Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.05.2023 16:15:39
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» июня 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» мая 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г. Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава одобрена на заседании института стоматологии от «18» апреля 2022 г. Протокол № 9.

Директор института _____ (подпись) Первов Ю.Ю. (Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава одобрена УМС по специальности Стоматология от «22» мая 2022 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ (подпись) Первов Ю.Ю. (Ф.И.О.)

Разработчики:

Ассистент института стоматологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (занимаемая должность) _____ (подпись) Бочаров В.С. (Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава: подготовка выпускника со сформированным набором универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава являются:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

2.2.1. Дисциплина (модуль) **Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава** относится к Блоку 1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений учебного плана.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Учебная дисциплина: Б1.О.34 Пропедевтика ортопедической стоматологии
(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза заболеваний твёрдых тканей зубов, дефекты зубочелюстного ряда и пародонта; методов обследования, диагностики и лечения;

Умения: обследовать пациента с заболеваниями твердых тканей зубов, дефектами зубочелюстного и пародонта, заполнить медицинскую документацию; интерпретировать результаты основных и дополнительных методов исследования;

Навыки: обследования и лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, дефектами зубочелюстного и пародонта.

Учебная дисциплина: Б1.О.36 Хирургическая стоматология
(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза заболеваний ЧЛО; методов обследования, диагностики и лечения;

Умения: обследовать пациента с заболеваниями ЧЛО, заполнить медицинскую документацию; интерпретировать результаты основных и дополнительных методов исследования;

Навыки: обследования и лечения пациентов с заболеваниями ЧЛО.

Учебная дисциплина: Б1.О.41 Ортопедическая стоматология
(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза заболеваний твёрдых тканей зубов, дефекты зубочелюстного ряда и пародонта; методов обследования, диагностики и лечения;

Умения: обследовать пациента с заболеваниями твердых тканей зубов, дефектами зубочелюстного и пародонта, заполнить медицинскую документацию; интерпретировать результаты основных и дополнительных методов исследования;

Навыки: обследования и лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов, дефектами зубочелюстного ряда и пародонта.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

Освоение дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.005 «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н)		
ОТФ А/7. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
Тип и виды задач профессиональной деятельности: *Медицинский:* проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1 способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения	ИДК.ПК-1_1- обладает знаниями основных патологических состояний, симптомов, синдромов у пациентов со стоматологическими заболеваниями ИДК.ПК-1_2- интерпретирует и оценивает результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра, а также лабораторных и инструментальных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями ИДК.ПК-1_3- владеет методами цифровой компьютерной и аппаратной диагностики стоматологических заболеваний

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов	семестры
			№ А
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе		**46**	**46**
Лекции (Л)		10	10
Практические занятия (ПЗ)		36	36
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:		**26**	**26**
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		-	-
История болезни (ИБ)			
Подготовка презентаций (ПП)		*6*	*6*
Подготовка к занятиям(ПЗ)		*14*	*14*
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		*6*	*6*
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))			
Вид промежуточной аттестации	**Зачет (З)**		
	Экзамен (Э)		
ИТОГО: общая трудоемкость	**Часов**	**72**	**72**
	ЗЕТ	**2**	**2**

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1	ПК-1	Раздел 1- Основные нозологические формы патологии ВНЧС в клинической гнатологии	Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Основные нозологические формы патологии ВНЧС в клинической гнатологии. Дисфункциональные состояния височно-нижнечелюстного сустава.

