери зубов методом дентальной имплантации</i>	Специальные методы при планировании дентальной имплантации. Соматические заболевания, при которых возможна имплантация.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Ортопедические этапы при протезировании несъемными протезами. Временное протезирование.</i>	Методы обработки имплантатов. Гидрофобная, гидрофильная поверхности. Особенности остеоинтеграции при винтовых, поднадкостничных, пластиночных имплантатах.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 3. Ортопедические этапы при протезировании съемными и частично-съемными протезами. Временное протезирование.</i>	Материалы для ортопедических конструкция. Зуботехнические этапы изготовления протезов при винтовых, поднадкостничных, пластиночных имплантатах.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию.	Отчет по практикуму Тестовые задания
<i>Тема 4. Ошибки и осложнения при протезировании с опорой на имплантаты</i>	Критерии оценки успешности проведения дентальной имплантации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet, Подготовка к практикуму, подготовка отчета по практикуму. Подготовка к тестированию. Подготовка к контрольной работе.	Отчет по практикуму, Тестовые задания, Контрольная работа.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Ремизова, А. А. Имплантология: ключевые моменты : учебное пособие / А. А. Ремизова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7778-6, DOI: 10.33029/9704-7778-6-ARA-2023-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477786.html> подписке. - Текст: электронный

2. Наумович, С. А. Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 2 : учебник / С. А. Наумович, С. С. Наумович, А. С. Борунов, И. И. Гунько; под общ. ред. С. А. Наумовича, А. С. Борунова, С. С. Наумовича. - Минск : Вышэйшая школа, 2020. - 332 с. - ISBN 978-985-06-3213-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850632135.html>

Дополнительная литература

1. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html>

2. Основы технологии зубного протезирования. Т. 2 : учебник : в 2 т. / Е. А. Брагин [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадзяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Т. 2. - 392 с. : ил. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-7476-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474761.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Консультант студента	https://www.studentlibrary.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru
6	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
7	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
8	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Технические средства обучения:

персональный компьютер, набор демонстрационного оборудования (проектор, экран).

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники... Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор

для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттисковый материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпатель для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

Учебно-симуляционная аудитория «фантомный стоматологический кабинет»

Основное оборудование:

стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, медицинский стул, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование и материалы:

Стоматологический фантом с торсом, челюсти - тип Fransaco AG4 или AG3, высокоскоростной наконечник, низкоскоростной наконечник., слюноотсос.

Кабинет для самостоятельной работы студентов

Основное оборудование:

Мебель аудиторная (столы, стулья), стол для инвалидов колясочников, столы круглые, кондиционер.

Технические средства обучения:

Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition

2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1 Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ/ оценочное средство	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практикум по решению задач	10-9 – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. 8-5 – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. 4-1 - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки. 0 - практикум не выполнен, правильные ответы отсутствуют
2.	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3.	Контрольная работа	20-18 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 16-10 – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; 8-1 – менее 50% правильных ответов. 0 – работа не выполнена

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Типовые задания к практикумам по решению задач

Задание 1.

Пациент К., 43 лет, обратился для консультации по поводу установки дентальных имплантатов на верхней челюсти слева в области отсутствующих зубов. Из анамнеза установлено, что на протяжении 3-х лет страдает хроническим левосторонним верхнечелюстным синуситом, в связи с чем неоднократно обращался к ЛОР-врачу в периоды обострений. 25,26,27 зубы удалены в связи с осложнениями кариеса.

На ортопантомограмме определяется пневматический тип верхнечелюстной пазухи, расстояние от гребня альвеолярного отростка в зоне 26-27 до дна пазухи составляет 5 мм.

Вопросы/задание

1. Определите возможность дентальной имплантации.
2. Какие подготовительные хирургические методы показаны.

3. Клинические этапы протезирования на верхней челюсти

Задание 2.

Пациентка Е, 72 лет, предъявляет жалобы на боли верхней челюсти слева, болезненное накусывание, гнойные выделения из левой половины носа. Со слов больной, 7 лет назад в области верхней челюсти слева были установлены дентальные имплантаты и затем металлокерамический мостовидный протез. Около двух лет назад перенесла двусторонний верхнечелюстной синусит и фронтит, по поводу чего проходила курс лечения в стационаре, но обострения повторялись. Направлена ЛОР-врачом на консультацию.

При осмотре полости рта: на верхней челюсти слева имеется металлокерамический мостовидный протез с опорой на имплантат и 23-24 зубы. Перкуссия его болезненна, подвижности не определяется. Слизистая оболочка ярко-розового цвета, пальпация альвеолярного отростка болезненна. На ортопантограмме в проекции 25 – 27 зубов определяется пластиночный имплантат, окружённый по периметру линией разрежения костной ткани шириной 1 - 1,5мм; верхняя костная граница отсутствует.

Вопросы/задание

1. Определите возможность дентальной имплантации.
2. Какие подготовительные хирургические методы показаны.
3. Клинические этапы протезирования на верхней челюсти.

Задание 3.

Пациентка С., 61 год, направлена стоматологом-ортопедом для дентальной имплантации в области нижней челюсти справа и слева. Острых заболеваний и обострений хронических не отмечает.

При осмотре: отсутствуют зубы нижней челюсти справа и слева. Альвеолярный отросток достаточной ширины и высоты.

Вопросы/задание

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите необходимое обследование.
3. Определите возможность и вид имплантации.
4. Определите возможные ортопедические конструкции. Опишите основные клинические этапы.

Задание 4.

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на

верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а также из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти.

Вопросы/задание:

1. Определите возможность и вид имплантации.
2. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

Задание 5.

Пациент 54 лет, обратился в клинику с целью протезирования. В анамнезе - гипертоническая болезнь.

Объективно: беззубая верхняя челюсть, 33 и 43 зубы интактные, стойкие, клиническая шейка ниже уровня анатомической шейки на 4мм, 33 и 34 выступают над уровнем нижней губы на 5мм.

Вопросы/задание

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите необходимое обследование.
3. Определите возможность и вид имплантации.
4. Определите возможные ортопедические конструкции. Опишите основные клинические этапы.

Примерные вопросы к контрольной работе

1. Особенности обследования больных с полным отсутствием зубов.
2. Клиническая анатомия беззубой верхней челюсти.
3. Клиническая анатомия беззубой нижней челюсти.
4. Подготовка больных с полным отсутствием зубов к протезированию.
5. Ошибки имплантации при хирургическом этапе.
6. Периимплантит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Мукозит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение
8. Гайморит после синус-лифтинга и дентальной имплантации. Инородное тело гайморовой пазухи.
9. Профилактика осложнений при дентальной имплантации.
10. Ошибки при протезировании на имплантатах. Клинические признаки.

11. Гигиена полости рта при имплантации. Виды ирригаторов.
12. Концепция остеоинтеграции – теория, наука, практика
13. Способы и виды реконструкции альвеолярной кости и мягких тканей в зоне имплантации. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.
14. Использование рентгенологических методов обследования, для оценки и планирования операции имплантации
15. Хирургические методы подготовки к имплантации. Метод направленной регенерации. Мембранные методики.
16. Феномена остеоинтеграции.
17. Эволюция формы дентальных имплантатов.
18. Эволюция поверхности дентального имплантата.
19. Современное состояние дентальной имплантологии. Перспективы развития.
20. Современные методы обследования пациента при дентальной имплантации.
21. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению.
22. Современные методы лучевой диагностики при планировании дентальной имплантации, их возможности и особенности, показания к использованию.
23. История дентальной имплантологии.
24. Методы протезирования при полном отсутствии зубов.
25. Механизм фиксации протезов с опорой имплантации.
26. Биомеханика условно-съёмных протезов

Примерные тестовые задания:

1. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является:

- А) 1,5 мм
- Б) 2,2 мм
- В) 0,2 мм
- Г) 0,02 мм

2. Минимальным безопасным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:

- А) 0,5 мм
- Б) 1 мм
- В) 10 мм
- Г) 2 мм

3. Абатмент – это:

- А) супраструктура
- Б) аналог имплантата
- В) слепочный трансфер
- Г) фиксирующий винт

4. Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:

- А) количества отсутствующих зубов
- Б) вида имплантатов
- В) имеющегося уровня костной ткани
- Г) желания врача и пациента

5. Усилие затягивания винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату, определяется:

- А) тактильными ощущениями врача
- Б) степенью подвижности супраструктуры
- В) инструкциями по применению элементов системы имплантатов
- Г) показаниями динамометрического ключа

6. Аллогенный материал – это:

- А) специально обработанная трупная кость
- Б) остеопатический материал синтетического происхождения
- В) материал животного происхождения
- Г) субстрат для изготовления имплантатов

7. Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:

- А) 200-300
- Б) 500-800
- В) 1000-1500
- Г) со скоростью рекомендованной производителем

8. К местным противопоказаниям операции дентальной имплантации относят:

- А) плохую гигиену полости рта
- Б) психические заболевания
- В) эндокардит в анамнезе
- Г) прием цитостатиков

9. Благоприятной поверхностью имплантата в области десны является:

- А) гладкая
- Б) шероховатая

- В) пористая
- Г) пористая с уступом

10. Какие из имплантатов на сегодняшний день широко используются:

- А) внутрикостные винтовые имплантаты
- Б) внутрикостные пластиночные
- В) внутрислизистые имплантаты
- Г) субпериостальные имплантаты

11. Остеоинтеграция – это:

- А) прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью имплантата
- Б) реакция организма на внедрение инородного тела с образованием фиброзной капсулы
- В) процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата
- Г) уменьшение объема костной ткани после удаления зуба

12. К биоинертным материалам относятся:

- А) нержавеющая сталь
- Б) серебряно-палладиевые сплавы
- В) титан, цирконий
- Г) гидроксиапатит

13. Кетогенный остеопатический материал – это:

- А) специально обработанная трупная кость
- Б) материал синтетического происхождения
- В) материал животного происхождения
- Г) вещество для изготовления дентальных имплантатов

14. Направленная тканевая регенерация – это:

- А) создание оптимальных условий для роста и созревания органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники
- Б) комбинирование остеоиндуктивных и остокондуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов
- В) использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта
- Г) изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой

15. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является:

- А) 1,5 мм
- Б) 2,2 мм
- В) 0,2 мм
- Г) 0,02 мм

16. Минимальным безопасным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:

- А) 0,5 мм
- Б) 1 мм
- В) 10 мм
- Г) 2 мм

17. Абатмент – это:

- А) супраструктура
- Б) аналог имплантата
- В) слепочный трансфер
- Г) фиксирующий винт

18. Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:

- А) количества отсутствующих зубов
- Б) вида имплантатов
- В) имеющегося уровня костной ткани
- Г) желания врача и пациента

19. Усилие затягивания винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату, определяется:

- А) тактильными ощущениями врача
- Б) степенью подвижности супраструктуры
- В) инструкциями по применению элементов системы имплантатов
- Г) показаниями динамометрического ключа

20. Аллогенный материал – это:

- А) специально обработанная трупная кость
- Б) остеопатический материал синтетического происхождения
- В) материал животного происхождения
- Г) субстрат для изготовления имплантатов

21. Имеется ли адаптация или адгезия эпителиальной ткани к поверхности имплантата:

- А) имеется

- Б) отсутствует
- В) не изучено
- Г) только у титановых имплантатов

22. Наиболее частой причиной утраты зубного имплантата является:

- А) аллергическая реакция
- Б) гальванизм
- В) воспалительные осложнения
- Г) перелом фиксирующего винта абатмента

23. Какова периодичность контрольных осмотров в отдаленные сроки после имплантации:

- А) ежемесячно
- Б) 1 раз в пять лет
- В) 2 раза в год
- Г) 5 раз в год

24. Благоприятной поверхностью имплантата в области десны является:

- А) гладкая
- Б) шероховатая
- В) пористая
- Г) пористая с уступом

25. Какие из имплантатов на сегодняшний день широко используются:

- А) внутрикостные винтовые имплантаты
- Б) внутрикостные пластиночные
- В) внутрислизистые имплантаты
- Г) субпериостальные имплантаты

26. Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:

- А) 2-х этапной техникой базисным и корригирующим слоем
- Б) гипсом с индивидуальной жёсткой ложкой
- В) индивидуальной жёсткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом
- Г) альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой

27. Одной из особенностей верхней челюсти является наличие:

- А) пазухи
- Б) десны
- В) альвеол
- Г) слюнных желез

28. Наиболее тонкая часть наружной кортикальной пластинки на нижней челюсти локализуется в области:

- А) 46-36 зубов
- Б) 48-38 зубов
- В) 33-43 зубов
- Г) только в пределах жевательной группы зубов

29. Нижняя челюсть может выполнять движения:

- А) саггитальные и трансверзальные
- Б) саггитальные и вертикальные
- В) саггитальные, вертикальные, горизонтальные
- Г) саггитальные, вертикальные, трансверзальные

30. К местным противопоказаниям операции дентальной имплантации относят:

- А) плохую гигиену полости рта
- Б) психические заболевания
- В) эндокардит в анамнезе
- Г) прием цитостатиков

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета. Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50 69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована

	профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа:

1. Классификация съемных протезов при полном отсутствии зубов.
2. Материалы для изготовления съемных протезов на балке.
3. Условия к протезированию мостовидными протезами на имплантатах при полном отсутствии зубов.
4. Противопоказания к имплантации.
5. Особенности подготовки полости рта к имплантации.
6. Виды зубных имплантатов и их характеристики.
7. Методика классической двухэтапной имплантации.
8. Особенности базальной имплантации.
9. Критерии выбора количества имплантатов при планировании мостовидных протезов.
10. Особенности фиксации съемных протезов с опорой имплантатах.
11. Возможные осложнения в течении времени остеоинтеграции
Значение временного протезирования/имплантации.
12. Сроки реабилитации после протезирования.
13. Преимущества протезирования съемными протезами на балках.
Противопоказания.
14. Преимущества протезирования съемными протезами на аттачментах. Противопоказания.
15. Преимущества протезирования условно-съемными протезами.
Противопоказания.
16. Рекомендации по индивидуальной гигиене после имплантации мостовидными, протезами на балках, условно-съемными протезами.
17. Особенности речевой адаптации после имплантации мостовидными, протезами на балках, условно-съемными протезами.
18. Методы контроля правильного соединения абатментов, каракасов.
19. Особенности ортопедического плана лечения при атрофии костной ткани в боковом отделе нижней челюсти.
20. Особенности ортопедического плана лечения при атрофии костной ткани в боковом отделе верхней челюсти.
21. Клинические этапы при протезировании протезов на балке.

22. Клинические этапы при протезировании мостовидных протезов на балке.

23. Профилактика осложнений при дентальной имплантации.

24. Ошибки при протезировании на имплантатах. Клинические признаки.

25. Гигиена полости рта при имплантации. Виды ирригаторов.

26. Способы и виды реконструкции альвеолярной кости и мягких тканей в зоне имплантации. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.

Задания 2 типа:

1. Планирование имплантации, основные принципы?

2. Определите количество необходимых имплантатов при планировании мостовидных протезов у пациентов с полным отсутствием зубов

3. Определите виды оттисковых материалов при протезировании протезов на балке. Особенности снятия оттисков.

4. Типы оттисковых ложек. Опишите техники снятия оттисков с уровня имплантатов у пациентов при полном отсутствии зубов.

5. Анализ определения положения имплантатов при значительной атрофии боковых отделах верхней челюсти.

Определите необходимость перебазировки.

6. Периимплантит. Определите признаки воспаления. Диагностика

7. Ревизия имплантата: проведение осмотра имплантата.

8. Необходимость замены абатмента. Какие инструменты используются?

9. Снятие старый абатмента. Методика?

10. Проверка фиксации протезов с фиксацией на аттачментах. Методика?

11. Коррекция окклюзии. Проверка окклюзионных контакты. Определить необходимые корректировки.

12. Планирование базальной имплантации.

Как определить возможность базальной имплантации?

13. Установка формирователя десны.

Какой инструментарий используют, правила подготовки?

14. Снятие старый абатмент: методика, инструментарий.

15. Снятие временного протеза. Алгоритм действия.

16. Установка временного протеза. Подбор типа фиксации.

17. Установка фиксирующих элементов для условно-съёмного протеза. Подготовка инструментов.

18. Особенности ухода за условно-съёмным протезом. Рекомендации пациенту. Какие средства следует рекомендовать.

19. Как определить состояния условно-съёмного протеза?

20. Как определить необходимость коррекции? Очищение протеза.

21. Как определить необходимость изготовления нового мостовидного протеза с опорой на имплантаты?
22. Выявление дефектов прилегания съемных протезов?
23. Проверка стабильности абатментов?
24. Как проводится проверка качества оттиска с уровня имплантатов?
25. Снятие мостовидного протеза с опорой на имплантаты. Методика?

Задания 3 типа

Задача 1.

К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При обследовании у него выявлено неудовлетворительное состояние гигиены полости рта. Больной высказал желание и пообещал устранить этот недостаток. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения операции в настоящее время?

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Задача 2.

К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При обследовании выяснено, что у больного в зоне предполагаемой имплантации имеется одонтогенная киста. Больному предложено, и он согласился, чтобы ему провели цистэктомию с заполнением костного дефекта остеотропным препаратом. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения больному зубной имплантации в настоящий момент?

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Задача 3.

К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При обследовании выяснено, что у больного в зоне предполагаемой имплантации имеется одонтогенная киста. Больному предложено, и он согласился, чтобы ему провели цистэктомию с заполнением костного дефекта остеотропным препаратом. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения больному зубной имплантации в настоящий момент?

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Задача 4.

К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При осмотре и беседе установлено, что у пациента низкая гигиеническая культура и выражено нежелание к поддержанию

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Задача 5.

У больного при обследовании установлен диагноз гальваноза, но он высказывает свою настойчивую просьбу о проведении ему дентальной имплантации металлическим имплантатом. Какое должно быть мнение врача на проведение этой операции у больного?

Вопросы/задание:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Задача 6.

В результате обследования у больной выявлено идиопатическое заболевание с прогрессирующим поражением тканей пародонта, но она настаивает на проведение у нее дентальной имплантации. Какое должно быть мнение у врача по этому поводу?

Вопросы/задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования
3. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

Задача 7.

Пациент Л., 59 лет, с полным отсутствием зубов на н/ч, обратился в клинику с целью протезирования. После осмотра, принято решение о проведении субпериостальной имплантации.

Вопросы/задание:

1. Проведите дополнительные методы обследования
2. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Управление затратами стоматологической клиники в условиях бережливого
производства»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: врач- стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	14

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Управление затратами стоматологической клиники в условиях бережливого производства» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Управление затратами стоматологической клиники в условиях бережливого производства» ориентировано на получение обучающимися знаний о бережливом производстве в стоматологии и приемах управления затратами стоматологической клиникой с применением основ бережливого производства.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе, 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: сформировать знания, умения, навыки по управлению затратами стоматологической клиники в условиях бережливого производства.

Задачи дисциплины:

- осуществление работы с соблюдением принципов бережливого производства;
- формирование у студентов умений применять ключевые инструменты решения проблем;
- определять и анализировать основные потери в процессах;
- организовывать работу коллектива и команды;
- взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10	УК-10.1. Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели участия государства в экономике	УК-10.1.1. базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике	УК-10.1.2. анализировать экономические аспекты своей профессиональной деятельности, такие как ценообразование, управление ресурсами и взаимодействие с государственными программами	УК-10.1.3. работы в условиях рыночной экономики, включая взаимодействие с государственными структурами и участие в программах, направленных на развитие здравоохранения	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-10.2. Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, использует финансовые инструменты для управления финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски	УК-10.2.1. методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), принципы контроля собственных экономических	УК-10.2.2. финансовые инструменты для достижения текущих и долгосрочных целей, а также контролировать и минимизировать экономические и финансовые риски	УК-10.2.3. применения составления и ведения личного бюджета, инвестирования и управления финансовыми ресурсами для обеспечения стабильности и роста личного благосостояния	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			финансовых рисков			
		УК-10.3 Использует методики анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности.	УК-10.3.1. методики анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности	УК-10.3.2. использовать методики анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности	УК-10.3.3. проведения экономических расчетов и анализа для обоснования целесообразности внедрения новых услуг, оборудования или технологий.	
Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала	ПК-5	ПК-5.1 Проводит сбор данных и предоставляет медико-статистические показатели, проводит анализ стоматологической заболеваемости	ПК-5.1.1. принципы проведения сбора данных и предоставления медико-статистических показателей, проведения анализа стоматологической заболеваемости	ПК-5.1.2. проводить анализ стоматологической заболеваемости на основе собранных данных и интерпретировать полученные результаты	ПК-5.1.3. работы с медицинской статистикой, включая сбор данных, расчет показателей и подготовку аналитических отчетов	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК- 5.2. Руководит медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей	ПК-5.2.1. принципы руководства медицинским и работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, принципы осуществления контроля за выполнением должностных обязанностей	ПК-5.2.2. эффективно руководить медицинским персоналом, распределять задачи и контролировать их выполнение	ПК-5.2.3. руководства и координации работы среднего и младшего медицинского персонала, включая контроль за соблюдением стандартов и должностных инструкций	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА	
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки			
Очная форма												
9 семестр												
Тема 1. Философия и принципы бережливого производства	4		10							12	Тестовые задания/30	
Тема 2. Ключевые инструменты бережливого производства	2		10							12	Тестовые задания/30	
Тема 3. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях	3		7							12	Тестовые задания/30 Реферат /10	
Всего:/сем	9		27							36	100	
Контроль, час/сем	0										Зачет	
Объем дисциплины (в академических часах) /сем	72											
Объем дисциплины (в зачетных единицах) /сем	2											

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Философия и принципы бережливого производства.

Ключевые понятия и принципы бережливого производства, в том числе в здравоохранении. Бережливое производство, как метод управления качеством в здравоохранении: основное понятие и цели.

Тема 2. Ключевые инструменты бережливого производства.

Инструменты бережливого производства: Организация рабочего пространства по системе 5S, TPN, стандартизированная работа, система SMED, поток единичных изделий, в т.ч. канбан, точно в срок, метод кайдзен.

Тема 3. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях.

Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях (новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь): маршрутизация пациентов, стандартизация, 5 S, открытая регистратура и др.)

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, ситуационный практикум, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также

подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины. В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников. Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим

категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке к реферату

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной

дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Философия и принципы бережливого производства</i>	Ключевые понятия и принципы бережливого производства, в том числе в здравоохранении.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 2. Ключевые инструменты бережливого производства</i>	Современные инструменты бережливого производства.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Тестовые задания

		Подготовка к тесту	
Тема 3. Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях	Организация применения бережливых технологий в медицинских организациях.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата Подготовка к тесту	Реферат Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html>

2. Карякин, Н. Н. Управление медицинской организацией: первые шаги / Н. Н. Карякин, Л. А. Алебашина, А. С. Благонравова [и др.]; под общ. ред. Н. Н. Карякина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7217-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472170.html>

Дополнительная литература

1. Вокина, С. Г. Экономика медицины. Медицинские услуги, инновации, ценообразование, управление: монография / С. Г. Вокина. - Москва : Инфра-Инженерия, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9729-0553-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785972905539.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html>

Нормативно-правовые акты: система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <http://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций
(<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	30-25 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 24-19 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 18-11 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 10-6 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 5-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 4-1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 – реферат не выполнен

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы рефератов

1. Философия Кайдзен.
2. Ценности и виды потерь.
3. Инструменты и методы Бережливого производства (основные положения стандартов.
4. Система организации рабочих мест (5С).
5. Картирование потоков создания ценности (VSM).
6. Достижение экономического эффекта.
7. Программа Тотальной Оптимизации Производства.
8. Формирование корпоративной культуры непрерывного совершенствования.
9. Экономическая сущность формирования себестоимости на предприятиях сферы услуг.
10. Значение классификации затрат предприятия в процессе формирования себестоимости услуг.
11. Роль показателя себестоимости в деятельности современного предприятия.
12. Виды систем управленческого учета, применяемые в сфере услуг.
13. Особенности финансово-хозяйственной деятельности и функционирования учетных систем стоматологической клиники.
14. Анализ финансовой отчетности.
15. Анализ систем бухгалтерского, налогового и управленческого учета и выявление проблемных участков в деятельности стоматологической клиники.
16. Организация проведения и анализ социологических исследований как инструмента мониторинга качества процессов.
17. Мотивационная основа клиентоориентированности персонала.
18. Социальный аспект клиентоориентированности.
19. Управление конфликтами в медицинской организации.
20. Инструменты выявления возможных мест возникновения конфликтов.
21. Функциональное предназначение стандарта.
22. Специфика разработки стандартов оказания медицинских услуг.
23. Совершенствование форм разделения и кооперации труда.
24. Совершенствование организации и обслуживания рабочих мест.
25. Понятие «миссия медицинской организации».