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**А**	Раздел 1- Основные нозологические формы патологии ВНЧС в клинической гнатологии	10	-	36	26	72	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
2	**А**	Промежуточная аттестация						Ситуационные задачи
		Подготовка к промежуточной аттестации						
		Экзамен						
		ИТОГО	**10**	**-**	**36**	**26**	**72**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	часы
1	2	3
№ семестра А		
1	Основные нозологические формы патологии ВНЧС в клинической гнатологии. Понятие, цели и задачи клинической гнатологии. Основные звенья зубочелюстно-лицевой системы и их функция. Движения нижней челюсти в трех плоскостях. Основы окклюзионной диагностики	**2**
2	Дисфункциональные состояния височно-нижнечелюстного сустава. Этиология Клиника Лечение. Нейромускулярный дисфункциональный синдром привычные вывихи в суставе (челюсти, мениска Понятие, цели и задачи клинической гнатологии. Окклюзионно-артикуляционный дисфункциональный синдром Основные звенья зубочелюстно-лицевой системы и их функция.	**2**
3	Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Методы исследования височно-нижнечелюстного сустава. Клинические (клинико-лабораторные) методы исследования. Дополнительные методы исследования. Рентгенологические методы исследования. Графические методы исследования. Изотопное исследование ВНЧС. Общемедицинские аспекты в ортопедической стоматологии. Стоматологическая геронтология. Компенсация и адаптация в стоматологии.	**2**
4	Концепция естественной технологии реконструкции (NAT). История развития и совершенствования артикуляторов, показания к применению	**2**
5	Основные типы и элементы артикуляторов. Лицевая дуга, методы переноса моделей в артикулятор.	**2**
	Итого часов в семестре	**10**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	часы
1	2	3
№ семестра А		

1	Строения ВНЧС в аспекте планирования стоматологического лечения. Современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевой системы Артикуляторы в стоматологии. Строение. Работа с артикуляторами.	7
2	Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы Основы окклюзионной диагностики. Методики определения центрального соотношения челюстей. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
3	Основные принципы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
4	Дисфункциональные состояния височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Этиология. Клиника Лечение (окклюзионно–артикуляционный нейромускулярный синдром). Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
5	Итоговое занятие.	**8**
	Итого часов в семестре	**36**

3.2.5. Лабораторный практикум **не предусмотрен учебным планом.**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
№ семестра 6			
1.	Основные нозологические формы патологии ВНЧС в клинической гнатологии.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	**9**
	Алгоритмы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией тканей пародонта. К05.3 (по МКБ-10).		**9**
	Алгоритмы диагностики и ортопедического лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. К07.6 (по МКБ-10).		**8**
	Итого часов в семестре		**26**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрены учебным планом.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету): *Приложение 1.*

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**А**	ТК ПК	Раздел 1- Основные нозологические формы патологии ВНЧС в клинической гнатологии	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
2	**А**	ПА	Промежуточная аттестация	Ситуационные задачи	3	30

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

3.5.1. Основная литература

n/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы)/ редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс]	В.А. Сёмкин, С.И. Волков	М.: МЕДпресс-информ, 2016. URL: http://books-up.ru	Неогр.д.
2.	Ортопедическая стоматология	Е. Н. Жулёв	М.: Медицинское информационное агентство, 2012	5

3.5.2. Дополнительная литература

n/№	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	Ортопедическая стоматология	Н. Г. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль-Хаким	М. : МЕДпресс-информ, 2016. URL: http://books-up.ru	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование лекционных залов, учебного класса, кабинетов практической подготовки с возможностью демонстрации практических навыков с применением следующего оборудования

1. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства № 65-006

1. Стоматологическая установка FJ 22A «Фошион», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической,

профилактической и детской стоматологии с целью обучения навыкам сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов – 2 шт.
2. Кресло к стоматологической установке FJ – 2 шт.
3. Учебная фантомная голова Р-6 с артикулятором Р-3 предназначена для отработки практических навыков по хирургической и ортопедической стоматологии с целью обучения технике – анестезии, удаления зубов, постановки лицевых дуг – 2 шт.
4. Мультимедийный проектор – 1шт.
5. Ноутбук Dell Latitude 3500 – 1 шт.
6. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

2. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства № 65-007

1. Стоматологическая установка «Фона 1000 S», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической, профилактической и детской стоматологии с целью сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов - 2 шт.
2. Камера бактерицидная КБ-02-9 Ультра Лайт предназначена для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов для снижения риска вторичной контаминации микроорганизмами – 1 шт.
3. Стерилизатор Геософт, предназначен для быстрой стерилизации стоматологических и других медицинских инструментов и приспособлений в среде нагретых до температуры 190-290° - 1 шт.
4. Шкаф стеклянный – 1 шт.
5. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава не используются.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		1	*2*
1.	Государственная итоговая аттестация	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава.