Примерные тестовые задания

1. Согласно стандарту бережливое производство, это:
 - А) Концепция, предполагающая вовлечение в процедуру оптимизации каждого сотрудника.

Б) Концепция организации бизнеса, ориентированная на создание привлекательной ценности для потребителя путем формирования непрерывного потока создания ценности и устранение всех видов потерь.

В) Устранение любых действий, вследствие которых потребляются ресурсы, но в результате не создается никакой ценности для конечного потребителя.

2. Согласно стандарту, ценность – это:

А) Подходы к построению систем менеджмента или организационных структур управления

Б) Оперативное обнаружения несоответствия, обеспечение выполнения стандартов, прозрачность ролей и ответственности работников

В) Полезность, присущая продукции с точки зрения потребителя и находящая отражение в цене продаж и рыночном спросе

Г) Поставка продукции ровно в том количестве и в то время, в каком и когда требуется.

4. Принцип вытягивания товара основывается на....

А) Организации процессов, при которой поставщик производит ровно столько, сколько требуется потребителю, и только тогда, когда требуется

Б) Движении предметов по потоку создания ценности.

В) Организации производства, при котором обработка продукции производится на основе сигналов о потребностях последующих операций.

Г) Улучшении качества товара, привлечение к процессу каждого сотрудника, готовность к взаимодействию и переменам

5. Канбан – это...

А) Наиболее известный и распространённый примером этого метода – карточки. Во многих случаях карточки представляют собой листки бумаги, иногда помещенные в прозрачные пластиковые конверты, на которых указана следующая информация: наименование детали, номер детали, внешний поставщик или внутренний процесс-поставщик, число изделий в упаковке, местоположение склада и процесса-потребителя. На карточке может быть помещен штрих-код для считывания или автоматического выставления счета.

Б) Движение предметов по потоку создания ценности. В качестве предметов могут выступать материалы, сырье, комплектующие, заготовки и т. п.

В) Схема, изображающая каждый этап материального и информационного потока, необходимых для того, чтобы выполнить заказ потребителя.

Г) Расположение всех инструментов, деталей, производственных стадий и информации о результативности работы производственной системы таким образом, чтобы они были четко видимы, и чтобы каждый участник производственного процесса моментально мог оценить состояние системы.

6. Одними из основных принципов lean применительно к здравоохранению являются следующие:

- А) ориентирования на потребности пациентов
- Б) своевременности
- В) преемственности
- Г) все верно

7. К проблемам, которые решаются методами бережливого производства, относят:

- А) длительное время ожидания пациентом получения услуг медицинской организации
- Б) кадровый дефицит
- В) недостаточное финансирование медицинских организаций
- Г) уровень заработной платы медицинского персонала

8. К проблемам, которые не решаются методами бережливого производства, относят:

- А) длительное время ожидания пациентом получения услуг медицинской организации (МО)
- Б) неудовлетворенность пациентов качеством и сроками получения услуг МО
- В) дисбаланс распределения функциональных нагрузок между сотрудниками МО, а также распределения функций персонала внутри отдельных структурных подразделений (например, регистратуры, клинической лаборатории и др.)
- Г) оказание платных медицинских услуг

9. Группа потребителей (получателей, клиентов) здравоохранения включает в себя:

- А) отдельных пациентов;
- Б) лиц, обеспечивающих уход, включая семью и друзей пациентов (то есть тех, кто предоставляет неоплачиваемый уход и / или поддержку пациентам);
- В) добровольные и общественные организации, представляющие интересы пациентов, лиц, обеспечивающих уход, и общественности;
- Г) все верно

10. Процесс включает в себя:

- А) значимую работу

- Б) незначимую работу
- В) потери
- Г) все верно

11. Какой критерий не входит в SMART:

- А) достижимость
- Б) измеримость
- В) конкретность
- Г) низкая цена

12. К методам выявления удовлетворенностью медицинской помощью относят:

- А) личные интервью
- Б) фокус-группы
- В) анкеты на самозаполнение
- Г) все верно

13. При иерархической организационной культуре в учреждении

А) важен акцент на своевременном обмене данными по проекту, совместной работе руководства и сотрудников. Сотрудники, зная, что их идеи и мысли будут оценены руководством, будут прилагать усилия для выявления и решения проблем и возлагать на себя больше обязанностей в проектах совершенствования,

Б) будут поощряться и поддерживаться адаптированные и инновационные мероприятия по совершенствованию, которые могут привести к преимуществам продуктов и услуг

В) первоочередную роль играют вознаграждения, предоставляемые руководством, за увеличение как личной активности сотрудников в отношении постоянных улучшений, так и за количество сотрудников, внедряющих лин-методы на рабочих местах

Г) люди будут использовать предписанные инструменты с прописанными четкими правилами и при наличии строгого контроля

14. Основные цели, преследуемые при проведении хронометража рабочего времени:

А) разработка нормативов единицы времени для выполнения отдельных видов действий.

Б) оценка соответствия действующих нормативов требованиям качества выполняемой работы.

В) выявление причин невыполнения существующих норм.

Г) все верно

15. Непрерывный хронометраж - это

А) исследование всего рабочего процесса, включая его систематические повторения

Б) проведение исследований при замерах циклически повторяющихся операций малой продолжительности

В) замеры времени на выполнение отдельных операций, вне зависимости от их цикличности и периодичности повторения

Г) все верно

16. Цикловой хронометраж – это

А) исследование всего рабочего процесса, включая его систематические повторения

Б) проведение исследований при замерах циклически повторяющихся операций малой продолжительности

В) замеры времени на выполнение отдельных операций, вне зависимости от их цикличности и периодичности повторения

Г) все верно

17. Выборочный хронометраж — это

А) исследование всего рабочего процесса, включая его систематические повторения

Б) проведение исследований при замерах циклически повторяющихся операций малой продолжительности.

В) замеры времени на выполнение отдельных операций, вне зависимости от их цикличности и периодичности повторения

Г) все верно

18. Узкое место – это

А) явление, при котором производительность или пропускная способность системы ограничена одним или несколькими компонентами, или ресурсами

Б) способ изучения временных затрат на выполнение определенного действия работником, обычно он применяется при периодически повторяющихся операциях

В) способ выявления потерь, связанных с лишними передвижениями, которые обнаруживаются при нанесении на карту или план помещения траектории перемещения людей или предметов.

Г) инструмент визуализации и анализа материального и информационного потоков в процессе создания ценности «от начала до конца», «от входа до выхода»

19. Применительно к медицине обычно выделяют следующие виды потерь:

А) врачебные дефекты

Б) перепроизводство

В) потери из-за лишних запасов

Г) все верно

20. К потерям в здравоохранении относят:

- А) потери времени на ожидание
- Б) потери из-за ненужных перемещений
- В) потери из-за ненужной транспортировки
- Г) все верно

21. Брак и переделка – это

А) неправильно выбранные технологии лечения, непоказанные процедуры, необходимость проходить анализы с ограниченным сроком действия повторно из-за отсутствия специалистов, допущенные ошибки при заполнении медицинской документации или заполнение их неразборчивым почерком

Б) избыточная диагностика, процедуры, повторяющиеся документы, повторяющаяся информация в различных документах, ненужные отчеты, предоставление информации в большем количестве, чем требовалось

В) запасы медикаментов, медицинской техники и свободных площадей

Г) ложный вызов, неэргономичные движения (наклоны, повороты) или лишние перемещения сотрудников, поиски различных предметов, направление больного на консультации или обследование без показаний

22. Перепроизводство — это

А) неправильно выбранные технологии лечения, непоказанные процедуры, необходимость проходить анализы с ограниченным сроком действия повторно из-за отсутствия специалистов, допущенные ошибки при заполнении медицинской документации или заполнение их неразборчивым почерком

Б) избыточная диагностика, процедуры, повторяющиеся документы, повторяющаяся информация в различных документах, ненужные отчеты, предоставление информации в большем количестве, чем требовалось

В) запасы медикаментов, медицинской техники и свободных площадей

Г) ложный вызов, неэргономичные движения (наклоны, повороты) или лишние перемещения сотрудников, поиски различных предметов, направление больного на консультации или обследование без показаний

23. Излишние запасы – это

А) неправильно выбранные технологии лечения, непоказанные процедуры, необходимость проходить анализы с ограниченным сроком действия повторно из-за отсутствия специалистов, допущенные ошибки при заполнении медицинской документации или заполнение их неразборчивым почерком

Б) избыточная диагностика, процедуры, повторяющиеся

документы, повторяющаяся информация в различных документах, ненужные отчеты, предоставление информации в большем количестве, чем требовалось

В) неоправданно большие запасы медикаментов, медицинской техники и свободных площадей

Г) ложный вызов, неэргономичные движения (наклоны, повороты) или лишние перемещения сотрудников, поиски различных предметов, направление больного на консультации или обследование без показаний

24. Лишние движения и ненужная транспортировка – это

А) неправильно выбранные технологии лечения, непоказанные процедуры, необходимость проходить анализы с ограниченным сроком действия повторно из-за отсутствия специалистов, допущенные ошибки при заполнении медицинской документации или заполнение их неразборчивым почерком

Б) избыточная диагностика, процедуры, повторяющиеся документы, повторяющаяся информация в различных документах, ненужные отчеты, предоставление информации в большем количестве, чем требовалось

В) запасы медикаментов, медицинской техники и свободных площадей

Г) ложный вызов, неэргономичные движения (наклоны, повороты) или лишние перемещения сотрудников, поиски различных предметов, направление больного на консультации или обследование без показаний

25. Избыточная обработка – это

А) неправильно выбранные технологии лечения, непоказанные процедуры, необходимость проходить анализы с ограниченным сроком действия повторно из-за отсутствия специалистов, допущенные ошибки при заполнении медицинской документации или заполнение их неразборчивым почерком

Б) потери идей, отсутствие вовлеченности, стремлений к улучшениям, приобретению опыта, самоконтролю, кроме того – ситуации, когда врач должен заниматься не лечебной функцией

В) запасы медикаментов, медицинской техники и свободных площадей

Г) дублирование информации в различных формах, отчетах, неоправданно большое количество обязательных подписей, разрешений и проверок

26. Нереализованный творческий потенциал сотрудников – это

А) потери идей, отсутствие вовлеченности, стремлений к улучшениям, приобретению опыта, самоконтролю, кроме того – ситуации, когда врач должен заниматься не лечебной функцией)

Б) неправильно выбранные технологии лечения, непоказанные

процедуры, необходимость проходить анализы с ограниченным сроком действия повторно из-за отсутствия специалистов, допущенные ошибки при заполнении медицинской документации или заполнение их неразборчивым почерком

В) избыточная диагностика, процедуры, повторяющиеся документы, повторяющаяся информация в различных документах, ненужные отчеты, предоставление информации в большем количестве, чем требовалось

Г) запасы медикаментов, медицинской техники и свободных площадей

27. Правила проведения мозгового штурма:

А) категорическое запрещение любой критики идей, высказываемых во время проведения мозгового штурма

Б) поощрение свободного высказывания мыслей и самых «безумных и непрактичных» идей

В) обязательная фиксация всех идей

Г) все верно

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Управление затратами стоматологической клиники в условиях бережливого производства» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
	«Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Принципы бережливого производства.
2. Инструменты бережливого производства.
3. Организация рабочего места по системе 5С
4. Принципы картирования процессов
5. Виды потерь
6. Пути оптимизации потерь
7. Применение правил шести сигм
8. Структура вовлеченности в интеграцию бережливых технологий в медицинской организации
9. Информационные технологии в бережливой поликлинике
10. Стандартизация распределения потоков пациентов
11. Оптимизация процесса диспансеризации
12. Идеология Кадзен в сфере оказания медицинских услуг
13. Применение 5С в сфере здравоохранения
14. Особенности использования бережливых технологий на рынке медицинских услуг
15. Принципы производственной системы TPS.
16. Основные принципы интегрированной концепции Lean Six Sigma в рамках методики решения проблем DMAIC. (D-определяй, M-измеряй, A-анализируй, I-улучшай, C-управляй).
17. Принципы построения бережливого производственного потока.
18. Характеристика бережливого производственного потока и расчет его основных параметров: время такта, время цикла, время выполнения заказа.
19. Предназначение буферного запаса.
20. Вытягивающее (pull) поточное производство вместо выталкивающего (push).
21. Развертывание функции качества QFD (Quality Function Deployment).
22. Методика оценки потерь.
23. Выявление, устранение и предупреждение потерь в производстве.
24. Картирование потока создания ценности VSM (Value Stream Mapping).
25. Типовые ошибки применения подходов бережливого

производства.

Задания 2 типа

1. Организуйте (схематично) деятельности отделения стоматологии, в соответствии с требованиями нормативных документов.
2. Необходимое количество отделений стоматологической клиники, какие функциональные обязанности.
3. Составьте основные мероприятия по управлению потоками пациентов.
4. Примените показатели критерия «Качество пространства» в организации работы отделения стоматологии.
5. Организуйте (схематично) мероприятия по стандартизации работы сотрудников.
6. Проведите улучшение качества медицинской помощи отделения стоматологии.
7. Оптимизируйте организация процесса диспансеризации.
8. Организуйте работу стоматологического кабинета на основе единых подходов к организации.
9. Мероприятия по повышению доступности и сокращению времени ожидания медицинской услуги.
10. Проведите анализ (на примере любой клиники) обеспечения качества пространства в стоматологическом кабинете.
11. Взаимосвязь методов и способов калькулирования.
12. Попроектный метод калькулирования себестоимости продукции.
13. Попередельный метод калькулирования себестоимости продукции.
14. Себестоимость и прибыльность продукции, трансфертные цены.
15. Объекты формирования затрат
16. Факторы снижения затрат на предприятии.
17. Принципы стимулирования снижения затрат.
18. Основные системы учета затрат. Бухгалтерский и управленческий учет.
19. Принципы включения затрат в себестоимость продукции в различных системах учета.
20. Учет затрат по местам возникновения в системе «Директ-костинг».
21. Содержание анализа затрат в стоматологической клинике.
22. Анализ затрат по экономическим элементам; по статьям калькуляции.
23. Определение безубыточности производства, метод маржинальной прибыли графическим методом.
24. Виды прогрессивных систем управления затратами: «Стандарт-костинг» «Директ-костинг».
25. Роль нормирования в стабилизации и снижении затрат.

Задания 3 типа

Задание 1. Стоматолог И. направила пациента К. 50 лет на проведение ОПТГ, однако результат проведенного обследования в своём кабинете врач не нашла, несмотря на многочисленные поиски в течении 10 минут на столе, в ящиках, в папках результатов анализов. Она попросила гражданина К. обратиться в кабинет проведения рентгенографии для поиска результата его обследования. Через 10 минут пациент вернулся в кабинет стоматолога и в расстроенных чувствах сообщил, что результатов его обследования в кабинете проведения рентгенографии нет. Врач решила самостоятельно поискать результат обследования К. в регистратуре, но безрезультатно. Пациент К. был крайне недоволен этой ситуацией, ведь уже опаздывал на работу, а результат обследования ему нужен был сегодня. Спустя ещё 15 минут активных поисков, результат рентгенографии пациента был все-таки найден на рабочем столе врача-стоматолога.

Вопросы/задание:

1. Проанализируйте данную ситуацию, что можно сказать об организации рабочего места стоматолога И.?
2. Приведите вариант решения данной проблемы, используя инструменты бережливого производства.
3. Какой эффект можно ожидать, после оптимизации организации рабочего места данным методом?

Задание 2. Гражданину Д. 48 лет необходимо было записаться на приём к стоматологу в городской поликлинике № 123 для проведения коррекции лечения после дообследования. 20.10.23г. дозвониться до регистратуры поликлиники № 123 гражданин Д. в течении 2 часов не смог, поэтому 21.10.18г. решил посетить медицинское учреждение утром до работы. Утром 21.10.18г. очередь к регистратору состояла из 10 человек и гражданин Д. подошёл к инфомату, решив сэкономить время. Однако и у инфомата уже была очередь из 6 человек, причём многие граждане не умели пользоваться техникой, поэтому на запись к врачам уходило больше времени, ведь они вынуждены были обращаться в регистратуру для помощи в данной ситуации. Гражданин Д. вновь не смог записаться на приём к специалисту и написал жалобу на имя главного врача поликлиники № 123.

Вопросы/задание:

1. Приведите варианты решений оптимизации работы регистратуры данной поликлиники с использованием инструментов бережливого производства.
2. Сформулируйте цели, которые могут быть поставлены для решения данных проблем.

Задание 3. Пациентка С., 35 лет находилась на больничном в связи

с остеомиелитом в городской поликлинике № 456. Утром 24.10.23г. стоматолог направила пациентку на сдачу общего анализа крови и биохимического анализа крови. Просидев около 30 часа в очереди гражданка С. наконец попала в кабинет забора крови после того, как из него вышел предыдущий пациент. Около 5 минут медицинская сестра записывала данные С. сначала в один журнал, потом в другой. Затем пациентку пригласили пройти присесть на стул для непосредственного забора крови. Выполнив одну венепункцию, медицинская сестра перелила в пробирку полученную кровь, затем потребовалась ещё одна достаточно болезненная венепункция для получения крови для другого анализа. Через 15 минут процедура была закончена, и гражданка С. отправилась домой, успев заметить, что очередь у кабинета забора крови стала ещё больше.

Вопросы/задание:

1. Проанализируйте организацию процесса забора крови в данной поликлинике.
2. Каким образом может быть реализован проект «Оптимизации забора крови» в поликлинике №456 с использованием инструментов бережливого производства?

Задание 4. Гражданину А. 28 лет необходимо было записаться на приём к стоматологу в стоматологической поликлинике № 13. 22.10.23г. дозвониться до регистратуры поликлиники № 13 гражданин А. в течении 3 часов не смог, поэтому 23.10.23г. самостоятельно направился в поликлинику. Очередь в регистратуру и к информационному помощнику была долгой, гражданин А. не смог записаться на приём к специалисту и направился к главному врачу поликлиники №13 с жалобой на возникшую ситуацию.

Вопросы/задание:

1. Расскажите варианты решения возникшей проблемы в работе регистратуры поликлиники с использованием инструментов бережливого производства.
2. Сформулируйте цели, необходимые решить для оптимизации работы регистратуры.

Задание 5. Стоматолог Р. направила пациента С. 45 лет на проведение контактной рентгенографии, но результаты обследования не поступили к врачу. Врач попросила гражданина С. обратиться в кабинет проведения рентгенографии для поиска результата его обследования. Однако результаты исследования также не были найдены. Спустя ещё 15 минут поисков, результат рентгенографии пациента был найден на стойке регистратуры.

Вопросы/задание:

1. Проанализируйте данную ситуацию, что можно сказать об организации работы рентгенологического кабинета.

2. Приведите вариант решения данной проблемы, используя инструменты бережливого производства.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Доказательная медицина»**

Направление подготовки (специальность): 31.05. 03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	9
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Доказательная медицина» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Изучение дисциплины «Доказательная медицина» ориентировано на получение обучающимися знаний по использованию принципов доказательной медицины при выборе рациональных медицинских вмешательств в процессе диагностики, лечения, профилактики.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1, как дисциплина по выбору.

Дисциплина изучается на 5 курсе в 9 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины состоит в освоение студентами подхода в медицинской практике, при котором решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий принимаются исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности, а такие доказательства подвергаются поиску, сравнению, обобщению и широкому распространению для использования в интересах пациентов.

Задачи дисциплины:

- обучение принципам и методологическим основам доказательной медицины;
- изучение различий основных типов клинических исследований;
- изучение современных подходов терапии больных с позиций доказательной медицины;
- закрепление навыков в оценке доказательной базы медицинской и биологической информации;
- получение навыка интерпретации результатов клинических исследований, научных обзоров, статей;
- овладение принципами надлежащей клинической и лабораторной практике
- формирование у студентов знаний и умений в области поиска медицинской информации в интернете и электронных ресурсах, проведение экспертной оценки истории болезни, медицинской статьи в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины

- приобретение студентами базовых статистических знаний, необходимых для интерпретации данных медицинской литературы.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых с различными стоматологическими и заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.1.1. принципы доказательной медицины, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	ПК-2.1.2. составлять персонализированные планы лечения, основываясь на диагнозе, возрастных особенностях, клинической картине и актуальных подходах, подтвержденных доказательной медициной	ПК-2.1.3. практическим опытом использования клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, основанных на доказательной медицине, при лечении стоматологических заболеваний у пациентов различных возрастных групп	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ПК-2.2. Применяет лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний и оценивать возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов, применяет медицинские изделия (в том числе, стоматологические	ПК-2.2.1. знать принципы доказательной медицины, фармакологические свойства лекарственных препаратов, их показания, противопоказания и возможные побочные эффекты, а также характеристики и	ПК-2.2.2. применять лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с клиническими рекомендациями, оценивать риски побочных эффектов и выбирать оптимальные методы лечения для пациентов	ПК-2.2.3. выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых, соблюдая порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты, с учетом индивидуальных особенностей пациента	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		материалы) для лечения стоматологических заболеваний, выполняет медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинских изделий и стоматологических материалов, используемых в лечении	разного возраста		
		ПК-2.3. Способен определить возможные осложнения, вызванные применением методики лечения стоматологических заболеваний, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме	ПК-2.3.1. владеть актуальными данными доказательной медицины, касающихся возможных осложнений, побочных действий и нежелательных реакций, включая непредвиденные, которые могут возникнуть при применении различных методик лечения, лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозных подходов в стоматологической практике	ПК-2.3.2. выявлять и оценивать осложнения, побочные эффекты и нежелательные реакции, а также применять методы, подтвержденные доказательной медициной, для их устранения или минимизации	ПК-2.3.3. в управлении осложнениями и нежелательными реакциями, возникающими в результате диагностических и лечебных манипуляций, и использовать клинические протоколы, основанные на принципах доказательной медицины	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
9 семестр											
Тема 1. Доказательная медицина. Клиническая эпидемиология	1		2	2						5	Отчет по ситуационному практикуму/10 Тестовые задания/10
Тема 2. Виды исследований. Систематический обзор. Мета-анализ	1	4								5	Реферат/10
Тема 3. Кокрейновское сотрудничество. Доказательства Кокрейн	1		2							5	Тестовые задания/10
Тема 4. Систематический обзор: основные этапы разработки	1			4						5	Отчет по ситуационному практикуму/10
Тема 5. Систематический обзор: как читать и использовать в практике	1	2								4	Реферат/10
Тема 6. Систематический обзор: анализ статистических показателей	1		4							4	Тестовые задания/10
Тема 7. Частные вопросы доказательной медицины. Источники медицинской информации, критическая оценка	2		2	2						4	Отчет по ситуационному практикуму/10 Тестовые задания/10
Тема 8. Внедрение принципов доказательной медицины в клиническую практику	1	3								4	Реферат/10
Всего:	9	9	10	8						36	100
Контроль, час	0										Зачет
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Доказательная медицина. Клиническая эпидемиология.