При изучении дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава необходимо использовать знания об общих закономерностях и механизмах возникновения, развития и завершения патологических процессов и заболеваний, и, на основании данных знаний – освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, тестирования, подготовки презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает подготовку к занятиям, написание историй болезней, работу с компьютерными презентациями, подготовку к текущему и промежуточному контролю, отработку навыков на фантомах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят работу с больными, оформляют истории болезни и представляют их на занятиях.

Написание учебной истории болезни способствуют формированию навыков (умений) общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н.).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую

аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при сестринском сопровождении стоматологических пациентов	
	Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые – актуальные диспуты при наличии особенных событий	
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – диспуты по вопросам толерантности и ее границах в профессиональной врачебной деятельности	
	Скрытые – место в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		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. Мастикациография. 8. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти. Окклюзиография. 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 пришлифовывания. 12. Виды капп. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. 13. Окклюзионные концепции. Методики окклюзиографии. 14. Характеристика методов избирательного пришлифовывания. 15. Окклюзионная коррекция посредством вкладок, виниров, коронок 16. Окклюзионные 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.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Избирательное пришлифовывание зубов при патологии ВНЧС проводится с целью: а) снижения окклюзионной высоты б) нормализации функциональной окклюзии в) достижения плавности движений нижней челюсти г) верно б) и в) Аускультация ВНЧС при артрозе и хроническом артрите выявляет: а) равномерные, мягкие, скользящие звуки трущихся поверхностей б) крепитацию в) отсутствие суставного шума г) верно а) и в) Окклюзионные шины применяются с целью: а) нормализовать функцию жевательных мышц б) предохранить ткани сустава от существующих окклюзионных нарушений в) нормализовать положение суставных головок г) верно а), б) и в) Для диагностики заболевания ВНЧС применяют методы: а) измерение высоты нижнего отдела лица б) рентгенологическое исследование в) анализ функциональной окклюзии г) верно б) и в) Избирательное пришлифовывание зубов при патологии ВНЧС проводится с целью: а) уменьшения нагрузки на пародонт б) достижения плавности движений нижней челюсти в) нормализации функциональной окклюзии г) верно б) и в) Факторы, способствующие возникновению и развитию артроза а) недоразвитие суставной головки с одной стороны б) нарушение функциональной окклюзии в) врожденное укорочение ветви нижней челюсти г) верно а), б) и в)

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. К первично-костным повреждениям и заболеваниям височно-нижнечелюстного сустава относится: 1. привычный вывих 2. остеоартрит 3. деформирующий юношеский артроз 4. болевой синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава 2. При вторичном деформирующем остеоартрозе височно-нижнечелюстного сустава с обеих сторон ребенку пяти лет показана: 1. остеотомия ветвей нижней челюсти с последующим костным вытяжением по Лимбергу 2. остеотомия ветвей нижней челюсти с одномоментной костной пластикой 3. механотерапия 4. пращевидная повязка 5. физиотерапия 3. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава свойственны детям телосложения: 1. нормостенического 2. гиперстенического 3. астенического 4. Родовая травма является наиболее частой причиной: 1. острого артрита височно-нижнечелюстного сустава 2. вторичного деформирующего остеоартроза 3. хронического артрита 4. вывиха височно-нижнечелюстного сустава 5. аплазии мыщелкого отростка 5. Суставная щель на рентгенограмме при хроническом артрите височно-нижнечелюстного сустава: 1. расширена равномерно 2. расширена неравномерно 3. сужена равномерно 4. сужена неравномерно 5. не изменена 6. Широкая суставная щель, вплоть до полного отсутствия сочленения поверхностей сустава, гипо- или аплазия мыщелкого отростка являются рентгенологическими признаками: 1. острого артрита височно-нижнечелюстного сустава 2. врожденной патологии сустава 3. привычного вывиха 4. вторичного деформирующего остеоартроза 5. костного анкилоза 7. Причиной асимметрии лица при вторичном деформирующем остеоартро-зе височно-нижнечелюстного сустава с одной стороны является: 1. парез лицевого нерва 2. межмышечная гематома

		3. недоразвитие половины нижней челюсти 4. чрезмерно развитая половина нижней челюсти 5. гемигипертрофия жевательной мышцы 8. При вторичном деформирующем остеоартрозе височно-нижнечелюстного сустава с одной стороны ребенку пяти лет показана: 1. остеотомия ветви нижней челюсти с последующим костным вытяжением по Лимбергу 2. остеотомия ветви нижней челюсти с одномоментной костной пластикой 3. пращевидная повязка 4. механотерапия 5. физиотерапия 9. К первично-костным повреждениям и заболеваниям височно-нижнечелюстного сустава относится: 1. болевой синдром дисфункции 2. привычный вывих 3. врожденная патология сустава 4. острый артрит 5. деформирующий юношеский артроз 10. Угол рта опущен на стороне, противоположной больному суставу, при: 1. остром артрите височно-нижнечелюстного сустава 2. вторичном деформирующем остеоартрозе 3. хроническом артрите 4. привычном вывихе сустава
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
		Установите соответствие: выберите для класса супраконтактов по Дженкинсу характеристику Супраконтакты по Дженкинсу: 1) 1 2) 1а 3) 2а 4) 3 5) 3а 6) 2 Характеристика: А) вестибулярный скат язычных бугров нижних моляров и премоляров Б) вестибулярные скаты щечных бугров моляров и премоляров В) оральные скаты щечных бугров моляров нижней челюсти и оральные поверхности передних верхних зубов Г) оральные скаты щечных бугров нижних моляров и премоляров Д) вестибулярные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров Е) оральные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров Установите соответствие: укажите расположение волокон периодонта Волокна периодонта: 1) трансептальные волокна 2) свободные волокна десны 3) циркулярные волокна 4) альвеолярные гребешковые волокна 5) косые волокна 6) зубоальвеолярные волокна

		Месторасположение: А) охватывают шейку зуба Б) идут от шейки и вплетаются в соединительную ткань десны В) идут горизонтально и соединяют соседние зубы Г) охватывают срединную часть корня зуба Д) идут от вершины альвеолярного гребня к цементу шейки зуба Е) начинаются от Цемента корня на всем протяжении и идут к стенке зубной альвеолы Установите соответствие: укажите для клеточных элементов периодонта их функцию Клеточные элементы периодонта: 1) фибробласты 2) лаброциты 3) плазматические клетки 4) цементобласты 5) островки Малассе 6) остеобласты Функция: А) построение вторичного клеточного цемента Б) синтез основного вещества В) синтез гепарина и гистамина Г) источник эпителизации хронических апикальных процессов Д) выработка антител Е) молодые клетки костной ткани (диаметром 15-20 мкм), которые синтезируют межклеточное вещество – матрикс Установите соответствие: выберите для функции периодонта их характеристику Функции периодонта: 1) опорно-удерживающая(амортизирующая) 2) барьерная 3) трофическая 4) рефлекторная 5) пластическая 6) распределительно-регулирующая Характеристика: А) коллагеновые и эластические волокна и жидкое содержимое сосудов и лимфузлов, тканевая жидкость-гидравлическая пушка Б) регуляция жевательного давления за счет мускулярного рефлекса, механорецепторов В) фибро-остео-цементобласты Г) широкая сеть кровеносных, лимфатических и нервных окончаний Д) способность десны к ороговению, построение десневой бороздки Е) равномерное перераспределение нагрузки на зуб и ткани альвеолы при жевании

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.04.03 Функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