Доказательная медицина. Основные этапы доказательной медицины. В поиске доказательств: ключевые позиции. Иерархия доказательств в медицине. Простая иерархия по уровням достоверности для оценки качества исследований. Традиционное клиническое мировоззрение. Доказательная медицина и маркетинг. Основы фармакоэпидемиологии в доказательной медицине. Клиническая эпидемиология в структуре медицинских услуг. Основные принципы. Основные положения клинической эпидемиологии. Социальный аспект клинической эпидемиологии. Достижения и перспективы доказательной медицины.

Тема 2. Виды исследований. Систематический обзор. Мета-анализ.

Виды клинических исследований и клинических испытаний. Описание случаев или серии случаев. Исследования «случай – контроль» (case-control study). Одномоментное исследование (cross sectional study). Когортное исследование. Рандомизированное контролируемое испытание (randomised controlled trial, RCT). Псевдорандомизированное клиническое испытание. Нерандомизированные исследования. Способы рандомизации. Слепление и способы ослепления в клинических исследованиях. Систематический обзор. Мета-анализ. Отличие систематического обзора и мета-анализа. Фармакоэпидемиологические исследования. Цели и задачи фармакоэпидемиологических исследований. Фармакоэкономические исследования.

Тема 3. Кокрейновское сотрудничество. Доказательства Кокрейн.

Кокрейновское сотрудничество (Кокрейн). Характеристика организации. История развития. Цели и задачи деятельности Кокрейн. Виды деятельности Кокрейновского сотрудничества. Вызов Арчи Кокрейна. Видение и миссия сотрудничества Кокрейн. Принципы работы сотрудничества Кокрейн. Стратегия 2020 сотрудничества Кокрейн. Логотип Кокрейн. Значение деятельности Кокрейн в разработке доказательств эффективности вмешательств в медицине. Сотрудничество Кокрейн в Российской Федерации. Кокрейн Россия: история развития, стратегия развития, достижения и перспективы.

Тема 4. Систематический обзор: основные этапы разработки.

Систематические обзоры. Ключевые характеристики Кокрейновского систематического обзора. Разработка Кокрейновского

обзора: введение. Цели и структура Кокрейновских обзоров. Логистика разработки обзора. Определение вопроса обзора.

Разработка протокола систематического обзора. Определение PICO. Поиск исследований. Стратегии поиска. Источники поиска исследований. Отбор исследований. Оценка риска смещения во включенных исследованиях. Значение Кокрейновских систематических обзоров в поиске и представлении доказательств эффективности вмешательств в медицине. Кокрейновские и не-Кокрейновские систематические обзоры.

Тема 5. Систематический обзор: как читать и использовать в практике.

Систематические обзоры: как читать, понимать и использовать в практике здравоохранения. Риск смещения в систематических обзорах и его значение в интерпретации и надежности результатов. Оценка источников смещения. Оценка риска смещения в исследованиях. Способы минимизации смещения при разработке Кокрейновского систематического обзора. Качество доказательств. Оценка качества доказательств в Кокрейновских систематических обзорах. Мета-анализ: шаги, представление и интерпретация результатов, значение мета-анализа.

Тема 6. Систематический обзор: анализ статистических показателей.

Понятие непрерывных и дихотомических исходов. Анализ дихотомических исходов. Таблица для оценки эффекта вмешательств. Выражение вероятности: риски и шансы. Отличие понятий. Меры эффекта для групп сравнения: относительный риск, отношение шансов, разность рисков (абсолютный риск). Примеры расчетов. Выбор меры эффекта. Факторы, влияющие на выбор меры эффекта: передача информации об эффекте, согласованность (последовательность), математические свойства. Число больных, которых необходимо пролечить, чтобы получить один дополнительный положительный исход (NNT), интерпретация показателя. Другие форматы данных, которые также могут быть использованы. Необходимая мера изменчивости (дисперсии): стандартное отклонение, доверительный интервал. Сбор данных для дихотомических исходов.

Тема 7. Частные вопросы доказательной медицины. Источники медицинской информации, критическая оценка.

Чувствительность и специфичность. Факторы, определяющие чувствительность и специфичность. Отношения правдоподобия. Требования, предъявляемые к тестам. Применение нескольких диагностических тестов. Способность теста улавливать изменения

измеряемого параметра. Практика научно-обоснованной медицины. Электронные базы данных первичной и вторичной доказательной информации. Как читать медицинскую литературу. Анализ клинических решений.

Тема 8. Внедрение принципов доказательной медицины в клиническую практику.

Достижения и барьеры на пути внедрения доказательств в клиническую практику. Фармацевтический маркетинг и доказательная медицина. Клинические рекомендации, посвященные тактике лечения, как инструмент для внедрения результатов лучших научных исследований в клиническую практику. Процесс (методология) разработки клинических рекомендаций. Значение Кокрейновских систематических обзоров. Анализ клинических решений. Дерево решений. Качество существующих клинических рекомендаций. Конфликт интересов как источник смещений в клинических рекомендациях. Оценка клинических рекомендаций. Учтены ли все категории больных с определенным заболеванием, все вмешательства и клинические исходы? Существует ли систематический обзор по рассматриваемому клиническому вопросу. Определен ли перечень предпочтений и жизненных ценностей, учитываемых при рассмотрении возможных клинических исходов. Степень достоверности клинических рекомендаций. Анализ чувствительности. Соотнесение информации о доказательствах эффективности и безопасности вмешательства с другими факторами, важными для пациента. Оценка исходного риска. Принятие решения.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, ситуационный практикум, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит

впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение

вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса,

информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;

- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Доказательная медицина. Клиническая эпидемиология</i>	Доказательная медицина. Основные этапы доказательной медицины. В поиске доказательств: ключевые позиции Основные положения клинической эпидемиологии. Социальный аспект клинической эпидемиологии.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму, подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 2. Виды исследований. Систематический обзор. Мета-анализ</i>	Виды клинических исследований и клинических испытаний. Описание случаев или серии случаев. Псевдорандомизированное клиническое испытание Нерандомизированные исследования.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Реферат
<i>Тема 3. Кокрейновское сотрудничество. Доказательства Кокрейн</i>	Кокрейновское сотрудничество (Кокрейн). Характеристика организации. История развития. Логотип Кокрейн. Значение деятельности Кокрейн в разработке доказательств эффективности вмешательств в медицине	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 4. Систематический обзор: основные этапы разработки</i>	Систематические обзоры. Разработка протокола систематического обзора. Оценка риска смещения во включенных исследованиях.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Тема 5. Систематический обзор: как читать</i>	Систематические обзоры: как читать, понимать и использовать в практике	Работа с литературой, включая ЭБС,	Реферат

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>и использовать в практике</i>	здравоохранения. Качество доказательств. Мета-анализ: шаги, представление и интерпретация результатов, значение мета-анализа	источниками в сети Internet Подготовка реферата	
<i>Тема 6. Систематический обзор: анализ статистических показателей</i>	Понятие непрерывных и дихотомических исходов. Выбор меры эффекта. Факторы, влияющие на выбор меры эффекта: передача информации об эффекте, согласованность (последовательность), математические свойства. Необходимая мера изменчивости (дисперсии): стандартное отклонение, доверительный интервал	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 7. Частные вопросы доказательной медицины. Источники медицинской информации, критическая оценка</i>	Чувствительность и специфичность. Факторы, определяющие чувствительность и специфичность. Электронные базы данных первичной и вторичной доказательной информации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка практикуму, подготовка отчета по практикуму, Подготовка к тесту	Отчет по ситуационному практикуму Тестовые задания
<i>Тема 8. Внедрение принципов доказательной медицины в клиническую практику</i>	Достижения и барьеры на пути внедрения доказательств в клиническую практику. Анализ клинических решений. Дерево решений. Качество существующих клинических рекомендаций. Определен ли перечень предпочтений и жизненных ценностей, учитываемых при рассмотрении возможных клинических исходов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Реферат

6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Медик, В. А. Математическая статистика в медицине в 2 т. Том 2: учебное пособие для вузов / В. А. Медик, М. С. Токмачев. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 347 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11958-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/540631>

2. Горелов, Н. А. Методология научных исследований: учебник и практикум для вузов / Н. А. Горелов, О. Н. Кораблева, Д. В. Круглов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 390 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16519-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536410>

Дополнительная литература:

1. Мокий, М. С. Методология научных исследований: учебник для вузов / М. С. Мокий, А. Л. Никифоров, В. С. Мокий; под редакцией М. С. Мокия. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 259 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18527-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535293>

2. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины: учебник для вузов / под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2024; Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2 (Издательство Юрайт). — ISBN 978-5-88458-454-9 — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520376>

3. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html>

4. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика. Т. 1: национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебная аудитория

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)

4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций
(<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Ситуационный практикум	10-6 - активное участие в процессе, выступление логично и аргументировано 5-1 - участие в процессе в определенной роли, выступление в основном логично, недостаточная аргументация 0-не принимал участия в практикуме
2	Тестовые задания	10 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 9-8 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 7-6 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества; 5-4 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 3-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
3	Реферат	10-8 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 7-2 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 – тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы рефератов

1. Доказательная медицина как основной путь повышения качества оказания медицинской помощи населению
2. Основные понятия и методы доказательной медицины.
3. Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине.
4. Фармакоэпидемиология. Виды и структура фармакоэпидемиологических исследований.
5. Фармакоэкономика. Оценка экономической эффективности лекарственных средств.
6. Доказательная медицина в системе подготовки врача-специалиста
7. Базисные принципы и методология доказательной медицины
8. Этапы поиска и применение научно обоснованной информации
9. Клинические руководства (рекомендации)
10. Уровни доказательности

Примерные задания по ситуационному практикуму

Ситуационная задача № 1

Вы – практикующий врач. Вам необходимо закупить новое медицинское оборудование в поликлинику. Вы решили познакомиться с опытом коллег по работе с данным оборудованием. Необходимую информацию Вы нашли в научной статье, но доступ к ней оказался платным.

Вопросы (задание):

- 1) Каковы Ваши действия в данной ситуации?
- 2) По каким критериям Вы можете оценить удобство работы с сайтом, на котором была найдена научная статья?

Ситуационная задача № 2

Достоверная профессиональная медицинская информация, представленная в сети Интернет, как правило, англоязычная. Но есть и российские порталы, и базы данных медицинских ресурсов.

Вопросы (задание):

1) Какие российские сайты содержат профессиональные медицинские ресурсы?

2) Какие критерии оценки достоверности медицинских ресурсов, размещаемых в сети Интернет вам известны?

Ситуационная задача № 3

Найдите в БД MEDLINE, доступной на сайте www.pubmed.com Статью С.Л. Плавинского, опубликованную в журнале Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases, в которой проводилось сравнение уровней общего холестерина плазмы крови и ХС ЛПВП среди жителей Санкт-Петербурга и Лейпцига.

Ситуационная задача № 4

В городе N. предполагается провести одномоментное выборочное исследование с целью изучения частоты новых случаев заболевания артериальной гипертензией среди мужчин в возрасте 20-29 лет. По данным проводившегося несколько лет назад исследования частота новых случаев заболевания артериальной гипертензией в этой группе мужчин составила около 70,0 %. По условию задачи численность этой группы населения в г.N не известна.

Вопросы (задание):

1) Рассчитайте необходимый размер выборки.

Ситуационная задача № 5

В городе N. с населением 2 млн. человек за год зарегистрировано 100 случаев ботулизма, в том числе 2 случая закончились смертью заболевших.

Вопросы (задание):

1) Рассчитайте:

а) заболеваемость ботулизмом в г.N;

б) летальность от ботулизма;

с) смертность от ботулизма.

Примерные тестовые задания

1. Принципы доказательной медицины предназначены для использования:

а) врачами первичного звена

б) врачами хирургических специальностей

с) врачами терапевтических специальностей

- d) врачами диагностических специальностей
- e) врачами всех специальностей

2. Исчезновение клинических симптомов хронического заболевания наиболее часто истолковывается врачом как:

- a) успех проведенного им лечения
- b) наступление спонтанной ремиссии
- c) наступление спонтанного исцеления
- d) переход заболевания в другую нозологическую форму
- e) имевшую место гипердиагностику заболевания

3. При нормальном распределении признака данные обрабатываются методами:

- a) параметрической статистики
- b) непараметрической статистики

4. Правильным применением статистической обработки материала исследования может быть устранена:

- a) случайная ошибка
- b) систематическая ошибка
- c) и случайная и систематическая ошибка
- d) ни та, ни другая ошибка

5. По уровню доказательности рандомизированные клинические исследования относятся:

- a) к категории А
- b) к категории В
- c) к категории С
- d) к категориям А, В
- e) к категориям А, С

6. Нерандомизированные клинические исследования по уровню доказательности относятся:

- a) к категории А
- b) к категории В
- c) к категории С
- d) к категориям А, В
- e) к категориям А, С

7. Главным источником получения доказательных результатов являются базы данных:

- a) Кокрановская библиотека
- b) Medline, Clinical
- c) Evidence

d) все вышеперечисленное

8. Вы не согласны с утверждением:

a) клинические рекомендации не могут быть основаны на результатах рандомизированных клинических исследований

b) клинические рекомендации содержат четкие алгоритмы действия при определенном заболевании

c) клинические рекомендации предоставляют врачу достаточную свободу в принятии решения

d) согласен со всеми утверждениями

9. В клиническом вопросе отражены следующие составляющие:

a) пациент или клиническая ситуация

b) вмешательство (предпринимаемые меры воздействия)

c) сравнение вмешательств (воздействий)

d) исходы (результаты)

e) всё вышеперечисленное

10. Для определения прогноза заболевания проводят поиск исследований:

a) РКИ

b) когортное исследование

c) исследование случай-контроль

d) систематические обзоры

e) все вышеперечисленное

11. Рандомизированное клиническое исследование признано ответить на вопросы:

a) лучший ли данный препарат, по сравнению с плацебо или другим лекарственным препаратом, при данном заболевании

b) выяснить параметры достоверности и надежности

c) определить прогноз заболевания

d) определить этиологию заболевания

e) все вышеперечисленное

12. Кокрановская база данных включает в себя:

a) две мета-базы (Кокрановская база данных систематических обзоров, база данных рефератов обзоров эффективности)

b) Кокрановская база данных по методологии обзоров

c) база данных, посвященных научному анализу

d) все вышеперечисленное

13. Материалы, соответствующие критериям высокого методологического качества, представлены в базах данных:

- a) MEDLINE
- b) Best Evidence
- c) Clinical Evidence
- d) EMBASE
- e) Кокрановская библиотека
- f) все вышеперечисленное

14. Поиск систематических рефератов проверенного качества по всем имеющимся достоверным сведениям по определенной теме проводят:

- a) MEDLINE
- b) Кокрановская база данных
- c) EMBASE
- d) нигде из перечисленных

15. Высшую ступень в иерархии доказательной медицины занимает:

- a) мета-анализ когортных исследований
- b) систематический обзор рандомизированных клинических исследований
- c) обсервационное клиническое исследование
- d) рандомизированное клиническое исследование

16. К первому классу клинических рекомендаций относится следующее:

- a) имеющиеся данные или общее мнение свидетельствуют о том, что лечение бесполезно/не эффективно и в некоторых случаях может быть вредным
- b) противоречивые данные и/или расхождение мнений по поводу пользы/эффективности метода лечения
- c) польза и эффективность диагностического метода или лечебного вмешательства доказаны и/или общепризнаны

17. Клинические рекомендации носят:

- a) административный характер
- b) рекомендательный характер
- c) обязательный характер
- d) законодательный характер

18. Чтобы изучить влияние избыточного употребления кофе беременной на массу тела новорожденного, акушер опрашивал беременных при первом визите и затем сопоставлял массу тела новорожденных, родившихся от матерей, злоупотребляющих и не злоупотребляющих кофе. Это исследование:

- a) типа сравнения с контролем;

- b) проспективное;
- c) с вмешательством;
- d) перекрестное.

19. В описательных исследованиях гипотезу о факторах риска:

- a) формулируют,
- b) проверяют,
- c) доказывают.

20. Преимущества классических когортных эпидемиологических исследований по сравнению с исследованиями случай-контроль:

- a) высокая вероятность получения достоверных результатов;
- b) относительно небольшие затраты;
- c) относительно небольшое время исследования.

21. Доказательная медицина – это

a) сознательное четкое и разумное использование лучших из имеющихся в настоящее время доказанных сведений для принятия решения по конкретному пациенту

b) подход к оказанию медицинской помощи с использованием в принятии решений мнений экспертов

c) подход к оказанию медицинской помощи с использованием в принятии решений принципа минимизации затрат

22. Диапазон, в пределах которого может лежать истинное значение показателя, называется:

- a) доверительным интервалом
- b) истинным показателем
- c) доказательным интервалом

23. Выберите факторы риска, для которых имеются научно-обоснованные, доступные для здравоохранения методы выявления и коррекции:

- a) курение
- b) дислипидемия
- c) артериальная гипертензия
- d) ожирение
- e) гиподинамия

24. Систематическая ошибка обусловлена (с несколькими ответами):

- a) искажением значений из-за форс-мажорного сбоя аппаратуры
- b) отклонения одного или нескольких значений из-за оплошности исполнителя методики

с) внесением по невнимательности неправильного показателя в протокол

д) неправильным выбором методики исследования

е) нарушением технологии на всем протяжении исследования

25. Выберите конечные точки опорного исследования гипотензивного препарата в группе пациентов с артериальной гипертонией и стабильными формами ИБС (с несколькими ответами):

а) уменьшение головных болей и головокружения

б) уменьшение суточных колебаний артериального давления по данным СМАД

с) развитие инфаркта головного мозга по данным МРТ

д) развитие пароксизма фибрилляции предсердий по данным ЭКГ

е) уменьшение массы миокарда левого желудочка по данным ЭхоКГ

26. Безвредное неактивное вещество, предлагаемое под видом лекарства, которое не отличается от него по виду, запаху, текстуре, называется:

а) биодобавка

б) аналог исследуемого препарата

в) гомеопатический препарат

г) плацебо

27. Контролируемое испытание, это исследование:

а) ретроспективное

б) проспективное

в) поперечное

г) перпендикулярное

28. В связи с чем можно утверждать, что в рандомизированном контролируемом исследовании (РКИ) пациенты, получающие плацебо, не подвергаются обману (не получают должного лечения):

а) лечащий врач получает устное согласие пациента на проведение эксперимента

б) подписывает «Информированное согласие пациента» (где предусмотрено его согласие на использование плацебо)

в) плацебо не оказывает вредного воздействия на организм, поэтому его применение не требует согласия пациента

г) подписывает согласие на госпитализацию

29. Сознательное, четкое и беспристрастное использование лучших из имеющихся доказательств при принятии решений о помощи конкретным больным, это одно из определений понятия:

- а) биометрии
- б) доказательной медицины
- в) клинической эпидемиологии
- г) медицинской статистики

30. По степени открытости данных, исследование может быть:

- а) открытым или слепым
- б) закрытым или слепым
- в) открытым или рандомизированным
- г) рандомизированным или мультицентровым

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Доказательная медицина» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Основные предпосылки возникновения доказательной медицины.

2. Понятие доказательной медицины.
3. Клиническая эпидемиология, как одно из направлений доказательной медицины.
4. Клиническая эпидемиология: определение, история развития, основные принципы и методы исследования.
5. Что такое уровни доказательности?
6. Области применения доказательной медицины.
7. Основные инструменты доказательной медицины
8. Как определить мощность исследования.
9. Перечислите виды контроля в контролируемых исследованиях.
10. Что такое рандомизация. Способы и процедура рандомизации.
11. Виды ослепления в клинических исследованиях.
12. Что представляет собой дизайн клинических исследований?
13. Перечислите виды дизайна клинических исследований.
14. Схема когортных исследований
15. Ретроспективные и проспективные исследования
16. Дизайн рандомизированных контролируемых испытаний (РКИ).
17. Оценка эффективности лекарственных средств по результатам рандомизированных клинических исследований.
18. Недостатки рандомизированных контролируемых испытаний
19. Что такое систематический обзор?
20. Цель систематического обзора
21. Структура систематического обзора.
22. Этапы проведения систематического обзора
23. Что такое мета-анализ? Его отличия от систематического обзора. Виды мета-анализа.
24. Использование систематического обзора в медицинской практике
25. Отличие систематического обзора от литературного обзора
26. Цель, задачи, предмет изучения и значение эпидемиологии и клинической эпидемиологии как науки.
27. Методы, используемые в эпидемиологии и клинической эпидемиологии.
28. Систематическая ошибка, определение.
29. Риск, разновидности рисков.
30. Валидность, определение.
31. Популяция и выборка, определение.
32. Взаимосвязь и практическое применение клинической эпидемиологии и статистики в доказательной медицине.
33. Определение понятия риска.
34. Что такое отношение рисков?
35. Что такое отношение шансов?
36. Что определяет доверительный интервал?
37. Кокрейновское сотрудничество: миссия и цели, структура.

38. Методология поиска испытаний для Кокрейновских систематических обзоров.
39. Обзор источников поиска.
40. Кокрейновский центральный регистр контролируемых испытаний.
41. Определение понятия чувствительность? Определение понятия специфичность?
42. Оценка качества клинических рекомендаций.
43. Перечислить факторы, определяющие чувствительность и специфичность
44. Что такое отношения правдоподобия?
45. Цели создания клинических рекомендаций, клинических руководств, формулярной системы.
46. Перечислите известные базы данных клинических руководств
47. Разработка и использование протоколов в страховой медицине
48. Преимущества и недостатки доказательной медицины
49. Перечислить примеры лекарств с недоказанной терапевтической эффективностью.
50. Понятие о дихотомических и непрерывных исходах. Способы выражения вероятности: шансы и риски. Отличие шансов и рисков.
51. ЧБНЛ (число больных, которых необходимо лечить, чтобы получить один дополнительный исход), интерпретация показателя, применение.
52. Интерпретация «лесовидных» диаграмм мета-анализов.
53. Статистические показатели гетерогенности выборки испытаний, включенных в мета-анализ.
54. Роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.
55. Процесс создания клинических рекомендаций. Роль Кокрейновских доказательств.

Задания 2 типа

1. Приведите пример клинических исследований с качественным дизайном.
2. Охарактеризуйте рандомизированные клинических исследования.
3. Приведите характеристику систематических обзоров.
4. Приведите характеристику исследований типа кейс-репорт.
5. Сопоставьте характерные особенности и типы исследований – ретро- и проспективное.
6. Приведите пример проспективных исследований.
7. Приведите пример ретроспективных исследований.
8. Сопоставьте механизм уровень доказательности и тип исследования.

9. Приведите пример параметрических методов статистики.
10. Приведите пример непараметрических методов статистики.
11. Приведите характеристику байесовской статистики.
12. Приведите характеристику методов р-фишинга.
13. Приведите пример исследований, где авторы исказили данные.
14. Приведите характеристику определения отношения шансов.
15. Приведите пример симптомов с высоким показателем отношения вероятности.
16. Приведите пример лекарств, не имеющих доказанной эффективности.
17. Сопоставьте тип исследования и необходимый метод статистического анализа.
18. Объясните роль Кокрейновского сотрудничества для доказательной медицины.
19. Приведите рекомендации по правильному проведению исследования.
20. Приведите пример самых частых ошибок при проведении исследований.
21. Приведите характеристику систематических ошибок.
22. Сопоставьте название когнитивного искажения и его суть.
23. Приведите характеристику когнитивного искажения «подтверждение предубеждения»
24. Объясните роль клинического опыта врача в доказательной медицине.
25. Приведите пример ситуаций, когда допустимо при принятии решений ссылаться на мнение экспертов.

Задания 3 типа

Ситуационная задача 1

В округе Монро до начала исследования заболеваемость гепатитом А составляла более 3000 на 100000 населения. Болели в основном дети. Имели определяемый уровень антител к вирусу 68% населения старше 19 лет. Эпидемиологические наблюдения фиксировали значительные сезонные колебания заболеваемости и практически ежегодные повторения эпидемий гепатита А. Возникновению эпидемических вспышек гепатита А способствовало наличие большого числа многодетных семей, а также тенденция к раннему (с 3–5 лет) началу школьного обучения в условиях, подобных детскому саду. Перед началом исследования более 1000 детей в возрасте от 2 до 16 лет были обследованы серологически. Затем из числа детей, у которых при предварительном обследовании не были обнаружены антитела к вирусу гепатита А (серонегативных), методом случайной выборки сформировали опытную (519 детей) и контрольную (518 детей) группы,

одинаковые по возрастному и половому составу. Дети в опытной группе были однократно привиты вакциной ВАКТА, в контрольной группе получили инъекцию плацебо.

Таблица. Результаты исследования эффективности вакцины ВАКТА

	Заболели вирусным гепатитом А	Не заболели вирусным гепатитом А	Всего
Вакцинация проводилась	3	516	519
Вакцинация не проводилась	24	494	518
Всего	27	1010	1037

Вопросы:

1. Оцените правильность организации исследования.
2. Рассчитайте индекс эффективности и показатель защищенности.
3. Укажите, какие дополнительные данные нужны для окончательного вывода об эпидемиологической эффективности вакцины против гепатита А.

Ситуационная задача 2

Таблица. Заболеваемость и смертность от различных причин населения города Н. за 2000–2008 г. (средние данные на 100000 населения)

Причины	Заболеваемость	Смертность
Болезни системы кровообращения	316,8	818,6
Травмы и отравления	521,3	229,6
Новообразования	345,7	190,2
Болезни органов дыхания	1400,6	94,3
Прочие причины	1389,7	158,1

Вопросы:

1. Проанализируйте данные, представленные в таблице.
2. Оцените эпидемиологическую и социальную значимость различных болезней из группы аэрозольных антропонозов.
3. Выскажите предложения в управленческие решения (целевые программы или другие планы мероприятий) по профилактике представленных болезней на данной территории.

Ситуационная задача 3

Табл. Встречаемость частых ангин в анамнезе больных ревматоидным артритом и в анамнезе здоровых лиц

Группы	Частые ангины (2 и более раз в год)		Всего
	есть	нет	
Больные ревматоидным артритом	54	30	84
Здоровые лица	1314	5904	7218
Всего	1368	5934	7302

Примечание: различие в частоте встречаемости частых ангин у больных ревматоидным артритом и здоровых лиц достоверно ($p \leq 0,05$)

Вопросы:

1. Укажите возможные недостатки (упущения) в названии таблицы. Назовите тип представленной таблицы. Укажите, какими терминами следует обозначить дизайн данного исследования, и объясните основные его этапы.

2. Определите цель этого исследования.

3. Укажите, какие показатели (величины, коэффициенты) позволяют рассчитать данные этой таблицы и расшифруйте их эпидемиологический смысл.

4. Объясните, что означают термины внутренняя и внешняя достоверность данных эпидемиологического исследования и можно ли результаты этого исследования экстраполировать на всех больных ревматоидным артритом.

Ситуационная задача 4

Оцените представленные данные

1. При проведении КИ двух ЛС пациентов делили на группы разными способами. В первом случае пациентов делили по чётности номера карты (чётные номера — основная группа, нечётные — контрольная). Во втором случае — по дню недели поступления в стационар (понедельник, среда, пятница, воскресенье — основная группа, вторник, четверг, суббота — контрольная).

2. В КИ нового препарата для снижения уровня триглицеридов крови пациенты были поделены на две группы. Пациенты первой группы получали препарат, второй группы — плацебо. Пациенты знали свою принадлежность к группе.

3. В КИ антибиотика у пациентов с пневмонией результат оценивали по изменению рентгенологической картины. Врач, проводивший испытание, знал принадлежность пациентов к контрольной или основной группе. При этом улучшение рентгенологической картины врач быстрее выявлял у пациентов экспериментальной группы.

4. Было проведено КИ нового дорогостоящего препарата класса статинов. Статистик, оценивающий результаты, знал принадлежность

пациентов к контрольной или основной группе. По совместительству статистик работал в фармацевтической компании, заказавшей это исследование.

Вопросы:

1. Оцените правильность организации исследований в указанных случаях.
2. Каким образом такая организация исследования могла повлиять на полученные результаты.

Ситуационная задача 5

Решено провести анализ заболеваемости острым пиелонефритом у детей в Ново-Савиновском и Авиастроительном районе г. Казани.

Вопросы:

1. Какой вид клинических исследований следует выбрать?
2. Сформулировать цель (гипотезу) исследования.
3. Каковы критерии включения в исследование?
4. Какие методы статистического анализа в данном случае можно использовать?

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Основы военной подготовки»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1.АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ.....	3
2.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3.ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
5.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	19
7.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	23

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Основы военной подготовки» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 984.

Изучение дисциплины «Основы военной подготовки» реализуется исходя из базовых принципов и направлений военной подготовки, дисциплина состоит из основных разделов военной подготовки, тем военно-политической и правовой подготовки.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и относится к факультативным дисциплинам.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 4 семестре.

Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является получение знаний, умений и навыков, необходимых для становления обучающихся в качестве граждан способных и готовых к выполнению воинского долга и обязанности по защите своей Родины в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Задачи дисциплины:

- формирование у обучающихся понимания главных положений военной доктрины Российской Федерации, а также основ военного строительства и структуры Вооруженных Сил Российской Федерации (ВС РФ);
- формирование у обучающихся высокого общественного сознания и воинского долга;
- воспитание дисциплинированности, высоких морально-психологических качеств личности гражданина – патриота;
- освоение базовых знаний и формирование ключевых навыков военного дела;
- раскрытие специфики деятельности различных категорий военнослужащих ВС РФ;
- ознакомление с нормативными документами в области обеспечения обороны государства и прохождения военной службы;
- формирование строевой подтянутости, уважительного отношения к воинским ритуалам и традициям, военной форме одежды;
- изучение и принятие правил воинской вежливости;
- овладение знаниями уставных норм и правил поведения военнослужащих.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8	УК-8.3. Осуществляет действия по предотвращению и возникновению чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте; в случае возникновения чрезвычайной ситуации применяет средства защиты, оказывает первую помощь, принимает участие в восстановительных мероприятиях.	основные положения общевоинских уставов ВС РФ; организацию внутреннего порядка в подразделении; основные положения Курса стрельб из стрелкового оружия; устройство стрелкового оружия, боеприпасов и ручных гранат; предназначение, задачи и организационно-штатную структуру общевойсковых подразделений; основные факторы, определяющие характер, организацию и способы ведения современного общевойскового боя; общие сведения о ядерном, химическом и биологическом оружии, средствах его применения; правила поведения и меры профилактики в условиях	правильно применять и выполнять положения общевоинских уставов ВС РФ; осуществлять разборку и сборку автомата (АК-74) и пистолета (ПМ), подготовку к боевому применению ручных гранат; оборудовать позицию для стрельбы из стрелкового оружия; выполнять мероприятия радиационной, химической и биологической защиты; читать топографические карты различной номенклатуры; давать оценку международным военно-политическим и внутренним событиям и фактам с позиции патриота своего Отечества; применять положения нормативно-правовых актов	строевыми приемами на месте и в движении; управления строями взвода; стрельбы из стрелкового оружия; подготовки к ведению общевойскового боя; применения индивидуальных средств РХБ защиты; ориентирования на местности по карте и без карты; применения индивидуальных средств медицинской защиты и подручных средств для оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах; работы с нормативно-правовыми документами.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
			заражения радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами; тактические свойства местности, их влияние на действия подразделений в боевой обстановке; назначение, номенклатуру и условные знаки топографических карт; основные способы и средства оказания первой медицинской помощи при ранениях и травмах; тенденции и особенности развития современных международных отношений, место и роль России в многополярном мире, основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны; основные положения Военной доктрины РФ; правовое положение и порядок прохождения военной службы			

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Раздел 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации											
Тема 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации, их основные требования и содержание	6		2							2	Тест/5
Тема 2. Внутренний порядок и суточный наряд.	4		2							2	Тест/5 Практическое задание/2
Тема 3. Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы.			2							2	Тест/5 Практическое задание/2
Раздел 2. Строевая подготовка											
Тема 4. Строевые приемы и движение без оружия			6							3	Тест/5 Практическое задание/2
Раздел 3. Огневая подготовка из стрелкового оружия											
Тема 5. Основы, приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия			2							2	Тест/5 Практическое задание/2
Тема 6. Назначение, боевые свойства, материальная часть и применение стрелкового оружия, ручных противотанковых гранатометов и ручных гранат			12							6	Тест/5 Практическое задание/2
Тема 7. Выполнение упражнений учебных стрельб из стрелкового оружия			6							2	Практическое задание/2
Раздел 4. Основы тактики общевойсковых подразделений											
Тема 8. Вооруженные Силы Российской Федерации их состав и задачи. Тактико-технические характеристики (ТТХ) основных образцов	2		2							2	Тест/5 Реферат/3

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
вооружения и техники ВС РФ.											
Тема 9. Основы общевойскового боя	2		1							2	Тест/5 Практическое задание/2
Тема 10. Основы инженерного обеспечения			2							2	Тест/5 Практическое задание/2
Тема 11. Организация воинских частей и подразделений, вооружение, боевая техника вероятного противника.	2		1							1	Тест/5 Реферат/3
Раздел 5. Радиационная, химическая и биологическая защита											
Тема 12. Ядерное, химическое, биологическое, зажигательное оружие	2		1							1	Тест/5
Тема 13. Радиационная, химическая и биологическая защита			1							2	Практическое задание/2
Раздел 6. Военная топография											
Тема 14. Местность как элемент боевой обстановки. Измерения и ориентирование на местности без карты, движение по азимутам	2		1							1	Практическое задание/2
Тема 15. Топографические карты и их чтение, подготовка к работе. Определение координат объектов и целеуказания по карте			2							1	Практическое задание/2
Раздел 7. Основы медицинского обеспечения											
Тема 16. Медицинское обеспечение войск (сил), первая медицинская помощь при ранениях, травмах и особых случаях.	2		1							3	Тест/5 Практическое задание/2
Раздел 8. Военно-политическая подготовка											

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
Тема 17. Россия в современном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны	2		1							1	Тест/5
Раздел 9. Правовая подготовка											
Тема 18. Военная доктрина Российской Федерации. Законодательство Российской Федерации о прохождении военной службы	2		1							1	Тест/5
Всего:	26		46							36	100
Контроль, час	-									Зачёт	
Объем дисциплины (в академических часах)	108										
Объем дисциплины (в зачетных единицах)	3										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации

Тема 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации, их основные требования и содержание

Структура, требования и основное содержание общевоинских уставов.

Права военнослужащих. Общие обязанности военнослужащих. Воинские звания. Единоначалие. Начальники и подчиненные. Старшие и младшие. Приказ и приказание. Порядок отдачи и выполнение приказа. Воинская вежливость и воинская дисциплина военнослужащих.

Тема 2. Внутренний порядок и суточный наряд

Размещение военнослужащих. Распределение времени и внутренний порядок. Суточный наряд роты, его предназначение, состав. Дневальный, дежурный по роте. Развод суточного наряда.

Тема 3. Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы

Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы. Обязанности разводящего, часового.

Раздел 2. Строевая подготовка

Тема 4. Строевые приемы и движение без оружия

Строй и его элементы. Виды строя. Сигналы для управления строем. Команды и порядок их подачи. Обязанности командиров, военнослужащих перед построением и в строю.

Строевой расчет. Строевая стойка. Выполнение команд: «Становись», «Равняйся», «Смирно», «Вольно», «Заправиться». Повороты на месте.

Строевой шаг. Движение строевым шагом. Движение строевым шагом в составе подразделения. Повороты в движении. Движение в составе взвода.

Управление подразделением в движении.

Раздел 3. Огневая подготовка из стрелкового оружия

Тема 5. Основы, приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия.

Требования безопасности при обращении со стрелковым оружием. Требования безопасности при проведении занятий по огневой подготовке.

Приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия.

Тема 6. Назначение, боевые свойства, материальная часть и

применение стрелкового оружия, ручных противотанковых гранатометов и ручных гранат

Назначение, состав, боевые свойства и порядок сборки разборки АК-74 и РПК-74. Назначение, состав, боевые свойства и порядок сборки разборки пистолета ПМ. Назначение, состав, боевые свойства РПГ-7. Назначение, боевые свойства и материальная часть ручных гранат. Сборка разборка пистолета ПМ и подготовка его к боевому применению. Сборка разборка АК-74, РПК-74 и подготовка их к боевому применению. Снаряжение магазинов и подготовка ручных гранат к боевому применению.

Тема 7. Выполнение упражнений учебных стрельб из стрелкового оружия.

Требования безопасности при организации и проведении стрельб из стрелкового оружия. Порядок выполнения упражнения учебных стрельб. Меры безопасности при проведении стрельб и проверка усвоения знаний и мер безопасности при обращении со стрелковым оружием. Выполнение норматива №1 курса стрельб из стрелкового оружия.

Раздел 4. Основы тактики общевойсковых подразделений

Тема 8. Вооруженные Силы Российской Федерации их состав и задачи. Тактико-технические характеристики (ТТХ) основных образцов вооружения и техники ВС РФ

Вооруженные Силы Российской Федерации их состав и задачи. Назначение, структура мотострелковых и танковых подразделений сухопутных войск, их задачи в бою. Боевое предназначение входящих в них подразделений. Тактико-технические характеристики основных образцов вооружения и техники ВС РФ.

Тема 9. Основы общевойскового боя

Сущность современного общевойскового боя, его характеристики и виды. Способы ведения современного общевойскового боя и средства вооруженной борьбы.

Тема 10. Основы инженерного обеспечения

Цели и основные задачи инженерного обеспечения частей и подразделений. Назначение, классификация инженерных боеприпасов, инженерных заграждений и их характеристики. Полевые фортификационные сооружения: окоп, траншея, ход сообщения, укрытия, убежища.

Тема 11. Организация воинских частей и подразделений, вооружение, боевая техника вероятного противника

Организация, вооружение, боевая техника подразделений мпб и тб армии США. Организация, вооружение, боевая техника подразделений

мпб и тб армии Германии.

Раздел 5. Радиационная, химическая и биологическая защита

Тема 12. Ядерное, химическое, биологическое, зажигательное оружие

Ядерное оружие. Средства их применения. Поражающие факторы ядерного взрыва и их воздействие на организм человека, вооружение, технику и фортификационные сооружения. Химическое оружие. Отравляющие вещества (ОВ), их назначение, классификация и воздействие на организм человека. Боевые состояния, средства применения, признаки применения ОВ, их стойкость на местности. Биологическое оружие. Основные виды и поражающее действие. Средства применения, внешние признаки применения. Зажигательное оружие. Поражающие действия зажигательного оружия на личный состав, вооружение и военную технику, средства и способы защиты от него.

Тема 13. Радиационная, химическая и биологическая защита

Цель, задачи и мероприятия РХБ защиты. Мероприятия специальной обработки: дегазация, дезактивация, дезинфекция, санитарная обработка. Цели и порядок проведения частичной и полной специальной обработки. Технические средства и приборы радиационной, химической и биологической защиты.

Средства индивидуальной защиты и порядок их использования. Подгонка и техническая проверка средств индивидуальной защиты.

Раздел 6. Военная топография

Тема 14. Местность как элемент боевой обстановки. Измерения и ориентирование на местности без карты, движение по азимутам

Местность как элемент боевой обстановки. Способы ориентирования на местности без карты. Способы измерения расстояний. Движение по азимутам.

Тема 15. Топографические карты и их чтение, подготовка к работе. Определение координат объектов и целеуказания по карте

Геометрическая сущность, классификация и назначение топографических карт. Определение географических и прямоугольных координат объектов по карте. Целеуказание по карте.

Раздел 7. Основы медицинского обеспечения

Тема 16. Медицинское обеспечение войск (сил), первая медицинская помощь при ранениях, травмах и особых случаях

Медицинское обеспечение – как вид всестороннего обеспечения войск. Обязанности и оснащение должностных лиц медицинской службы тактического звена в бою. Общие правила оказания

самопомощи и взаимопомощи. Первая помощь при ранениях и травмах. Первая помощь при поражении отравляющими веществами, бактериологическими средствами. Содержание мероприятия доврачебной помощи.

Раздел 8. Военно-политическая подготовка

Тема 17. Россия в современном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны

Новые тенденции и особенности развития современных международных отношений. Место и роль России в многополярном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития Российской Федерации.

Цели, задачи, направления и формы военно-политической работы в подразделении, требования руководящих документов.

Раздел 9. Правовая подготовка

Тема 18. Военная доктрина Российской Федерации. Законодательство Российской Федерации о прохождении военной службы

Основные положения Военной доктрины Российской Федерации. Правовая основа воинской обязанности и военной службы. Понятие военной службы, ее виды и их характеристики. Обязанности граждан по воинскому учету.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в

ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Порядок проведения практикума.

1. Преподаватель разъясняет приёмы и методы решения на примере типовых задач по изучаемой теме (2-3 задачи).
2. Преподаватель даёт 2-3 задачи для самостоятельного решения.
3. Преподаватель контролирует решение задач студентами в индивидуальном порядке, подсказывает правильные пути решения.
4. По окончании практикума обучающемуся необходимо подготовить отчёт, в котором необходимо изложить полученные результаты. Также на данном этапе преподаватель подводит итоги, вскрывает типичные ошибки и отмечает отличившихся студентов, успешно решивших все задачи.

В ходе выполнения практикума, обучающиеся более глубоко усваивают физические законы посредством применения их к конкретным физическим ситуациям и процессам, учатся моделировать физические явления и анализировать полученные результаты.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по выполнению практического задания

Практические задания используются для контроля факта приобретения обучающимися знаний и практических умений по соответствующей теме изучаемой дисциплины.

Выполнение практического задания осуществляется обучающимися в режиме аудиторной и (или) самостоятельной (внеаудиторной) работы.

Пример практического задания по одной из тем курса имеется в разделе 7 настоящей программы.

Выполненные практические задания по теме/темам дисциплины сдаются обучающимися на проверку преподавателю на предпоследнем практическом занятии. На последнем занятии, при подведении итогов ТКУ, преподаватель возвращает обучающимся проверенные задания с проставленными на них баллами.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой(конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления, в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый

этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Раздел 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации</i>			
<i>Тема 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил</i>	Общие обязанности военнослужащих. Воинские звания. Единоначалие.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Тест

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
<i>Российской Федерации, их основные требования и содержание</i>		Подготовка к тестированию	
<i>Тема 2. Внутренний порядок и суточный наряд.</i>	Размещение военнослужащих. Распределение времени и внутренний порядок.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
<i>Тема 3. Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы.</i>	Обязанности разводящего	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
Раздел 2. Строевая подготовка			
<i>Тема 4. Строевые приемы и движение без оружия</i>	Строй и его элементы. Виды строя. Сигналы для управления строем. Команды и порядок их подачи.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
Раздел 3. Огневая подготовка из стрелкового оружия			
<i>Тема 5. Основы, приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия</i>	Приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
<i>Тема 6. Назначение, боевые свойства, материальная часть и применение стрелкового оружия, ручных противотанковых гранатометов и ручных гранат</i>	Назначение, боевые свойства и материальная часть ручных гранат.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
<i>Тема 7. Выполнение упражнений учебных стрельб из стрелкового оружия</i>	Требования безопасности при организации и проведении стрельб из	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet	Практическое задание

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
	стрелкового оружия	Подготовка к выполнению практического задания	
Раздел 4. Основы тактики общевойсковых подразделений			
<i>Тема 8. Вооруженные Силы Российской Федерации их состав и задачи. Тактико-технические характеристики (ТТХ) основных образцов вооружения и техники ВС РФ.</i>	Тактико-технические характеристики основных образцов вооружения и техники ВС РФ	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, написание реферата	Тест Реферат
<i>Тема 9. Основы общевойскового боя</i>	Сущность современного общевойскового боя, его характеристики и виды	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
<i>Тема 10. Основы инженерного обеспечения</i>	Назначение, классификация инженерных боеприпасов, инженерных заграждений и их характеристики	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
<i>Тема 11. Организация воинских частей и подразделений, вооружение, боевая техника вероятного противника.</i>	Организация, вооружение, боевая техника подразделений мпб и тб армии Германии	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию, написание реферата	Тест Реферат
Раздел 5. Радиационная, химическая и биологическая защита			
<i>Тема 12. Ядерное, химическое, биологическое, зажигательное оружие</i>	Средства применения, внешние признаки применения. Зажигательное оружие. Поражающие действия зажигательного оружия на личный состав, вооружение и военную технику, средства и способы защиты от него	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тест
<i>Тема 13. Радиационная, химическая и</i>	Средства индивидуальной защиты и порядок их	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети	Практическое задание

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоят. работы	Форма текущего контроля
биологическая защита	использования. Подгонка и техническая проверка средств индивидуальной защиты	Internet Подготовка к выполнению практического задания	
Раздел 6. Военная топография			
Тема 14. Местность как элемент боевой обстановки. Измерения и ориентирование на местности без карты, движение по азимутам	Способы измерения расстояний. Движение по азимутам.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания	Практическое задание
Тема 15. Топографические карты и их чтение, подготовка к работе. Определение координат объектов и целеуказания по карте	Целеуказание по карте	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания	Практическое задание
Раздел 7. Основы медицинского обеспечения			
Тема 16. Медицинское обеспечение войск (сил), первая медицинская помощь при ранениях, травмах и особых случаях.	Общие правила оказания самопомощи и взаимопомощи. Первая помощь при ранениях и травмах	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к выполнению практического задания Подготовка к тестированию	Тест Практическое задание
Раздел 8. Военно-политическая подготовка			
Тема 17. Россия в современном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны	Цели, задачи, направления и формы военно-политической работы в подразделении, требования руководящих документов.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тест
Раздел 9. Правовая подготовка			
Тема 18. Военная доктрина Российской Федерации. Законодательство Российской Федерации о прохождении военной службы	Понятие военной службы, ее виды и их характеристики. Обязанности граждан по воинскому учету.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тест

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Общевоинская подготовка: учебное пособие: в 2 частях: [16+] / А. Г. Борисов, К. В. Анистратенко, Е. Ю. Лубашев [и др.]; под общ. ред. А. Г. Борисова; Южный федеральный университет, Военный учебный центр. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Южный федеральный университет, 2022. – Часть 1. – 416 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=698716>

2. Строевая подготовка: учебное пособие для вузов / И. Ю. Лепешинский, В. В. Глебов, Д. В. Погодаев, Е. А. Шмаков. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 119 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11736-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/495812>

3. Огневая подготовка: учебное пособие / Л.С.Шульдешов В.А., Родионов,В.В., Углянский.– Москва : КНОРУС, 2020, 216 с.

4. Воинская дисциплина и правовые средства ее укрепления: учебное пособие для вузов / под редакцией Ю. Н. Туганова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 186 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13371-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518942>

5. Кутепов, А. В. Тактическая подготовка: радиационная, химическая и биологическая защита: учебное пособие / А. В. Кутепов, А. Б. Демченко, С. В. Ковалев; Омский государственный технический университет. — Омск: Омский государственный технический университет (ОмГТУ), 2017. — 226 с.: табл., схем., ил. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=493341>

6. Горшенина, Е. Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях, ранениях и травмах (ушибах, вывихах, переломах): учебное пособие / Е. Горшенина; Оренбургский государственный университет. – Оренбург : Оренбургский государственный университет, 2014. — 100 с. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=259139>

Дополнительная литература:

1. Правовое обеспечение национальной безопасности: учебное пособие для вузов / Ю. Н. Туганов [и др.]; под редакцией Ю. Н. Туганова. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 191 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13507-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518944>

2. Артиллерийское вооружение: учебник: в 3 частях: [16+] / В. В. Кулаков, Е. И. Каширина, О. Ю. Каширина, Ю. И. Литвин ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – Москва: Прометей, 2019. – Часть 1. Минометы. – 255 с.: ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. –

URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=576052>

3. Артиллерийское вооружение : учебник : в 3 частях : [16+] / В. В. Кулаков, Е. И. Каширина, О. Ю. Каширина, Ю. И. Литвин ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – Москва: Прометей, 2019. – Часть 2. Боевая машина БМ-21. – 203 с.: ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. –

URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=576051>

4. Артиллерийское вооружение : учебник : в 3 частях : [16+] / В. А. Шаманов, Е. И. Каширина, О. Ю. Каширина [и др.] ; под общ. ред. В. В. Кулакова ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – Москва: Прометей, 2020. – Часть 3. Командирские машины управления огнем артиллерии. – 423 с. : ил., схем., табл. – Режим доступа: по подписке. –

URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612047>

5. Шаманов, В. А. Боеприпасы : учебник : [16+] / В. А. Шаманов, В. В. Кулаков, О. Ю. Каширина ; под общ. ред. В. В. Кулакова ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – Москва: Прометей, 2021. – 192 с. : ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=690755>

6. Белов, В. Г. Первая медицинская помощь: учебное пособие: [16+] / В. Г. Белов, З. Ф. Дудченко. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014. – 144 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. –

URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277324>

Нормативно-правовые акты:

1. Военная доктрина Российской Федерации.

2. Сборник общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации.

3. Федеральный закон от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» (с изменениями и дополнениями).

4. Федеральный закон от 27 мая 1998 года № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (с изменениями и дополнениями).

5. Указ Президента РФ от 16.09.1999 № 1237 «Вопросы прохождения военной службы» (вместе с «Положением о порядке прохождения военной службы»).

6. Боевой устав по подготовке и ведению общевойскового боя. Часть 2

7. Боевой устав по подготовке и ведению общевойскового боя. Часть 3

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1.	Министерство обороны Российской Федерации	http://www.mil.ru/
2.	МЧС России	https://mchs.gov.ru/
3.	Подготовка к военной службе и военно-профессиональной деятельности: учебно-методическое пособие / В. П. Перфилов. — Электрон. текстовые дан. (2,20 Mb). — Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2023. — Текст: электронный. — (Безопасность жизнедеятельности)	http://www.iro.yar.ru/fileadmin/iro/csvr/2023/2023-02-20-Podgotovka-k-voennoi-sluzhbe.pdf
4.	Боевая подготовка. Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/c/boevaia-podgotovka-7b0dc0?ysclid=li00t2r7qe401847190

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Специализированная аудитория «Общевойсковые уставы».

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Специализированная аудитория «Класс огневой подготовки».

Основное оборудование:

электронный тир, учебное оружие, боеприпасы, ручные гранаты, массогабаритные макеты стрелкового оружия и гранат (согласно табеля вооружения, военной техники и военно-учебного имущества).

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Строевой плац.

Помещения для самостоятельной работы

Специализированная мебель (столы, стулья), стол преподавателя, стул преподавателя, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Практическое занятие	2 – практическое задание выполнено самостоятельно, использована требуемая информация, аргументированы, даны исчерпывающие ответы на все поставленные вопросы; 1 – практическое задание выполнено в основном самостоятельно, имеются ошибки в композиционном решении; даны ответы не на все вопросы; 0 – обучающийся выполнил задание несамостоятельно или, выводы и ответы на вопросы отсутствуют.
2.	Тест	5 – верные ответы составляют более 90% от общего количества; 4-2 – верные ответы составляют более 80% от общего количества; 1-0 – более 50% правильных ответов
3.	Реферат	3 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 2– основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объём реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 - тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы рефератов

1. Назначение Вооруженных Сил РФ.
2. Боевые традиции нашей армии.
3. Как влияет научно-технический прогресс на развитие Вооруженных Сил РФ?
4. Состав и виды Вооруженных Сил РФ.
5. Организация мотострелкового отделения на БМП, его вооружение.
6. Организация и вооружении мотопехотного отделения армий США и ФРГ.
7. Тактика действий мотопехотного отделения армии США в наступлении и обороне.

Примерные тестовые задания

Тема 1. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации, их основные требования и содержание

- 1. К общевоинским уставам не относится:**
- а) Устав внутренней службы
 - б) Боевой устав пехоты
 - в) Дисциплинарный устав
 - г) Строевой устав
- 2. Общие обязанности военнослужащих определяет:**
- а) Устав внутренней службы
 - б) Устав гарнизонной и караульной служб
 - в) Дисциплинарный устав
 - г) Строевой устав
- 3. Требование хранить государственную тайну содержится в:**
- а) Уставе внутренней службы
 - б) Уставе ВС РФ
 - в) Дисциплинарном уставе
 - г) Строевом уставе
- 4. Присвоение воинских званий осуществляется в соответствии с:**
- а) служебным положением
 - б) служебным положением и выслугой лет
 - в) принадлежностью к роду войск
 - г) все перечисленные варианты правильны
- 5. Высшим воинским званием для младшего офицерского состава является:**
- а) мичман
 - б) капитан
 - в) сержант
 - г) майор
- 6. Наиболее высоким воинским званием в ВМФ является:**
- а) адмирал флота
 - б) адмирал
 - в) маршал РФ
 - г) капитан первого ранга
- 7. Званию старшего сержанта в армии на флоте соответствует звание:**
- а) ефрейтор
 - б) старший матрос
 - в) главный старшина
 - г) старшина 1-й статьи
- 8. Из перечисленных воинских званий самым высоким является:**

- а) капитан первого ранга
- б) генерал-полковник
- в) маршал артиллерии
- г) главный маршал авиации

9. После получения приказа подчиненный отвечает:

- а) «так точно»
- б) «есть»
- в) «служу России»
- г) «рад стараться»

10. Командир роты отдал солдату приказ, мешающий выполнить полученный ранее приказ от командира взвода. Правильные действия солдата:

- а) доложить об этом командиру роты и действовать далее в соответствии с его распоряжениями
- б) немедленно выполнять приказ, полученный от командира роты
- в) выполнить сначала приказ, полученный ранее
- г) не выполняя ни один из приказов, доложить о ситуации командиру взвода

Тема 2. Внутренний порядок и суточный наряд

1. Суточный наряд назначается в:

- а) отдельных батальонах
- б) ротах
- в) каждом подразделении и части
- г) взводах

2. Дежурный – это должность суточного наряда:

- а) подразделения и части
- б) полка
- в) роты
- г) дивизии

3. Количество дневальных в роте определяет:

- а) командир части
- б) командир роты
- в) дежурный по роте
- г) дежурный по части

4. Лицам, назначенным в суточный наряд роты, предоставляется для подготовки и отдыха:

- а) не менее суток
- б) не более 12 часов

- в) не менее шести часов
- г) не менее трех часов

5. Суточный наряд роты вооружается:

- а) пистолетами
- б) штык-ножами
- в) автоматами
- г) не вооружается

6. Дежурный по роте назначается из числа:

- а) сержантов
- б) офицеров роты
- в) ефрейторов
- г) любых военнослужащих, по решению командира роты

7. Во время выполнения своих обязанностей дежурный по роте подчиняется:

- а) только дежурному по части
- б) только командованию полка
- в) дежурному по части и его помощнику
- г) только командиру роты

8. Дневальный отвечает за сохранность:

- а) шкафов с пистолетами
- б) оружия и боеприпасов роты
- в) личных вещей солдат роты
- г) все варианты правильны

9. При прибытии в роту военнослужащих не своей роты дневальный обязан:

- а) не пускать их в распоряжение роты
- б) пропускать их по предъявлении личных документов
- в) вызвать дежурного
- г) пропускать их по предъявлении пропуска

10. Будить личный состав роты обязан:

- а) командир роты
- б) дневальный
- в) дежурный по роте
- г) дневальный, кроме подъема по тревоге

Тема 3. Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы

1. В мирное время выполнением боевой задачи является:

- а) гарнизонная служба
- б) боевые стрельбы
- в) караульная служба
- г) выполнение обязанностей в составе суточного наряда роты

2. В состав караула не входит:

- а) дневальный
- б) разводящий
- в) водитель
- г) выводной

3. Часовой вооружается:

- а) пистолетом и штык-ножом
- б) автоматом с одним примкнутым магазином
- в) автоматом со штыком и двумя магазинами
- г) автоматом, штыком и гранатами

4. Часовой имеет право отдать оружие:

- а) только начальнику караула
- б) начальнику караула и разводящему
- в) начальнику караула, разводящему и прямым начальникам
- г) все варианты неправильны

5. В случае угрозы жизни часового в мирное время он:

- а) имеет право покинуть пост
- б) не имеет права покинуть пост
- в) имеет право покинуть пост, немедленно после этого доложив начальнику караула
- г) докладывает начальнику караула, после чего покидает пост

6. Лиц, прибывших на пост в сопровождении начальника караула, часовой:

- а) допускает к посту
- б) не допускает к посту
- в) допускает к посту после того, как они назовут пароль
- г) допускает к посту, после того как они предъявят документы

7. Часовой может быть снят или сменен дежурным по части в случае:

- а) письменного приказа об этом командиром части
- б) устного приказанья об этом командиром части
- в) невозможности прибыть на пост начальника караула, его заместителя и разводящего
- г) устного приказанья об этом дежурного по части

8. Порядок охраны конкретного поста указан в документе:

- а) «Особенности охраны поста»
- б) «Устав гарнизонной и караульной служб»
- в) «Боевой устав»
- г) «Табель постам»

9. Часовому разрешается:

- а) сидеть, продолжая наблюдение за постом
- б) читать «Устав гарнизонной и караульной служб»
- в) отправлять естественные надобности в случае крайней необходимости
- г) все варианты неправильны

10. В дневное время автомат у часового находится в положении:

- а) «на ремень»
- б) «на ремень» или для стрельбы стоя с примкнутым штыком
- в) «на грудь» с примкнутым штыком
- г) для стрельбы стоя без штыка

Тема 4. Строевые приемы и движение без оружия

1. Интервал — это:

- а) то же, что общая ширина строя
- б) то же, что расстояние между флангами строя
- в) расстояние по фронту между военнослужащими
- г) расстояние в глубину между военнослужащими

2. Развернутый строй может быть:

- а) одно- или двухшереножным
- б) только одношереножным
- в) только в колонну по одному
- г) в колонну по два или по одному

3. Походный строй может быть:

- а) в колонну по одному
- б) в колонну по два
- в) в колонну по три
- г) все варианты правильны

4. В колонну по одному всегда строятся менее:

- а) 3 человек
- б) 4 человек
- в) 7 человек
- г) 5 человек

5. По предварительной команде военнослужащие:
а) ничего не делают
б) принимают положение «смирно»
в) поворачивают голову в сторону командира, подающего команду
г) поворачиваются на месте в сторону командира, подающего команду

6. По команде «отставить»:
а) прекращается выполнение команды и принимается предыдущее положение
б) всегда принимается положение «вольно»
в) всегда принимается положение «смирно»
г) принимается положение «смирно» лицом к командиру

7. Правая рука, поднятая вверх – это сигнал:
а) «сбор командиров»
б) «стой»
в) «внимание»
г) «по местам»

8. Сигнал «стой» подается:
а) желтым флажком
б) красным флажком
в) двумя флажками
г) флажками не подается

9. По команде «вольно» разрешается:
а) совершать любые движения, оставаясь на месте
б) опустить плечи, в остальном сохраняя строевую стойку
в) разговаривать
г) стать свободно, ослабить в колене ногу

10. По команде «заправиться» военнослужащие обязаны:
а) встать «смирно»
б) поправить оружие и обмундирование
в) проверить заправку поясного ремня
г) встать «вольно»

Тема 5. Основы, приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия

1. Воспламенение пороха в патроне происходит от удара по:
а) гильзе
б) донцу гильзы
в) капсюлю

г) патроннику

2. Начальная скорость пули – это ее скорость:

- а) в момент покидания ствола
- б) в момент воспламенения заряда пороха в патроне
- в) в момент движения в канале ствола
- г) в момент преодоления $1/3$ предельной дальности полета

3. Практическое значение явления отдачи в том, что она:

- а) влияет на начальную скорость пули
- б) повышает кучность стрельбы
- в) помогает стреляющему правильно целиться
- г) влияет на меткость стрельбы

4. Траектория называется настильной, если:

- а) она совпадает с линией бросания
- б) при данной траектории отсутствует мертвое пространство
- в) при данной траектории цель будет поражена
- г) оружию перед выстрелом был придан угол, меньший угла наибольшей дальности

5. Термин «останавливающее действие пули» применяют по отношению к:

- а) автоматам
- б) пистолетам
- в) снайперским винтовкам
- г) все варианты правильны

6. При прямом выстреле точка прицеливания выбирается:

- а) по нижнему краю цели
- б) по середине цели
- в) по верхнему краю цели
- г) все варианты правильны

7. Глазомерно дальность до цели определяется:

- а) сравнением с известной дальностью до местного предмета
- б) по отрезку местности в памяти
- в) по кажущейся величине
- г) всеми указанными способами

8. Придание оси канала ствола необходимого для стрельбы положения — это:

- а) прицеливание
- б) наводка
- в) установка прицела

г) выбор точки прицеливания

9. При мелкой мушке пули попадут по отношению к цели:

- а) выше
- б) левее
- в) правее
- г) ниже

10. Огонь из автомата, как правило, ведется с прицелом:

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5

Тема 6. Назначение, боевые свойства, материальная часть и применение стрелкового оружия, ручных противотанковых гранатометов и ручных гранат

1. Какой модели автомата Калашникова не существует?

- а) АК-47
- б) АК-74
- в) АК-46
- г) АКМ

2. Калибр автомата АК-74:

- а) 7,7 мм
- б) 7,92 мм
- в) 7,62 мм
- г) 5,45 мм

3. Дальность прямого выстрела по бегущей фигуре из автомата АКМ составляет:

- а) 50 м
- б) 200 м
- в) 300 м
- г) 525 м

4. Вместимость магазина всех автоматов Калашникова составляет:

- а) 10 патронов
- б) 20 патронов
- в) 25 патронов
- г) 30 патронов

5. Для соединения частей и механизмов автомата служит:

- а) цевье

- б) ствольная коробка
- в) ствольная накладка
- г) крышка ствольной коробки

6. Затвор автомата Калашникова помещается в:

- а) затворной раме
- б) газовой раме
- в) газовой трубке
- г) газовом поршне

7. Для разбивания капсюля в затворе имеется:

- а) остов
- б) боевой выступ
- в) шпилька
- г) ударник

8. АК-74 не имеет положения переводчика:

- а) одиночные выстрелы
- б) фиксированные очереди
- в) очереди
- г) переводчик на предохранителе

9. Замедлитель курка в автомате Калашникова служит для:

- а) режима одиночного огня
- б) запираания предохранителя
- в) спуска курка
- г) повышения кучности стрельбы

10. Полная разборка оружия производится в случае:

- а) нахождения под дождем
- б) при смене смазки
- в) при ремонте
- г) все варианты правильны

Тема 8. Вооруженные Силы Российской Федерации их состав и задачи. Тактико-технические характеристики (ТТХ) основных образцов вооружения и техники ВС РФ

1. Численность ВС РФ в настоящее время составляет примерно:

- а) 500 тыс. человек
- б) 800 тыс. человек
- в) более 1,5 млн. человек
- г) более 2 млн. человек

2. Верховным главнокомандующим ВС РФ является:

- а) премьер-министр
- б) министр обороны
- в) лицо, назначаемое президентом в случае войны
- г) президент

3. Отдельным родом ВС РФ являются:

- а) Сухопутные войска
- б) ВВС
- в) ВМФ
- г) ВДВ

4. Воинской частью в составе Сухопутных войск чаще всего является:

- а) бригада
- б) рота
- в) батальон
- г) полк

5. Средняя численность отделения — это:

- а) 9 – 13 человек
- б) 25 – 30 человек
- в) 50 – 70 человек
- г) 70 – 100 человек

6. Свой штаб имеется у:

- а) батальона
- б) роты
- в) взвода
- г) отделения

7. Самым молодым видом войск в РФ являются:

- а) РВСН
- б) ВДВ
- в) Войска ПВО
- г) ВКС

8. Сколько флотских объединений входит в состав ВМФ РФ?

- а) два
- б) четыре
- в) пять
- г) три

9. К специальным войскам не относятся:

- а) железнодорожные
- б) дорожные

- в) трубопроводные
- г) воздушно-десантные

10. Самый многочисленный род войск в составе Сухопутных войск — это:

- а) ракетные войска и артиллерия
- б) танковые войска
- в) войска РХБЗ
- г) мотострелковые войска

Тема 9. Основы общевойскового боя

1. Организованное вооруженное столкновение подразделений и частей воюющих сторон — это:

- а) схватка
- б) атака
- в) бой
- г) сражение

2. Боевым порядком отделения в наступлении является:

- а) колонна
- б) шеренга
- в) волна
- г) цепь

3. Кинжальный огонь - это:

- а) огонь, ведущийся при бое с противником, ворвавшимся на обороняемые позиции
- б) огонь, внезапно открытый во фланг противнику
- в) огонь, внезапно открытый по обойденному противнику
- г) внезапный огонь с близких расстояний

4. Организованное быстрое передвижение в ходе боя на новый рубеж - это:

- а) атака
- б) отход
- в) охват
- г) маневр

5. Важнейшим видом боевого обеспечения является:

- а) разведка
- б) защита от ОМП
- в) маскировка
- г) химическое обеспечение

6. Дозиметрический контроль — это элемент вида боевого обеспечения:

- а) химического
- б) маскировки
- в) инженерного
- г) охранения

7. Обязанности солдата в бою определены в:

- а) Строевом уставе
- б) Дисциплинарном уставе
- в) Уставе внутренней службы
- г) Боевом уставе

Тема 10. Основы инженерного обеспечения

1. Основной вид инженерных заграждений — это:

- а) невзрывные
- б) комбинированные
- в) минно-взрывные
- г) наземные

2. Признаками установки мин являются:

- а) нарушенный дерн
- б) осадка грунта
- в) протянутый шпагат
- г) все варианты правильны

3. Окоп для гранатометчика отличается от окопа для автоматчика тем, что:

- а) отрывается глубже
- б) отрывается больше по габаритам
- в) отрывается обязательно на фланге позиции отделения
- г) отрывается без бруствера сзади

Тема 11. Организация воинских частей и подразделений, вооружение, боевая техника вероятного противника

1. Сколько огневых групп в мотопехотном отделении армии США?

- а) три
- б) одна
- в) две
- г) в зависимости от выполняемых задач

2. Штатным оружием в мотопехотном отделении армии США является:

- а) пистолет-пулемет СТЭН
- б) пистолет-пулемет «Узи»
- в) автоматическая винтовка М14
- г) автоматическая винтовка М16

3. В составе мотопехотного отделения армии США может быть:
бронетранспортер VAB

- а) танк М60А1
- б) танк М48 «Паттон»
- в) БМП М2 «Брэдли»

4. Особенностью танка М1А1 «Абрамс» является:

- а) самая большая масса среди танков мира
- б) дополнительная 30-мм пушка
- в) 150-мм пушка
- г) газотурбинный двигатель

5. Особенность мотопехотного отделения армии ФРГ - наличие:

- а) двух гранатометчиков
- б) двух пулеметчиков
- в) отсутствие пулеметчика
- г) наличие пулеметчика с крупнокалиберным пулеметом

6. Основным танком немецкой армии является:

- а) «Леопард-2»
- б) «Леопард-1»
- в) «Абрамс»
- г) «Чифтен»

7. Особенностью действий мотопехотного отделения армии США в наступлении является:

- а) действия только на БМП (БТР), не покидая машины до поражения противника
- б) развертывание в цепь на дальности, меньшей дальности действия стрелкового оружия
- в) переход в наступление только после его огневой подготовки средствами самого отделения
- г) разделение на маневренную и огневую группы

Тема 12. Ядерное, химическое, биологическое, зажигательное оружие

1. Первой и единственной страной, применившей ядерное оружие, была(и)

- а) ФРГ

- б) Китай
- в) США
- г) Франция

2. К поражающим факторам ядерного взрыва не относится:

- а) поражение осколками ядерного боеприпаса
- б) ударная волна
- в) световое излучение
- г) электромагнитный импульс

3. Лучевая болезнь развивается как следствие:

- а) электромагнитного импульса
- б) светового излучения
- в) ударной волны
- г) проникающей радиации

4. Особенностью нейтронных боеприпасов является использование в качестве поражающего фактора

- а) электромагнитного импульса
- б) светового излучения
- в) ударной волны
- г) проникающей радиации

5. Внешней границей очага ядерного поражения принято считать условную линию с давлением ударной волны:

- а) 10 кПа
- б) 30 кПа
- в) 20 кПа
- г) менее 10 кПа

6. Уровень радиации через два часа после взрыва уменьшается:

- а) в 2 раза
- б) в 4 раза
- в) в 10 раз
- г) еще не уменьшается

7. Дозой безопасного однократного облучения в течение 4 суток считается:

- а) 600 Р
- б) 400 Р
- в) 1200 Р
- г) 50 Р

Тема 16. Медицинское обеспечение войск (сил), первая медицинская помощь при ранениях, травмах и особых случаях

1. По характеру повреждений раны делятся на:
 - а) огнестрельные
 - б) резаные
 - в) ушибленные
 - г) все варианты правильны

2. В чем заключается опасность проникающего ранения груди?
 - а) заражение крови
 - б) сильное кровотечение
 - в) быстрая потеря сознания
 - г) остановка дыхания

3. При выпадении наружу внутренних органов необходимо
 - а) не трогать раненого до прибытия врача
 - б) промыть выпавшие органы водой и аккуратно уложить внутрь
 - в) наложить повязку, стараясь не задевать выпавшие органы
 - г) прибинтовать их к туловищу

4. Нельзя давать пить при ранениях
 - а) головы
 - б) брюшной полости
 - в) области таза
 - г) повреждениях позвоночника

5. Защита раны от загрязнения достигается
 - а) удалением из раны инородных тел
 - б) промыванием раны дистиллированной водой
 - в) наложением чистой повязки
 - г) обработкой раны спиртом

6. Алая фонтанирующая из раны кровь – признак кровотечения
 - а) артериального
 - б) венозного
 - в) капиллярного
 - г) паренхиматозного

7. Наиболее надежным способом остановки кровотечения на поле боя является
 - а) прижатие артерии
 - б) сгибание конечности
 - в) наложение жгута
 - г) наложение давящей повязки

8. На какое максимальное время допустимо наложение жгута зимой?

- а) 1 час
- б) 2 часа
- в) 30 мин
- г) 15 – 20 мин

Тема 17. Россия в современном мире. Основные направления социально-экономического, политического и военно-технического развития страны

1. Политические отношения, являвшиеся основой международных отношений между великими державами во второй половине XX в., получили название:

- а) «перестройка»
- б) «разрядка»
- в) «перезагрузка»
- г) «холодная война»

2. Проявлением активной внешней политики РФ было следующее событие:

- а) марш-бросок на Приштину
- б) ввод войск в Афганистан
- в) участие в гражданской войне в Анголе
- г) Карибский кризис

3. Позитивные явления в экономике России, позволившие начать возрождение армии, впервые стали наблюдаться:

- а) в 1995 г.
- б) в 1999 г.
- в) в 2000 г.
- г) в 1996 г.

4. В 2020-е гг. к великим державам нельзя отнести:

- а) ФРГ
- б) США
- в) РФ
- г) КНР

5. Договор между РФ и США о сокращении стратегического наступательного оружия был подписан:

- а) в 1995 г.
- б) в 1994 г.
- в) в 2000 г.
- г) в 1993 г.

6. В 1994 г. российские войска начали боевые действия на

территории:

- а) Сирийской арабской республики
- б) Демократической республики Афганистан
- в) Чеченской республики
- г) Демократической республики Вьетнам

7. В 2023 г. министром обороны РФ является:

- а) Д.А. Медведев
- б) В.В. Путин
- в) С.К. Шойгу
- г) С.В. Лавров

8. Специальная военная операция на территории Украины была начата ВС РФ:

- а) в 2015 г.
- б) в 2014 г.
- в) в 2020 г.
- г) в 2022 г.

9. Целью специальной военной операции на Украине является:

- а) национализация
- б) демилитаризация
- в) демобилизация
- г) денацификация

10. В состав БРИКС не входит:

- а) РФ
- б) Бразилия
- в) Турция
- г) ЮАР

Тема 18. Военная доктрина РФ. Законодательство Российской Федерации о прохождении военной службы

1. Основой российского законодательства в вопросах обороны страны является:

- а) закон «Об обороне»
- б) Конституция РФ
- в) Закон «О воинской обязанности и о военной службе»
- г) Военная доктрина РФ

2. Согласно статье 59 Конституции РФ, защита Отечества является для гражданина:

- а) почетным правом и обязанностью
- б) обязанностью

- в) долгом и обязанностью
- г) долгом

3. Система политических, экономических, военных, социальных, правовых и иных мер по подготовке к вооруженной защите и вооруженная защита РФ — это:

- а) национальная оборона
- б) самозащита РФ
- в) военная подготовка
- г) оборона

4. Правовое регулирование в области воинской обязанности и военной службы осуществляет закон:

- а) «Об обороне»
- б) «О воинской обязанности и о военной службе»
- в) «О статусе военнослужащих»
- г) Военная доктрина РФ

5. Воинская обязанность не предусматривает:

- а) прохождение военной службы по контракту
- б) воинский учет
- в) обязательную подготовку к военной службе
- г) пребывание в запасе

6. Комплекс мероприятий по переводу на военное положение ВС РФ, экономики и органов государственной власти — это:

- а) введение военного положения
- б) объявление военного времени
- в) объявление состояния войны
- г) мобилизация

7. Постановка граждан РФ на воинский учет по месту временного пребывания осуществляется, если срок временного пребывания составляет:

- а) более 1 месяца
- б) более 3 месяцев
- в) более 2 месяцев
- г) более 6 месяцев

8. Возраст, до которого гражданин РФ, не проходивший военную службу, считается призывником:

- а) 27 лет
- б) 25 лет
- в) 35 лет
- г) 40 лет

9. Первоначальная постановка на воинский учет мужчин в РФ осуществляется при достижении ими возраста:

- а) 16 лет
- б) 17 лет
- в) 18 лет
- г) 15 лет

10. При постановке гражданина РФ на первоначальный воинский учет в случае признания его годным к военной службе ему выдается:

- а) справка о постановке на воинский учет
- б) военный билет
- в) справка о годности к военной службе
- г) удостоверение гражданина, подлежащего призыву

Примерные практические задания

Тема 2. Внутренний порядок и суточный наряд

Выполните действия дневального по роте при прибытии в роту

- командира роты,
- в случае пожара и тревоги,
- при прибытии в роту военнослужащего не своей роты,
- при выносе имущества из расположения роты.

Тема 3. Общие положения Устава гарнизонной и караульной службы

1. Покажите положение оружия у часового на посту и при тушении пожара, порядок заряжания автомата перед выходом на пост и разряжания его после возвращения с поста.

2. Выполните действия часового при сдаче поста.

Тема 4. Строевые приемы и движение без оружия

- 1. Изготовьте желтый и красный флажки.
- 2. Используя флажки, покажите сигналы управления строем.
- 3. Покажите, как выполняется строевая стойка.
- 4. Покажите, как снимается и надевается головной убор.
- 5. Выполните повороты на месте и в движении, покажите движение строевым шагом.
- 6. Выполните действия при размыкании и смыкании отделения влево и от середины.
- 7. Выполните действия при перестроении отделения из одной шеренги в две и обратно.

Тема 5. Основы, приемы и правила стрельбы из стрелкового оружия

1. Определите дальность до цели высотой 2,5 м, если она заключается в малом делении шкалы бинокля.

2. Определите угловую величину цели; ширина ее 3 м и дальность до нее 200 м.

3. Составьте задачу по определению дальности до цели с применением формулы тысячной.

Тема 6. Назначение, боевые свойства, материальная часть и применение стрелкового оружия, ручных противотанковых гранатометов и ручных гранат

1. Произведите неполную разборку и сборку автомата.

2. Изготовьте комплект палочек для чистки автомата.

3. Подготовьте принадлежность к чистке автомата и покажите порядок чистки и смазки ствола, газовой камеры, затворной рамы с газовым поршнем и ударно-спускового механизма.

Тема 7. Выполнение упражнений учебных стрельб из стрелкового оружия

1. Покажите порядок снаряжения магазина автомата.

2. Выполните действия солдата при стрельбе из автомата по командам «Лежа - ЗАРЯЖАЙ» и «Оружие - к ОСМОТРУ».

3. Выполните на время норматив №1 курса стрельб из стрелкового оружия (изготовка к стрельбе из различных положений (лежа, с колена, стоя, из-за укрытия) при действии в пешем порядке).

Тема 9. Основы общевойскового боя

Выполните действия солдата по командам «Отделение, приготовиться к атаке» и «Отделение, в атаку — вперед» (исходное положение — в окопе с автоматом).

Тема 10. Основы инженерного обеспечения

Оттрассируйте одиночный окоп для стрельбы лежа и назовите его элементы и размеры.

Тема 13. Радиационная, химическая и биологическая защита

1. Изготовьте ватно-марлевую повязку.

2. Покажите положения, в которых переносится противогаз, и переведите противогаз из положения «наготове» в «боевое».

Тема 14. Местность как элемент боевой обстановки. Измерения и ориентирование на местности без карты, движение по азимутам

1. Определите стороны горизонта различными способами и запишите в тетради доклад о своем местонахождении.

2. Определите стороны горизонт по компасу, небесным светилам и признакам местных предметов.

3. Доложите о своем местонахождении относительно местных предметов.

4. Определите размер своего шага и переведите в пары шагов расстояние 100 м.

5. Определите азимуты возможных направлений движения от дома и учебного заведения.

6. Пройдите расстояние 1000 м по азимутам.

Тема 15. Топографические карты и их чтение, подготовка к работе. Определение координат объектов и целеуказания по карте

1. Пр продемонстрируйте чтение топографической карты по вводным преподавателя.

2. Покажите порядок целеуказания по карте.

Тема 16. Медицинское обеспечение войск (сил), первая медицинская помощь при ранениях, травмах и особых случаях

Пр продемонстрируйте порядок оказания первой помощи при ранении по вводным преподавателя.

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: 1:0-30; 2:0-30; 3:0-40. «Зачтено» - 90 и более – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная лексика. Задание выполнено правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. - 70 и более баллов – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. - 50 и более баллов – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная лексика. Задание выполнено частично. «Не зачтено» - Менее 50 баллов – ответы на

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
	теоретическую часть неправильные или неполные. Задание не выполнено

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Расскажите о воинских званиях и знаках различия военнослужащих Вооруженных Сил РФ.
2. Кто является начальниками для солдат?
3. Назовите обязанности солдата
4. Расскажите об ответственности солдата по службе
5. Расскажите об обязанностях военнослужащего по соблюдению воинской дисциплины.
6. Расскажите о дисциплинарных взысканиях, применяемых к солдатам и матросам.
7. Для чего назначается суточный наряд роты, каковы его состав и вооружение?
8. Где оборудуется и чем оснащается место дневального по роте?
9. Почему несение караульной службы является выполнением боевой задачи и что требуется при этом от личного состава караула?
10. Назовите обязанности часового.
11. Расскажите о действиях часового при сдаче поста и о действиях часового на посту.
12. Каков порядок передачи и приема команд сигналами?
13. Назовите обязанности солдата перед построением и в строю.
14. Расскажите, как выполняется строевая стойка.
15. Расскажите о действиях военнослужащих по командам «Равняйсь», «Вольно», «Заправиться».
16. Расскажите о построении отделения в развернутый строй.
17. Расскажите о порядке расчета военнослужащих в строю.
18. Назовите основные части автомата
19. Расскажите о назначении Вооруженных Сил РФ.
20. Назовите виды боя и расскажите о них.
21. Назовите тактико-технические характеристики противотанковых и противопехотных мин.
22. Назовите и охарактеризуйте поражающие факторы ядерного взрыва.
23. Что такое очаг ядерного поражения?
24. Расскажите о химическом оружии и признаках его применения.
25. Для чего предназначены средства индивидуальной защиты и на чем основан принцип действия противогаза?

Задания 2 типа

1. Расскажите о порядке отдачи и выполнения приказов и приказаний, об отдании воинской чести и о правилах воинской вежливости и поведения военнослужащих.
2. Что такое воинская дисциплина, на чем она основывается и каково ее значение? Приведите пример.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при обращении с автоматом и патронами?
4. Как образуется траектория полета пули? Приведите пример.
5. Что такое наводка и какие элементы она включает? Приведите пример.
6. Расскажите о назначении, боевых свойствах и принципе действия автомата Калашникова.
7. В чем особенности устройства ручного пулемета Калашникова?
8. На конкретном примере расскажите о мерах безопасности на занятиях и на стрельбище.
9. Как влияет научно-технический прогресс на развитие Вооруженных Сил РФ?
10. Какую организацию имеет мотострелковое отделение на БМП и что имеется на его вооружении?
11. На конкретном примере расскажите о боевых возможностях мотострелкового отделения
12. Что такое бой и почему современный бой называется общевойсковым? Приведите пример.
13. Чем характеризуется современный общевойсковой бой? Приведите пример.
14. Какие средства поражения применяются в современном бою? Приведите пример.
15. Какое значение имеет боевое обеспечение и что оно включает? Приведите пример.
16. С какой целью организуется разведка и какие требования предъявляются к ней? Приведите пример.
17. Расскажите об установке противотанковых и противопехотных минных полей и о порядке проделывания проходов в них. Приведите пример.
18. Расскажите об организации и вооружении мотопехотного отделения армий США и ФРГ.
19. Расскажите о тактике действий мотопехотного отделения армии США в наступлении и обороне.
20. Какой толщины должен быть слой стали, бетона, грунта и древесины, чтобы ослабить радиоактивное излучение в два раза?
21. Уровень радиации на местности через 1 час после наземного ядерного взрыва составляет 200 Р/ч. Каким он будет через 7 часов?
22. Дайте определения дегазации, дезактивации, дезинфекции и расскажите, в чем они заключаются.
23. Какими способами можно определить стороны горизонта?

24. В чем заключается ориентирование карты? Какие способы определения своего местоположения на местности с помощью карты вы знаете?

25. Каковы цели, задачи, направления и формы военно-политической работы в подразделении? Какие руководящие документы при этом используются? Приведите пример.

Задания 3 типа

Задание 1.

Выполните действия дневального по роте при прибытии в роту

- командира роты,
- в случае пожара и тревоги,
- при прибытии в роту военнослужащего не своей роты,
- при выносе имущества из расположения роты.

Задание 2.

1. Определите дальность до цели высотой 2,5 м, если она заключается в малом делении шкалы бинокля.

2. Определите угловую величину цели; ширина ее 3 м и дальность до нее 200 м.

3. Составьте задачу по определению дальности до цели с применением формулы тысячной.

Задание 3.

1. Произведите неполную разборку и сборку автомата.

2. Изготовьте комплект палочек для чистки автомата.

3. Подготовьте принадлежность к чистке автомата и покажите порядок чистки и смазки ствола, газовой камеры, затворной рамы с газовым поршнем и ударно-спускового механизма.

Задание 4.

1. Покажите порядок снаряжения магазина автомата.

2. Выполните действия солдата при стрельбе из автомата по командам «Лежа - ЗАРЯЖАЙ» и «Оружие - к ОСМОТРУ».

3. Выполните на время норматив №1 курса стрельб из стрелкового оружия (изготовка к стрельбе из различных положений (лежа, с колена, стоя, из-за укрытия) при действии в пешем порядке).

Задание 5.

1. Изготовьте ватно-марлевую повязку.

2. Покажите положения, в которых переносится противогаз, и переведите противогаз из положения «наготове» в «боевое».

Задание 6.

1. Продемонстрируйте чтение топографической карты по вводным преподавателя.

2. Покажите порядок целеуказания по карте.

Задание 7.

Продемонстрируйте порядок оказания первой помощи при ранении по вводным преподавателя.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Дезинфектология»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Москва 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	8
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Дезинфектология» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Настоящая дисциплина направлена на формирование у студентов способности навыков и умений соблюдения норм санитарно-гигиенического режима медицинских организаций, применения методов асептики и антисептики, профилактики распространения инфекции.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в факультативные дисциплины.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - состоит в овладении основными теоретическими и практическими знаниями, умениями и навыками по дезинфектологии.

Задачи дисциплины:

- получение основных знаний об организации дезинфекционных мероприятий на различных объектах, об организационно-штатной структуре дезинфекционных учреждений;
- изучение перспективных методов, средств, аппаратуры и техники для проведения дезинфекции, стерилизации;
- освоение методов контроля качества проведения дезинфекционных и стерилизационных работ.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8	УК-8.1. Анализирует, идентифицирует и устраняет факторы вредного влияния элементов среды обитания, в т.ч. в рамках осуществляемой деятельности.	правила асептики и антисептик; нормативную базу и мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций в стоматологических медицинских организациях	выполнять правила асептики и антисептик; мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций	применения правил асептики и антисептик; мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		УК-8.2. Формирует общую культуру безопасного и ответственного поведения; выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте.	правила дезинфекции и стерилизации инструментария..оборудования и предметов медицинского назначения; санитарно-эпидемиологический режим в медицинской организации	правила дезинфекции и стерилизации инструментария..оборудования и предметов медицинского назначения; санитарно-эпидемиологический режим в медицинской организации	применять стоматологическое оборудование, инструменты и материалы в своей работе в соответствии с правилами их использования, санитарно-эпидемиологическими требованиями	
		УК-8.3. Осуществляет действия по предотвращению и возникновению чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем	правила применения средств индивидуальной защиты в профессиональной деятельности врача-стоматолога	применять средства индивидуальной защиты на рабочем месте	применения средств индивидуальной защиты на рабочем месте	

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
		месте; в случае возникновения чрезвычайной ситуации применяет средства защиты, оказывает первую помощь, принимает участие в восстановительных мероприятиях.				

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
7 семестр											
Раздел 1. Основные принципы асептики в стоматологии	4			6						8	Отчет по ситуационному практикуму/25
Раздел 2. Методы стерилизации	6	4								8	Реферат/25
Раздел 3. Стерилизация инструментов и медицинских изделий, используемых на стоматологическом приеме	4			4						8	Отчет по ситуационному практикуму/25
Раздел 4. Меры индивидуальной защиты врача- стоматолога и пациента	5		5							10	Тестовые задания/25
Всего:	19	4	5	10						34	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основные принципы асептики в стоматологии.

Дезинфекция инструментария. Дезинфицирующие препараты. Предстерилизационная очистка инструментов. Обработка и дезинфекция поверхностей стоматологического кабинета. Дезинфекция кожи рук. Контроль качества обработки. Подготовка изделий медицинского назначения к стерилизации. Биологические риски и пути передачи инфекций в стоматологии.

Современные подходы к стерилизации (использование ультразвуковых ванн, автоматических моек-дезинфекторов).

Тема 2. Методы стерилизации

Физические методы стерилизации и средства их контроля. Термические методы стерилизации (паровой метод стерилизации, воздушный метод стерилизации, гласперленовый метод стерилизации, инфракрасный метод стерилизации). Газовая стерилизация. Режимы стерилизации. Радиационные методы стерилизации. Низкотемпературные методы стерилизации. Плазменная стерилизация. Химические методы стерилизации. Основные группы химических средств стерилизации растворами: кислородсодержащие, альдегидсодержащие соединения. Условия и режимы стерилизации растворами химических средств. Токсикологическая характеристика химических стерилизующих средств и меры предосторожности при работе с ними.

Тема 3. Стерилизация инструментов и медицинских изделий, используемых на стоматологическом приеме

Стерилизация инструментов. Дезинфекция и стерилизация стоматологических зеркал. Стерилизация ротационных инструментов. Стерилизация стоматологических карпульных шприцев. Стерилизация стоматологических наконечников (термостойкая стерилизация). Обработка отдельных видов изделий стоматологического назначения. Маркировка и хранение стерильных изделий. Стерилизационное оборудование. Аппараты и емкости для дезинфекции, очистки и стерилизации изделий стоматологического назначения. Стерилизаторы: виды стерилизаторов и требования к их размещению в стоматологических клиниках и кабинетах. Контроль и учет работы стерилизаторов. Паровые стерилизаторы и их классификация. Принципы устройства и особенности работы. Нормы и правила загрузки, режимы работы. Воздушные стерилизаторы и их классификация. Принципы устройства и особенности работы. Газовые стерилизаторы. Принципы устройства и работы в зависимости от используемого стерилизующего агента. Вспомогательное стерилизационное оборудование:

стерилизационные коробки, камеры для хранения стерильных инструментов, машины для упаковки материалов и изделий, транспортные тележки и контейнеры. Стерилизация инструментария при угрозе ВИЧ-инфекции. Аптечка Экстренных ситуаций («Анти-СПИД»)

Тема 4. Меры индивидуальной защиты врача-стоматолога и пациента

Средства индивидуальной защиты (СИЗ). Защитные очки. Защитные маски. Защитные перчатки. Защитная одежда. Специфика использования средств индивидуальной защиты врача-стоматолога и пациента в период COVID-19. Алгоритмы надевания и снятия СИЗ, их утилизацию.

Дополнительные меры защиты. Использование коффердама (резиновой завесы) для изоляции зуба и уменьшения аэрозоля. Салфетки с антисептиком для обработки поверхностей после приёма. Одноразовые нагрудники (салфетки) – для защиты одежды от брызг. Организационные меры: предварительный опрос, о контакте с больными ОРВИ, ограничение сопровождающих лиц в клинике, дистанция в очереди, обработка поверхностей.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинары, практикумы по решению задач, ситуационный практикумы, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля,

на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по участию в проведении ситуационного практикума

Ситуационный практикум (кейс) является одной из форм интерактивного практического занятия, целью которого является приобретение обучающимся умений командной работы навыков выработки решений в профессиональной области, развитие коммуникативных и творческих способностей в процессе выявления особенностей будущей профессиональной деятельности на основе анализа обучаемыми заданий, сформированных на основе практических ситуаций.

Прежде чем приступать к участию в ситуационном практикуме, обучающемуся необходимо:

- заранее, в процессе самостоятельной работы ознакомиться со сценарием практикума и необходимой литературой, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о содержании кейса, информирует о форме предоставления результатов, сроках выполнения кейса и критериях оценки действий участников;

При выполнении задания необходимо:

- получить от преподавателя необходимые раздаточные материалы и принять участие в делении учебной группы на мини-группы и в выборах лидера мини-группы;
- участвовать в формировании отчета по выполнению кейса в своей

мини-группе;

- участвовать в обсуждении отчетов мини-групп.

По итогам проведения ситуационного практикума, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые

поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного через 1,5 интервала, а на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выносятся таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Раздел 1. Основные принципы асептики в стоматологии</i>	Дезинфицирующие препараты	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к ситуационному практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Раздел 2. Методы стерилизации</i>	Химические методы стерилизации.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка реферата	Реферат
<i>Раздел 3. Стерилизация инструментов и медицинских изделий, используемых на стоматологическом приеме</i>	Паровые стерилизаторы и их классификация. Принципы устройства и особенности работы	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к ситуационному практикуму, подготовка отчета к ситуационному практикуму	Отчет по ситуационному практикуму
<i>Раздел 4. Меры индивидуальной защиты врача-стоматолога и пациента</i>	Дополнительные меры защиты стоматолога и пациента	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тестированию	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Базилян, Э. А. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии: учебное пособие / под ред. Базиляна Э. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5349-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453490.html>

2. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгеровой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html>

Дополнительная литература:

1. Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека elibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеоportal	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебный кабинет

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; учебно-наглядные пособия (комплекты плакатов по дисциплине, набор раздаточных дидактических материалов);

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран);

Учебно-симуляционная аудитория стоматологических дисциплин

Основное оборудование:

Стол преподавателя, стул преподавателя; шкафы лабораторные для хранения материалов, стол лабораторный с электрооборудованием, стол рабочий гипсовочный, медицинские стулья, доска аудиторная, облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Оборудование:

LED светильники. Набор черепов (взрослый, детский, с жевательными мышцами, череп с обозначенными зонами костей). Фантомные модели для отработки местной анестезии. Фантомные модели для удаления зубов. Фантомные модели детских челюстей. Тренировочный материал для отработки наложения швов. Шовный материал с иглами. Наборы боров ортопедический, терапевтический. Акриловая пластмасса для клинического изготовления пластмассовых коронок. Набор терапевтический (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, шпатель, штопфер, гладилка, лоток смотровой). Эндодонтический инструментарий, шприцы для промывания каналов зубов. Терапевтический инструментарий, матричные системы, набор для коффердама. Набор фантомных зубов для отработки навыков по реставрации Средства индивидуальной защиты (очки защитные, индивидуальные маски, одноразовые нестерильные перчатки). Терапевтические материалы, в том числе для реставрации (демонстрационные). Наконечники для аэрфло. Порошок аэрфло. Набор для ретракции (нить, жидкость). Полимеризационная лампа. Инструменты для удаления зубов, включая для удаления временных зубов. Параллелометр. Ватные роллы. Оттисковые ложки. Оттискной материал (силиконовый, альгинатный). Зуботехнический шпатель. Чаша для замешивания. Шпателя для замешивания. Формы для отлития гипсовых фантомных моделей. Нож для гипса. Базисный воск. Гипс медицинский. Горелка газовая. Автономные скалеры. Масло для обработки наконечников

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition
2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y
3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)
4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)
5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>

5. Рубрикатор клинических рекомендаций
(<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)

6. Федеральная электронная медицинская библиотека
(<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	25-20 – верные ответы составляют более 90 % от общего количества; 19-15 – верные ответы составляют более 80 % от общего количества; 14-10 – верные ответы составляют более 70 % от общего количества; 9-5 – верные ответы составляют более 60 % от общего количества; 4-1 – верные ответы составляют более 50 % от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Реферат	25-20 – работа сдана в указанные сроки, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, раскрыта тема реферата, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению; 19-13 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы; 12-1 – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты, например: имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, объем реферата выдержан более чем на 50%, имеются упущения в оформлении. 0 – тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, допущены грубейшие ошибки в оформлении работы;
3	Ситуационный практикум	25-20 – решение найдено, результаты аргументированные, логика решения четкая и ясная,

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		решение самостоятельное, студент опирается на соответствующую теоретическую базу; 19-15 – решение найдено, но аргументация не четкая ход принятия решений недостаточно логичный, решение самостоятельное, студент опирается на соответствующую теоретическую базу; 14-10 – решение является не полным, аргументация нечеткая, ход принятия решений недостаточно логичный, решение самостоятельное, студент частично владеет необходимой теоретической базой; 9-5 – решение является частичным, аргументация неубедительная, рассуждение и изложение результата нелогичны, самостоятельность работы низкая, студент опирается на несоответствующей проблеме теоретические знания. 4-1 – решение является частичным, аргументация отсутствует, логику рассуждений студент представить не может, самостоятельность работы низкая, студент не владеет теоретической базой, необходимой для решения задачи; 0 – задача не решена.

Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках текущего контроля успеваемости

Примерные темы рефератов.

1. Основные правила работы в лечебном кабинете
 2. Химические методы стерилизации
 3. Обеззараживание отходов стоматологического отделения
 4. Стерилизация инструментария при угрозе ВИЧ-инфекции.
- Аптечка Экстренных ситуаций («Анти-СПИД»)
5. Хранение стерильных инструментов и материалов
 6. Термальные методы стерилизации
 7. Химическая стерилизация
 8. Физические методы стерилизации
 9. Методы стерилизации в микробиологии и стоматологии
 10. Новые технологии и исследования в области стерилизации

Примерные тестовые задания

1. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно патогенных микроорганизмов на изделиях, это
 - А) асептика
 - Б) стерилизация
 - В) дезинфекция
 - Г) предстерилизационная очистка

Д) контроль дезинфекции

2. Предстерилизационная очистка — это удаление с инструментов

А) белковых загрязнений

Б) жировых загрязнений

В) механических загрязнений

Г) белковых и жировых загрязнений

Д) белковых, жировых и механических загрязнений

3. В терапевтическом стоматологическом кабинете генеральную уборку проводят

А) ежедневно

Б) один раз в неделю

В) два раза в неделю

Г) один раз в месяц

Д) два раза в месяц

4. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят

А) с помощью азопирамовой пробы

Б) бактериологическим методом

В) с помощью тимоловой пробы

Г) физическим методом

Д) иммунохимическим методом

5. Наконечники стерилизуют

А) сухожаровым методом

Б) гласперленовым методом

В) кипячением

Г) автоклавированием

Д) методом «холодной» стерилизации

6. Стоматологические зеркала стерилизуют

А) сухожаровым методом

Б) гласперленовым методом

В) кипячением

Г) в аппарате «Ассистина»

Д) методом «холодной» стерилизации

7. Экспресс-методом стерилизации эндодонтических инструментов является

А) суховоздушный

Б) автоклавирование

В) гласперленовый

Г) холодный метод

Д) кипячение

8. При загрязнении рук кровью следует

А) вымыть руки с мылом под проточной водой

Б) обработать руки 70% спиртом

В) обработать руки 70% спиртом, надеть перчатки

Г) вымыть руки с мылом под проточной водой, вытереть индивидуальным полотенцем, обработать руки 70% спиртом

Д) обработать руки раствором протеолитического фермента

9. При попадании крови на конъюнктиву глаз

А) обильно промыть водой

Б) закапать 1% раствор левомицетина

В) обильно промыть водой и закапать 20% раствор сульфацила натрия

Г) закапать 1% раствор борной кислоты

Д) вытереть салфеткой

10. В терапевтическом стоматологическом кабинете генеральную уборку проводят

А) ежедневно

Б) один раз в неделю

В) два раза в неделю

Г) один раз в месяц

Д) два раза в месяц

11. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят

А) с помощью азопирамовой пробы

Б) бактериологическим методом

В) с помощью тимоловой пробы

Г) физическим методом

Д) иммунохимическим методом

12. Наконечники стерилизуют

А) сухожаровым методом

Б) гласперленовым методом

В) Кипячением

Г) автоклавированием

13. Стоматологические зеркала стерилизуют

А) сухожаровым методом

Б) гласперленовым методом

В) кипячением

Г) в аппарате «Ассистина»

Д) методом «холодной» стерилизации

14. Экспресс-методом стерилизации эндодонтических инструментов является

- А) суховоздушный
- Б) автоклавирование
- В) гласперленовый
- Г) холодный метод
- Д) кипячение

15. При загрязнении рук кровью следует

- А) вымыть руки с мылом под проточной водой
- Б) обработать руки 70% спиртом
- В) обработать руки 70% спиртом, надеть перчатки
- Г) вымыть руки с мылом под проточной водой, вытереть индивидуальным полотенцем, обработать руки 70% спиртом
- Д) обработать руки раствором протеолитического фермента

16. При попадании крови на конъюнктиву глаз

- А) обильно промыть водой
- Б) закапать 1% раствор левомицетина
- В) обильно промыть водой и закапать 20% раствор сульфацила натрия
- Г) закапать 1% раствор борной кислоты
- Д) вытереть салфеткой

17. Периодичность проведения генеральной уборки в хирургическом стоматологическом кабинете

- А) ежеквартально
- Б) 1 раз в месяц
- В) 2 раза в месяц
- Г) еженедельно
- Д) ежедневно

18. Полное удаление микроорганизмов и их спор из различных сред, предметов под воздействием физических и химических факторов называется:

- А) дезинфекция
- Б) антисептика
- В) асептика
- Г) стерилизация

19. Совокупность способов подавления роста и размножения условно-патогенных микроорганизмов на интактных или поврежденных

поверхностях кожи и слизистых оболочек тела называется:

- А) дезинфекция
- Б) антисептика
- В) асептика
- Г) стерилизация

20. Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенных и условно-патогенных возбудителей, называется:

- А) дезинфекция
- Б) антисептика
- В) асептика
- Г) стерилизация

21. Перечислите методы стерилизации:

- А) автоклавирование
- Б) пастеризация
- В) воздействие сухим жаром
- Г) фильтрация

22. Дайте характеристику пастеризации:

А) Включает обработку горячим паром (121°C) под высоким давлением (1,2-1,5 атм); термоустойчивые споры погибают в течение 15 минут

Б) Проводят в сухожаровых шкафах при 160°C в течение 1,5-2 часов; метод позволяет уничтожить вегетативные формы и споры микроорганизмов

В) Метод позволяет эффективно уничтожать микроорганизмы инкубацией материала при температуре 71,7°C в течение 15 с с последующим быстрым охлаждением или более длительная экспозиция (30 мин) при 60°C

Г) Метод дробной стерилизации при низких температурах: прогревание сред при 56-58 °C в течение 1 часа на протяжении 5-6 суток; позволяет уничтожить вегетативные клетки бактерий, проросших из термостойких спор

23. Дайте характеристику автоклавирования:

А) Включает обработку горячим паром (121°C) под высоким давлением (1,2-1,5 атм); термоустойчивые споры погибают в течение 15 минут

Б) Проводят в сухожаровых шкафах при 160°C в течение 1,5-2 часов; метод позволяет уничтожить вегетативные формы и споры микроорганизмов

В) Метод позволяет эффективно уничтожать микроорганизмы инкубацией материала при температуре 71,7°C в течение 15 с с последующим быстрым охлаждением или более длительная экспозиция (30 мин) при 60°C

Г) Метод дробной стерилизации при низких температурах: прогревание сред при 56-58 °C в течение 1 часа на протяжении 5-6 суток; позволяет уничтожить вегетативные клетки бактерий, проросших из термостойких спор

24. Дайте характеристику тиндализации:

А) Включает обработку горячим паром (121°C) под высоким давлением (1,2-1,5 атм); термоустойчивые споры погибают в течение 15 минут

Б) Включает обработку при температуре 160°C в течение 1.5-2 часов; метод позволяет уничтожить вегетативные формы и споры микроорганизмов

В) Метод позволяет эффективно уничтожать микроорганизмы инкубацией материала при температуре 71,7°C в течение 15 с с последующим быстрым охлаждением или более длительная экспозиция (30 мин) при 60°C

Г) Метод дробной стерилизации при низких температурах: прогревание сред при 56-58 °C в течение 1 часа на протяжении 5-6 суток; позволяет уничтожить вегетативные клетки бактерий, проросших из термостойких спор

25. Дайте характеристику стерилизации сухим жаром:

А) Включает обработку горячим паром (121°C) под высоким давлением (1,2-1,5 атм); термоустойчивые споры погибают в течение 15 минут

Б) Включает обработку при температуре 160°C в течение 1.5-2 часов; метод позволяет уничтожить вегетативные формы и споры микроорганизмов

В) Метод позволяет эффективно уничтожать микроорганизмы инкубацией материала при температуре 71,7°C в течение 15 с с последующим быстрым охлаждением или более длительная экспозиция (30 мин) при 60°C

Г) Метод дробной стерилизации при низких температурах: прогревание сред при 56-58 °C в течение 1 часа на протяжении 5-6 суток; позволяет уничтожить вегетативные клетки бактерий, проросших из термостойких спор

№1 В стоматологической поликлинике прием пациентов начался в 9.00 утра. Медсестра заложила в сухожаровой шкаф инструменты (пинцеты, зонды, зеркала) в 8.30 после их мытья.

Вопросы и задания

1. Выдержан ли временной режим стерилизации?
2. Выполнен ли полный цикл стерилизации?
3. Расскажите о полном цикле стерилизации инструментов.
4. С помощью какого метода стерилизуются зеркала?
5. Расскажите о предстерилизационной очистке инструментов

№2 После окончания приема пациентов медсестра ополоснула проточной водой инструменты (пинцеты, зонды, зеркала и турбинные наконечники) и заложила их в сухожаровой шкаф для стерилизации.

Вопросы и задания

1. Определите, нарушен ли процесс стерилизации.
2. Расскажите о проведении процесса дезинфекции.
3. Расскажите о существующих методах стерилизации.
4. Расскажите о стерилизации зеркал.
5. Расскажите о стерилизации наконечников.

№3 После приема пациента с хроническим гепатитом В врач-стоматолог оставил использованные инструменты (зеркало, зонд, пинцет) на столе без предварительной дезинфекции. Медицинская сестра, не зная о диагнозе пациента, начала обрабатывать их.

Вопросы и задания

1. Какие нарушения допущены?
2. Какой должна быть последовательность обработки инструментов?
3. Какие растворы можно использовать для дезинфекции?

№4 В стоматологической клинике произошел сбой в работе автоклава. Часть инструментов, которые должны были быть стерильными, остались необработанными. Их использовали при лечении трех пациентов.

Вопросы и задания

1. Какие меры необходимо срочно принять?
2. Как проверить работоспособность автоклава?
3. Какие методы стерилизации можно использовать как альтернативу?

№5 При проверке стерильности инструментов (индикаторная лента) после обработки в сухожаровом шкафу выяснилось, что цвет индикатора не изменился.

Вопросы и задания

1. О чем это говорит?
2. Какие могут быть причины?
3. Как правильно использовать индикаторы стерилизации?

№6 Медицинская сестра обработала наконечники бормашины только дезинфицирующим раствором, без последующей стерилизации.

Вопросы и задания

1. Допустима ли такая обработка?
2. Каковы риски для пациентов?
3. Как правильно обрабатывать наконечники?

№7 После удаления зуба у пациента с ВИЧ-инфекцией ассистент случайно укололся использованной иглой.

Вопросы и задания

1. Какие экстренные меры необходимо принять?
2. Какая профилактика требуется?
3. Как правильно утилизировать острые инструменты?

№8 В клинике закончился дезинфицирующий раствор, и медсестра использовала для замачивания инструментов этиловый спирт 70%.

Вопросы и задания

1. Достаточно ли этого для дезинфекции?
2. Какие растворы рекомендованы для дезинфекции в стоматологии?
3. Как правильно хранить дезсредства?

№9 В клинике закончился дезинфицирующий раствор, и медсестра использовала для замачивания инструментов этиловый спирт 70%.

Вопросы и задания

1. Достаточно ли этого для дезинфекции?
2. Какие растворы рекомендованы для дезинфекции в стоматологии?
3. Как правильно хранить дезсредства?

№10 В клинике используется гласперленовый стерилизатор для боров. При проверке выяснилось, что температура в аппарате ниже требуемой.

Вопросы и задания

1. Можно ли довести стерилизацию до конца?
2. Каковы параметры работы гласперленового стерилизатора?
3. Какие альтернативные методы стерилизации боров существуют?

№11 Пациент обратился с жалобой на то, что после лечения у него появились симптомы инфекции. При проверке журнала стерилизации выяснилось, что в день его приема автоклав не проходил контроль.

Вопросы и задания

1. Какие действия должен предпринять врач?
2. Как документально фиксируется стерилизация инструментов?
3. Какие меры профилактики подобных случаев?

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Дезинфектология» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Дезинфекция. Виды. Методы дезинфекции.
2. Этапы обработки изделий медицинского назначения. Цели.
3. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Этапы. Цели.
4. Стерилизация изделий медицинского назначения. Виды. Режимы.

5. Повышение надёжности стерилизационных мероприятий. Документация. Показатели эффективности и качества работы.
6. Контроль качества работы дезинфекционных камер и качества камерной дезинфекции.
7. Положительные и отрицательные свойства хлорсодержащих дезинфицирующих средств.
8. Общая характеристика средств бытовой химии с дезинфицирующими добавками.
9. Хранение дезинфектантов и работа с ними.
10. Дезинфицирующие препараты.
11. Предстерилизационная очистка инструментов.
12. Обработка и дезинфекция поверхностей стоматологического кабинета.
13. Дезинфекция кожи рук.
14. Контроль качества предстерилизационной обработки.
15. Подготовка изделий медицинского назначения к стерилизации.
16. Методы стерилизации
17. Паровой метод стерилизации.
18. Воздушный метод стерилизации.
19. Инфракрасный метод стерилизации.
20. Плазменный метод стерилизации.
21. Гласперленовый метод стерилизации.
22. Метод стерилизации изделий медицинского назначения с использованием растворов химических средств.
23. Дезинфекция и стерилизация стоматологических зеркал.
24. Стерилизация ротационных инструментов.
25. Стерилизация стоматологических карпульных шприцев.
26. Стерилизация стоматологических наконечников.
27. Обработка отдельных видов изделий стоматологического назначения.
28. Меры индивидуальной защиты врача-стоматолога и пациента
29. Стерилизация инструментария при угрозе ВИЧ-инфекции. Аптечка Экстренных ситуаций («Анти-СПИД»)
30. Классы биологических отходов. Обеззараживание отходов стоматологического отделения.

Задания 2 типа

1. Какое значение имеет соблюдение норм организационных основ при создании стоматологического кабинета (отделения)?
2. Перечислите, что входит в клиническую зону с учетом риска передачи возбудителя инфекции и какие санитарно-гигиенические требования предъявляются к этой зоне.
3. Перечислите, что входит во вторую зону стоматологического кабинета, с чем связан риск заражения в этой зоне и какой необходим

режим дезинфекции

4. Что входит в понятие «текущая уборка» («профилактическая дезинфекция») в стоматологическом кабинете? Режим ее проведения.

5. Когда проводится влажная уборка (профилактическая дезинфекция) помещения?

6. Когда и как проводится дезинфекция поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения?

7. В чем заключается понятие «генеральная уборка»? Когда она проводится в терапевтическом, хирургическом и ортопедическом кабинетах?

8. Опишите последовательность движений рук при мытье, применяемые средства для мытья.

9. Перечислите в каких случаях нужно проводить Гигиеническую обработку рук антисептиком (без предварительного мытья)

10. Перечислите этапы дезинфекции рук хирургов.

11. Объясните, с какой целью применяют смотровые перчатки, и перечислите требования к ним.

12. С какой целью применяются хирургические перчатки? Перечислите требования к ним.

13. Цель применения хозяйственно-бытовых перчаток? Перечислите требования к ним.

14. Перечислите основные требования к использованию маски

15. Перечислите, что относят к аварийным ситуациям в стоматологии? Каков алгоритм действия медицинского персонала?

16. Перечислите каким требованиям должны обладать дезинфектанты?

17. Перечислите и охарактеризуйте основные группы дезинфектантов и действующие вещества. Приведите примеры препаратов.

18. Опишите методику (последовательность действий) дезинфекции стоматологических инструментов химическим методом.

19. Опишите методику (последовательность действий) предстерилизационной очистки ручным способом.

20. Опишите методику контроля качества предстерилизационной обработки стоматологических инструментов, материалов, применяемые реактивы, результаты проб: азопирамовая проба, амидопириновая проба, фенолфталеиновая проба, проба суданом?

21. Проведите типы закладки ИМН в упаковки и их маркировку (сведения, указываемые на упаковке).

22. Перечислите методы стерилизации, применяемые в СМО.

23. Охарактеризуйте паровой метод стерилизации, как он еще называется, что является стерилизующим агентом.

24. Перечислите материалы и инструменты, которые подвергают стерилизации паровым методом.

25. Перечислите недостатки парового метода и назовите материалы, которые нельзя стерилизовать паровым методом.

26. Объясните, если обнаружили неудовлетворительные результаты контроля в процессе стерилизационного цикла, можно ли в дальнейшем применять эти аппараты для стерилизации и что надо предпринять? Определите значение результатов качества стерилизации.

Задания 3 типа

1. В паровой стерилизатор (автоклав) перед стерилизацией на упаковки стерилизуемых инструментов были наклеены индикаторные ленты Comply компании 3М. Цвет полосок индикаторной ленты был светло-бежевым. После стерилизации полосы изменили цвет на темно-коричневый.

Объясните, о чем свидетельствует изменение цвета индикаторных лент.

Определите значение результатов качества стерилизации.

2. Для проверки работы автоклава проводят контрольный цикл стерилизации, размещая в стерилизационной камере индикатор Бови-Дик тест Comply «3М». На индикаторном листе имеется фигурный рисунок красного цвета. После проведения контрольного цикла рисунок окрасился в равномерный сине-фиолетовый цвет.

Объясните, для какой цели проводится этот индикаторный тест.

Определите значение результатов качества стерилизации.

3. Медсестра за час до приема пациентов вынула из ультрафиолетовой камеры инструменты и поместила их в лоток на стоматологическом столе.

Оцените правильность действий медсестры по сохранности стерильности инструментария.

Как бы поступили Вы?

4. При подготовке к приему пациентов медсестра открыла крышку бактерицидной камеры, разложила инструменты в лотки. На эту работу у нее ушло 30 мин, в это время крышка камеры оставалась открытой.

Нарушена ли стерильность инструментов? Обоснуйте свой ответ.

Как бы поступили Вы?

5. При загрузке бактерицидной камеры медсестра разложила плотно друг к другу инструменты в последовательности от передней стенки камеры к задней.

Совершила ли медсестра ошибку?

Как бы поступили Вы?

6. В хирургическом кабинете перед приемом пациентов медсестра разложила на стерильном столе шприцы с набранными в них анестетиками (новокаин, адреналин).

Оцените правильность действий медсестры.

Как бы поступили Вы?

7. После проведения манипуляции по удалению зуба, которая сопровождалась обильным кровотечением из лунки удаленного зуба, пациент 28 лет признался стоматологу о наличии у него ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В.

Вопросы:

1. Действия медицинского персонала в отношении ВИЧ-инфицированного пациента

2. Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом В

3. Правила обработки рук и слизистых оболочек персонала при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.

4. Правила обработки инструментов.

**Негосударственное образовательное частное учреждение
высшего образования
«Московский университет «Синергия»**

Актуализированная версия
утверждена на заседании Ученого совета
Университета «Синергия»
протокол № 6 от 05.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета «Синергия»
кандидат экономических наук, доцент
А. И. Васильев
06.06.2025 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Гигиеническое воспитание»**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Профиль подготовки (специализация): Стоматология
Квалификация выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	5
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	14

1. АННОТАЦИЯ К ДИСЦИПЛИНЕ

Рабочая программа дисциплины «Гигиеническое воспитание» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 984.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в учебные планы по программам подготовки специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология и входит в факультативные дисциплины.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - освоения учебной дисциплины «Гигиеническое воспитание» состоит в подготовке квалифицированного врача-специалиста, обладающего в полном объеме системой теоретических знаний и общекультурных, общепрофессиональных и специальных профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной работы в должности врача-специалиста по гигиеническому воспитанию.

Задачи дисциплины:

- формирование и внедрение системы гигиенического воспитания и обучения граждан;
- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки;
- оценка состояния здоровья населения;
- оценка состояния среды обитания человека;
- проведение диагностических исследований различных групп населения, предусмотренных законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека;
- гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;
- организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организация труда персонала в организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с

учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение документации, предусмотренной для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- соблюдение основных требований информационной безопасности;

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты освоения ООП (содержание компетенций)	Код компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Формы образовательной деятельности
			выпускник должен знать	выпускник должен уметь	выпускник должен иметь практический опыт	
Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.	ОПК-4.1. – Планирует и реализует мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	принципы планирования и применения наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышать его грамотность в вопросах профилактики заболеваний	планирования и применения наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические работы <u>Самостоятельная работа</u>
		ОПК-4.2. – Способен подготовить информационные материалы, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики заболеваний	основные методы информирования населения о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний	выявлять наиболее эффективные приемы и методы для распространения знаний о здоровом образе жизни и санитарно-гигиеническом просвещении населения.	применять методы гигиенического воспитания и обучения населения по вопросам здорового образа жизни с целью повышения эффективности профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний	

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)									Самостоятельная работа обучающихся	ТКУ / балл Форма ПА
	Лекции	Семинары	Практикум по решению задач	Ситуационный практикум	Мастер-класс	Лабораторный практикум	Тренинг	Дидактическая игра	Из них в форме практической подготовки		
Очная форма											
8 семестр											
Тема 1. Основы гигиенического воспитания	4	4	2							14	Доклад/10 Тестовые задания/30
Тема 2. Охрана здоровья граждан и основы формирования мотивации к здоровому образу жизни	6		4							14	Тестовые задания/30
Тема 3. Гигиеническое воспитание населения по отдельным аспектам охраны здоровья	5		5							14	Тестовые задания/30
Всего:	15	4	11							42	100
Контроль, час	0									Зачет	
Объем дисциплины (в ак. часах)	72										
Объем дисциплины (в зач.единицах)	2										

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Основы гигиенического воспитания

Профилактическая направленность отечественной медицины. Факторы, формирующие здоровье населения. Экологические факторы и здоровье населения, задачи гигиенической науки и санитарной практики в управлении системой «человек - окружающая среда». Системный и факториальный анализ влияния окружающей среды на состояние здоровья населения. Внешняя среда как фактор, определяющий условия существования организма. Единство организма и внешней среды. Повышенная чувствительность организма к воздействию внешних факторов. Содержание и задачи гигиенической науки. Методы гигиенических исследований. Место гигиены в комплексе медицинских знаний. Содержание и перспективы развития различных отраслей гигиенической науки. Медико-гигиеническое воспитание и принципы формирования здорового образа жизни. Важнейшие задачи учреждений здравоохранения по медико-гигиеническому обучению и воспитанию населения. Методы, формы и средства медико-гигиенического воспитания населения.

Тема 2. Охрана здоровья граждан и основы формирования мотивации к здоровому образу жизни

Принципы организации, руководства и планирования системы пропаганды здорового образа жизни. Государственный характер организации системы пропаганды образа жизни. Высокий научный уровень пропаганды здорового образа жизни. Дифференцированный подход и ориентированность пропаганды здорового образа жизни на целевые группы населения. Обязательное участие медицинских специалистов в пропаганде ЗОЖ. Широкое участие населения и общественных организаций и привлечение их к мероприятиям по пропаганде ЗОЖ. Принципы формирования здорового образа жизни.

Тема 3. Гигиеническое воспитание населения по отдельным аспектам охраны здоровья

Организация работы центра здоровья. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора). Организация, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Взаимодействие с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного

самоуправления, гражданами. Обеспечение развития деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения данной дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекция, семинар, практикум по решению задач, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя, направленные на развитие навыков использования профессиональной лексики, закрепление практических профессиональных компетенций, поощрение интеллектуальных инициатив.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к зачету с оценкой.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции, обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях:

журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование)

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время

занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Навигация для обучающихся по самостоятельной работе в рамках изучения дисциплины

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Форма текущего контроля
<i>Тема 1. Основы гигиенического воспитания</i>	Виды, методы и способы дератизации. Классификация средств дератизации (родентицидов). Организация дератизационных работ на различных объектах и в природных очагах инфекционных болезней. Роль дератизационных мероприятий в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Контроль качества и эффективности дератизационных работ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка доклада Подготовка к тесту	Доклад Тестовые задания
<i>Тема 2. Охрана здоровья граждан и основы формирования мотивации к здоровому образу жизни</i>	Высокий научный уровень пропаганды здорового образа жизни. Дифференцированный подход и ориентированность пропаганды здорового образа жизни на целевые группы населения. Обязательное участие медицинских специалистов в пропаганде ЗОЖ.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания
<i>Тема 3. Гигиеническое воспитание населения по отдельным аспектам охраны здоровья</i>	Организация, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Взаимодействие с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного самоуправления, гражданами.	Работа с литературой, включая ЭБС, источниками в сети Internet Подготовка к тесту	Тестовые задания

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

1. Карелин, А. О. Гигиена: учебник для вузов / А. О. Карелин, Г. А. Александрова. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 472 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14323-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543038>

Дополнительная литература:

1. Гигиена: учебник / под ред. О. В. Митрохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482490.html>

2. Дробинская, А. О. Основы педиатрии и гигиена детей раннего и дошкольного возраста: учебник для вузов / А. О. Дробинская. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 342 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19789-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/557127>

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	ссылка
1	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
2	Научная электронная библиотека eLibrary.ru библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
3	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ http://feml.scsml.rssi.ru
4	Medline (PubMed, USA), англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
5	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
6	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
7	Internet Scientific Publication	http://www.ispub.com
8	Электронная база «Российские научные медицинские журналы»	https://rnmj.ru/
9	Med-Edu.ru медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
10	DoctorSPB.ru информационно-справочный портал о медицине	http://doctorspb.ru/
11	Univadis.ru международный медицинский портал	http://www.univadis.ru/
12	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	https://medvestnik.ru/
13	Справочник MSD Профессиональная версия	https://www.msdmanuals.com/ru-ru

6.3. Описание материально-технической базы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Учебная аудитория

Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, предусмотренных программой специалитета, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Основное оборудование:

мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), стол преподавателя, стул преподавателя; облучатель бактерицидный.

Технические средства обучения:

персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

Основное оборудование:

оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition

2. Office Professional Plus Education ALng LSA OLVS E 3Y

3. Kaspersky Total Security для бизнеса Russian Edition (отечественное программное обеспечение)

4. Антивирусная программа Dr.Web (отечественное программное обеспечение)

5. ПО для видеоконференцсвязи и внутренних коммуникаций: ВКурсе (отечественное программное обеспечение <https://vkurse.ru/>)

Свободно распространяемое программное обеспечение

1. 7-ZIP – архиватор (<https://www.7-zip.org/>)
2. OpenOffice (<https://www.openoffice.org/ru/>)
3. PDF24 Toolbox (<https://www.pdf24.org/ru/>)
4. GIMP (редактор растровой графики) (www.gimp.org)
5. Логином (Loginom) (отечественное программное обеспечение; <https://loginom.ru/platform/pricing>)
6. Inkscape (векторная графика) (www.inkscape.org)

Электронно-библиотечная система

1. Образовательная платформа ЮРАЙТ (<https://urait.ru/>)
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru/>
3. Электронно-библиотечная система Консультант студента (www.studentlibrary.ru)

Современные профессиональные базы данных и информационный справочные системы

1. Официальный интернет-портал базы данных правовой информации (<http://pravo.gov.ru/>)
2. Электронная библиотека научных публикаций eLIBRARY (<https://elibrary.ru>)
3. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>)
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (<https://femb.ru/femb/>)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Описание оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
1	Тестовые задания	30-25– верные ответы составляют более 90% от общего количества; 24-19 – верные ответы составляют 89-80% от общего количества; 18-15 – верные ответы составляют 79-70% от общего количества;

№ п/п	Форма учебного занятия, по которому проводится ТКУ	Шкала и критерии оценки, балл
		14-9 – верные ответы составляют 69-60% от общего количества; 8-1 – верные ответы составляют 59-50% от общего количества; 0 – менее 50% правильных ответов
2	Доклад	10-8 – доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, автор отвечает на вопросы, показано владение специальным аппаратом, четкость выводов - полностью характеризуют работу 7-5– доклад четко выстроен, демонстрационный материал использовался в докладе, доклад хорошо оформлен, но есть неточности, не может ответить на большинство вопросов, выводы нечетки 4-1 – доклад рассказывается, но не объясняется суть работы, представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно, не может четко ответить на вопросы 0-доклад не выполнен

***Типовые контрольные задания или иные материалы в рамках
текущего контроля успеваемости***

Примерные темы докладов

1. Донозологическая диагностика состояния здоровья.
2. Гендерный подход к гигиеническому воспитанию и обучению.
3. Игромания и меры профилактики.
4. Профилактика ВИЧ-инфекции и СПИДа.
5. Профилактика кожных и венерических болезней.
6. Проблемы вакцинопрофилактики.
7. Курение как фактор риска хронических неинфекционных заболеваний.
8. Профилактика развития остеопороза.
9. Профилактика артериальной гипертензии.
10. Профилактика ишемической болезни сердца.
11. Средиземноморская и скандинавская диеты.
12. Употребление поваренной соли: гигиенический аспект.
13. Алкоголь и поражения печени.
14. Профилактика ятрогенных заболеваний.
15. Проблемы самолечения и профилактика заболеваний, связанных с бесконтрольным приёмом лекарств

Примерные тестовые задания

1. Выберите правильное определение термина «гигиеническое воспитание»:

1. Просветительная деятельность, направленная на формирование позитивного в отношении здоровья общественного мнения
2. Обучающая деятельность, направленная на формирование умений и навыков, позитивных в отношении здоровья
3. Воспитательная деятельность, направленная на формирование позитивной в отношении здоровья системы взглядов
4. Комплексная просветительная, обучающая и собственно воспитательная деятельность, направленная на формирование позитивного в отношении здоровья стиля жизни индивидуума, группы лиц, общества в целом

2. Укажите конечную цель гигиенического воспитания:

1. Расширение кругозора по медико-генетическим вопросам
2. Обучение распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных заболеваний
3. Выработка динамического стереотипа поведения в выполнении гигиенических мероприятий
4. Формирование адекватных убеждений в отношении здоровья
5. Положительные изменения в ресурсах здоровья (стиле жизни), приводящие к улучшению потенциала здоровья и баланса здоровья

3. Непосредственной целью гигиенического воспитания является:

1. Улучшение потенциала и баланса здоровья
2. Положительные изменения в гигиенической культуре, стилях жизни
3. Увеличение количества законодательных актов в области сохранения здоровья
4. Увеличение потока информации по проблемам сохранения здоровья

4. Укажите задачи гигиенического воспитания:

1. Овладение определенной информацией по вопросам профилактики заболеваний
2. Формирование системы взглядов, позитивных в отношении здоровья
3. Выработка динамического стереотипа поведения в выполнении гигиенических мероприятий
4. Коррекция стиля жизни в пользу здоровья

5. Санитарное просвещение – отражает следующие виды деятельности:

1. Распространение знаний
 2. Выработка умений и навыков
 3. Формирование свойств характера
 4. Формирование общественного мнения
- 6. Гигиеническое обучение направлено на:**

1. Формирование системы взглядов
2. Формирование умений и навыков
3. Формирование общественного мнения

7. Воспитание в отношении здоровья направлено на:

1. Формирование убеждений, взглядов
2. Формирование ценностных ориентаций
3. Формирование умений и навыков
4. Формирование свойств характера

8. К принципам гигиенического воспитания относятся:

1. Актуальность и научность
2. Доступность и иллюстративность
3. Отсутствие последовательности и системности
4. Последовательность и систематичность
5. Индивидуальный и дифференцированный подходы

9. Научными основами гигиенического воспитания являются:

1. Научные данные философии
2. Научные данные юриспруденции
3. Научные данные медицины
4. Научные данные социологии
5. Научные данные психологии
6. Научные данные педагогики

10. Какова последовательность формирования уровней гигиенической культуры у населения в процессе гигиенического воспитания:

1. Знания, убеждения, навыки, умения
2. Знания, убеждения, умения, навыки
3. Знания, умения, убеждения, навыки
4. Умения, убеждения, навыки, знания
5. Убеждения, умения, навыки, знания

11. Выработка способности правильно выполнять медицинские, гигиенические процедуры или следовать рациональному сочетанию различных компонентов здорового поведения – это:

1. Умения
2. Знания
3. Навыки
4. Убеждения

12. Выработка динамического стереотипа поведения в выполнении комплекса гигиенических мероприятий — это:

1. Умения
2. Знания
3. Навыки
4. Убеждения

13. Овладение определенной информацией о необходимости соблюдения гигиенических правил это:

1. Знания

2. Убеждения
3. Умения
4. Навыки

14. Трансформация в сознании человека знаний в твердую уверенность их достоверности и необходимости – это:

1. Знания
2. Убеждения
3. Умения
4. Навыки

15. Содержание гигиенического воспитания представляет собой:

1. Совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и практического применения индивидуумом, группой лиц, социальной общностью

2. Способы управления познавательной и практической деятельностью

индивидуума, группы лиц, социальной общности

3. Способы применения отдельного средства или совокупности средств в определенной последовательности

4. Способы реализации гигиенического воспитания

16. Какое понятие гигиенического воспитания характеризует способы управления познавательной и практической деятельностью людей, направленные на формирование позитивных в отношении здоровья стилей жизни:

1. Средства гигиенического воспитания
2. Методы гигиенического воспитания
3. Формы гигиенического воспитания

17. Формы гигиенического воспитания представляют:

1. Способы применения отдельных средств или совокупности средств в

определенной последовательности для осуществления процесса гигиенического воспитания

2. Способы реализации методов гигиенического воспитания, основанные на речи, изображении, действии, а также реальных предметах, имеющие отношение к гигиенической тематике

3. Способы управления познавательной и практической деятельностью людей, направленные на формирование позитивных в отношении здоровья стилей жизни.

18. Средства гигиенического воспитания представляют:

1. Способы применения отдельных средств или совокупности средств в

определенной последовательности для осуществления процесса гигиенического воспитания

2. Способы реализации методов гигиенического воспитания, основанные на речи, изображении, действии, а также реальных

предметах, имеющие отношение к гигиенической тематике

3. Способы управления познавательной и практической деятельностью людей, направленные на формирование позитивных в отношении здоровья стилей жизни:

19. К методам гигиенического воспитания относятся:

1. Информационно-рецептивный метод
2. Репродуктивный метод
3. Метод проблемного изложения информации
4. Метод математического моделирования
5. Эвристический метод

20. Основной целью информационно-рецептивного метода в гигиеническом воспитании является:

1. Повышение уровня знаний
2. Формирование практических умений и навыков
3. Формирование творческого отношения к здоровью, формирование ценностных ориентаций и установок в отношении здоровья

21. Основной целью репродуктивного метода в гигиеническом воспитании является:

1. Повышение уровня знаний
2. Формирование практических умений и навыков
3. Формирование ценностных ориентаций и установок в отношении здоровья
4. Формирование умений творчески решать проблемы, связанные со здоровьем

22. Основной целью метода проблемного изложения информации в гигиеническом воспитании является:

1. Повышение уровня знаний
2. Формирование практических умений и навыков
3. Формирование ценностных ориентаций и установок в отношении здоровья
4. Формирование умений творчески решать проблемы, связанные со здоровьем

23. Основной целью эвристического метода в гигиеническом воспитании является:

1. Повышение уровня знаний
2. Формирование практических умений и навыков
3. Формирование творческого отношения к здоровью, формирование ценностных ориентаций и установок в отношении здоровья
4. Формирование умений творчески решать проблемы, связанные со здоровьем

24. Средства гигиенического воспитания подразделяются на группы:

1. Речевые

2. Изобразительные
3. Изобразительно-речевые
4. Действия
5. Предметные
6. Малоформатные

25. Формы гигиенического воспитания подразделяют на группы:

1. Формы индивидуального воздействия
2. Формы группового воздействия
3. Медицинское консультирование
4. Формы массового воздействия

26. К средствам гигиенического воспитания относятся все перечисленные кроме:

1. Лозунга
2. Буклета
3. Практического занятия
4. Символа
5. Плаката

27. Перечислите формам гигиенического воспитания:

1. Беседа
2. Дискуссия
3. Игра
4. Лекция
5. Памятка

28. Письменными речевыми средствами гигиенического воспитания являются:

1. Листовка
2. Памятка
3. Фотоснимок
4. Газета
5. Электронный информатор «бегущая строка»

29. Изобразительными средствами гигиенического воспитания являются:

1. Плакат
2. Символ
3. Малоформатные средства
4. Искусственный предмет
5. Лозунг
6. Буклет

30. Индивидуальные формы гигиенического воспитания это:

1. Непосредственное или опосредованное общение между специалистом и большим количеством людей, на которых направлен воспитательный процесс

2. Непосредственное общение специалиста с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс

3. Непосредственное или опосредованное общение между специалистом и лицом, на которое направлен воспитательный процесс

7.2. Описание оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Гигиеническое воспитание» проводится в форме зачета.

Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание № 1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание № 2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание № 3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины.	Выполнение обучающимся заданий билета оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов «Зачтено» – 90-100 – ответ правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задания решены правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. – 70-89 – ответ в целом правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Ход решения заданий правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. – 50-69 – ответ в основном правильный, логически выстроен, использована профессиональная терминология. Задание решено частично. «Не зачтено» – менее 50 – ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задания не решены.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа

1. Гигиеническое воспитание, понятие, содержание
2. Методы и формы работы по гигиеническому воспитанию в дошкольных учреждениях.
3. Структура, задачи и полномочия Управления Роспотребнадзора
4. Структура, задачи и полномочия ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
5. Должностные обязанности сотрудников отдела надзора за условиями воспитания и обучения Управления Федеральной службы по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека

6. Должностные обязанности специалистов по гигиеническому воспитанию.

7. Порядок взаимодействия территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области и Федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии»

8. Основные факторы, формирующие состояние здоровья детей и подростков.

9. Профилактические медицинские осмотры, правовые основы, принципы и порядок проведения.

10. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение понятия, система мер по его обеспечению.

11. Формы и методы гигиенического образования и воспитания населения.

12. Здоровье населения и демографическая ситуация как основные критерии уровня социально-экономического развития стран и отдельных регионов; основные закономерности и тенденции динамики и структуры заболеваемости в мире и РФ.

13. Основы медицинской статистики и информатики; методические подходы к изучению состояния здоровья населения и демографических показателей.

14. Организация сбора и анализа информации о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Задачи и пути реализации.

15. Формы взаимодействия и разграничения функций врачей-гигиенистов и эпидемиологов со специалистами лечебно-профилактических и аптечных учреждений. Вопросы этики и деонтологии в деятельности врача-гигиениста.

16. Права и обязанности должностных лиц службы Роспотребнадзора. Меры социальной защиты.

17. Права и обязанности граждан, предприятий, организаций, защита и гарантия их прав по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия.

18. Виды государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля. Их характеристика, система взаимодействия при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

19. Уровни управления службы Роспотребнадзора. Функции Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

20. Организация работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в новых условиях хозяйствования.

21. Информационное обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на современном этапе. Характеристика информационных потоков.

22. Понятие о санитарном правонарушении. Ответственность за нарушения санитарного законодательства. Виды ответственности, их характеристика.

23. Планирование санитарно-противоэпидемической деятельности. Виды планов, принципы, методы планирования. Основные разделы плана развития санитарно-эпидемиологической деятельности.

24. Функционально-отраслевой метод планирования работы Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Методы составления квартальных планов и месячных графиков работы, специалистов, врачей и помощников санитарных врачей (эпидемиологов).

25. Организация контроля за выполнением планов работы. Проблемно-тематический метод планирования работы Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Методика составления перспективных планов работы. Организация контроля за их исполнением.

26. Функции организационно-методической деятельности Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Организация учета и отчетности.

27. Учетно-отчетная документация по гигиеническому воспитанию Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Организация учета и отчетности.

28. Анализ деятельности Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по материалам годового отчета и учетнооперативной документации, критерии качества и эффективности работы Управления Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

29. Понятие рационального, профилактического, адекватного, оптимального, идеального, лечебного, диетического питания, пищевой и биологической ценности продуктов питания.

Задания 2 типа

1. Укажите роль алиментарного фактора в сохранении здоровья и профилактике заболеваний.

2. Охарактеризуйте современное ранжирование факторов риска в нарушении общественного здоровья.

3. Раскройте, что из себя представляют основы медицинской статистики и информатики; методические подходы к изучению состояния здоровья населения и демографических показателей.

4. Разъясните что включает в себя организация сбора и анализа информации о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Задачи и пути реализации.

5. Укажите формы взаимодействия и разграничения функций врачей-гигиенистов и эпидемиологов со специалистами лечебно-профилактических и аптечных учреждений. Вопросы этики и

деонтологии в деятельности врача-гигиениста.

6. Назовите комплексы упражнений для снижения нервно-эмоционального напряжения и утомления зрения, устранения влияния гиподинамии и гипокинезии.

7. Поясните как определяются признаки и механизмы формирования компьютерной зависимости.

8. Назовите методики определения резервов здоровья, коррекции образа жизни, по пропаганде медицинских и санитарно-гигиенических знаний среди населения; организационную структуру медицинских организаций.

9. Укажите проблемы формирования мотивации сохранения и укрепления здоровья у детей

10. Расскажите, что включает в себя работа в фокус-группах по выбранной теме по пропаганде ЗОЖ у детей.

11. Охарактеризуйте модели развития неинфекционных заболеваний: экологическая, аккумуляционная, онтогенетическая и генетическая.

12. Укажите роль биологических факторов в формировании здоровья человека.

13. Укажите роль социально-средовых факторов в формировании здоровья человека. Микросоциальные факторы. Экология.

14. Укажите роль экономических факторов, в формировании здоровья человека.

15. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в поликлинике и стационаре для взрослых.

16. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в женских консультациях, роддомах.

17. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в детской медицинской организации

18. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в стоматологических медицинских организациях.

19. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в аптеках.

20. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в детских дошкольных организациях.

21. Назовите особенности организации гигиенического воспитания в школе.

22. Назовите особенности обучения подростков планированию семьи и контрацепции.

23. Раскройте содержание деятельности инструктора по гигиеническому воспитанию: организационная и методическая работа.

24. Назовите основы планирования работы медицинской организации по гигиеническому обучению и воспитанию населения.

25. Поясните, что включает в себя система учета, отчетности и анализа деятельности медицинской организации по гигиеническому

воспитанию населения.

Задания 3 типа

1. Работники животноводческой фермы используют для питья воду из шахтного колодца, расположенного непосредственно на ферме. Колодец имеет крышку. Воду поднимают электронасосом. Рядом с колодцем организован водопой скота. Анализ воды показал следующие результаты: цвет – бесцветная, запах – нет, мутность – 1,8 мг/л, окисляемость – 6,8 мг/л, железо – 0,8 мг/л, фтор – 1,0 мг/л, аммиак – 0,5 мг/л, нитриты – 0,02 мг/л, нитраты(NO_3) – 75 мг/л. Коли-индекс – 250 мг/л. Для целей 11 обеззараживания может быть использована хлорная известь с содержанием активного хлора 30%. Для обеззараживания можно использовать бочку из нержавеющей стали, емкостью 200 литров. Нормативные документы: СанПиН 2.1.4.1074 – 01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству централизованного питьевого водоснабжения. Контроль качества», СанПиН 2.1.4.1175 – 02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников», СанПиН 2.1.4.1116 – 02 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды, расфасованной в емкости. Контроль качества», СП 2.1.5.1059 – 01 «Гигиенические требования к охране подземных вод от загрязнения», СанПиН 2.1.4.1110 – 02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения».

Задание

А. Дайте гигиеническое заключение по приведенной задаче.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Что собой представляет нецентрализованное водоснабжение?
2. Какие заболевания могут передаваться через воду?
3. Какие методы обеззараживания можно использовать (в полевых) при нецентрализованном водоснабжении.
4. Как выбирать дозу хлора при гиперхлорировании?
5. Методы дехлорирования воды.
6. Какой метод дехлорирования наиболее применим в полевых условиях?

2. В общеобразовательной школе населённого пункта для учащихся 1-2 классов необходимо организовать профилактическое УФ-облучение с использованием ламп ЭУВ-30. Эритемный поток лампы ЭУВ – 540 мэр. Площадь каждого класса 52 кв. метра. 13 Высота 3 м. Рассчитайте необходимое количество эритемных ламп из расчёта, что дети должны получать $\frac{1}{4}$ биодозы (для получения 1 биодоз необходим световой поток равный 5000 мэр). (Нормативные документы: МУ «Профилактическое ультрафиолетовое облучение людей (с применением искусственных источников ультрафиолетового излучения) Минздравпром № 5046-89.

Задание

- А. Какая облучательная установка необходима в данной ситуации.
- Б. Ответьте на следующие вопросы:
1. Какова структура солнечного спектра?
 2. Биологическая роль отдельных зон УФ-излучения.
 3. Причины (естественные и искусственные) возникновения УФ-недостаточности.
 4. Изменения в организме при «световом голодании».
 5. Дайте краткую характеристику искусственных источников УФ-излучения.
 6. Показания и противопоказания к облучению людей.
 7. Понятие биодозы, методика её определения.
 8. Виды облучательных установок (длительного и кратковременного действия), правила их организации.
 9. Как осуществляется дозировка при профилактическом облучении?
 10. Правила организации saniрующих установок, используемые источники.
 11. Методы контроля эффективности санации воздуха в лечебно-профилактических учреждениях.
 12. Санитарно-показательные микроорганизмы для оценки санитарного состояния воздушной среды.

3. В профилактории работников метрополитена необходимо организовать фотарий с использованием лампы ПРК-2. Облучению подлежат 26 человек. Указать оптимальное расстояние облучаемых от лампы, необходимую площадь фотария, схему облучения и количество лиц, облучаемых одновременно.

Задание

- А. Изложите правила организации фотария в данной ситуации.
- Б. Ответьте на следующие вопросы:
1. Какой спектр УФ-излучения даёт лампа ПРК-2?
 2. Чем объясняется наличие зоны «С» УФ-излучения в спектре ПРК?
 3. Какие предосторожности необходимо соблюдать при пользовании лампой ПРК?
 4. Что такое фотоофтальмия и её симптомы?
 5. Какие отрицательные изменения возникают в воздухе помещений при коротковолновом УФ-излучении?
 6. Мероприятия по устранению этих отрицательных явлений.
 7. Правила определения биодозы при организации облучения людей.

4. В лаборатории диагностического отделения онкологической больницы города Н. работают с бета-излучающими изотопами. С 250 см² поверхности пола лаборатории произведён смыв. После

радиометрического исследования была обнаружена радиоактивная загрязнённость смыва, равная $5,5 \times 10^5$ частиц/мин. (Нормативные документы: «Нормы радиационной безопасности-99 СП 2.6.1.758-99», Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности СП 2.6.1.799-99). 22

Задание

А. Дайте заключение по уровню загрязнения поверхности пола в лаборатории и, в случае необходимости, рекомендации по его снижению.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Перечислите методы дезактивации объектов окружающей среды.
2. Назовите факторы, определяющие радиотоксичность радиоактивных изотопов?
3. Назовите главные принципы защиты при работе с радиоактивными источниками в открытом виде.
4. Что такое радиоактивные источники в открытом виде.
5. Назовите классы работ с источниками в открытом виде и особенности планировки помещений, предназначенных для выполнения каждого класса работ.
6. Из чего складывается естественный радиационный фон?
7. Дайте определение техногенного и искусственного радиационного фона, и причины, формирующие их?
8. Чем характеризуются основные виды ионизирующих излучений.

5. При медицинском осмотре промышленных рабочих завода металлоконструкций, проведенном в марте месяце, 30% обследованных лиц предъявили жалобы на повышенную кровоточивость дёсен. При осмотре: отёчные и разрыхлённые дёсны. После небольшого массажа дёсен пальцем, на слизистой появляется алая кровь. При измерении кровяного давления на месте наложения манжеты отмечались точечные кровоизлияния. (Нормативные документы: «Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения.» МЗ СССР № 5786-91, «Инструкция о работе санитарно-эпидемиологической службы по контролю за С-витаминизацией готовой пищи, витаминным качеством рационов питания, содержанием витаминов в витаминных продуктах массового потребления и выдачей витаминных препаратов на промышленных предприятиях» МЗ СССР № 997-72.).

Задание

А. Оцените ситуацию и укажите возможную причину жалоб, предъявляемых работниками данного предприятия.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Недостаточность каких витаминов может давать такую симптоматику?
2. Какие существуют формы гиповитаминозов?

3. Можно ли поставить знак равенства между аскорбиновой кислотой и естественным витамином С?

4. В чём заключается биологическая роль витамина С?

5. Назовите 3 группы пищевых продуктов, различающихся по количественному содержанию в них витамина С.

6. Какова суточная потребность в витамине С у различных групп населения?

7. Перечислите факторы, которые могут влиять на увеличение потребности в витамине С?

8. Какие заболевания могут приводить к развитию эндогенного С-гиповитаминоза.

*) Какие методы лабораторной диагностики С-гиповитаминозов Вы знаете?

*) В чём заключается отрицательное воздействие на организм длительного потребления больших доз аскорбиновой кислоты?

*) Перечислите условия, способствующие разрушению и стабилизации витамина С в продуктах питания.