<table>
<tr><th>Вид</th><th>Код</th><th>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</th></tr>
<tr><td>С</td><td>31.05.03</td><td>Стоматология</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК-1</td><td>Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения</td></tr>
<tr><td>Ф</td><td>А/01.7</td><td>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</td></tr>
<tr><td>У</td><td></td><td>В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи.
Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.
Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.
<table>
<tr><td>п</td><td>п</td><td>к</td><td>ф</td><td>ф</td><td>к</td><td>п/с</td><td>с</td><td>с</td><td>с/п</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>о</td><td>о</td><td>к</td></tr>
<tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>2</td></tr>
<tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>3</td></tr>
<tr><td>п</td><td>к</td><td>о</td><td>Rx</td><td>п/с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>с</td></tr>
</table>
Клинический осмотр полости рта:

На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2,7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.
На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4,6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4,2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5</td></tr>
</table>

		и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.  На ортопантомограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.
В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
В	3	Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.
В	4	Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чем заключается сущность метода?
В	5	Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.

		<table><tr><td>п</td><td>п</td><td>к</td><td>ф</td><td>ф</td><td>к</td><td>п/с</td><td>с</td><td>с</td><td>с/п</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>о</td><td>о</td><td>и</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>2</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>3</td></tr><tr><td>п</td><td>к</td><td>о</td><td>Rx</td><td>п/с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>с</td></tr></table> Клинический осмотр полости рта:  На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2,7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8. На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4,6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4,2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.  На ортопантомограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.
В	1	Поставьте диагноз.
Э		1. Частичная вторичная адентия на верхней и нижней челюсти К08.1 2. На верхней челюсти 2 класс по Кеннеди, на нижней челюсти 3 класс по

		Кеннеди 3. Хронический гингивит К05.10 4. Зубы3.3,3.2,3.1,4.1,4.2,4.3 – Стираемость К03.0 5. Зубы 1.8,1.7,1.2,1.1,2.1,2.2,4.4,4.8 – Кариес дентина К02.1 6. Зубы 1.6, 2.2, 2.3, 3.4, 4.5 – Хронический апикальный периодонтит К04.5
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 4-5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-3 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
Э	-	1. Снятие всех ортопедических конструкций по причине несостоятельности 2. Терапевтическая санация - проведение профессиональной гигиены полости рта, лечение кариеса зубов 1.8,1.7,1.2,1.1,2.1,2.2,4.4,4.8, эндодонтическое перелечивание зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 3. Хирургическая санация – удаление зуба 4.5 4. Ортопедическая санация – изготовление металлокерамических коронок с опорой на зубы 1.6,1.3,1.2,1.1,2.1,2.2,2.3,2.4,3.7,3.5,3.4,3.3,3.2,3.1,4.1,4.2,4.3,4.4,4.7, изготовление бюгельного протеза на верхнюю челюсть с опорно-удерживающими кламмерами на коронки 1.6,1.3,2.4,2.5; изготовление бюгельного протеза на нижнюю челюсть с опорно-удерживающими кламмерами на коронки 3.7, 3.4, 4.4, 4.7.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.
Э		1. Препарирование, снятие оттисков, регистрация прикуса, изготовление временных коронок. 2. Примерка металлических каркасов (литых, фрезерованных). 3. Определение цвета. 4. Примерка облицованных коронок, коррекция апроксимальных контактов и окклюзионных взаимоотношений. 5. Фиксация конструкции.
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чем заключается сущность метода?
Э		1. Метод определения высоты нижнего отдела лица называется Анатомо-

		физиологический. 2. Сущность метода заключается в изготовлении прикусных валиков на восковом или жестком базисе. Далее у пациента отмечаются неподвижные точки, от которых определяется высота относительного физиологического покоя нижней челюсти равная 2-4 мм. От этих точек отмеряется расстояние - высота покоя. При центральной окклюзии вертикальный размер нижнего отдела лица уменьшается по отношению к размеру при положении нижней челюсти в физиологическом покое на 2-4 мм. Валики размягчаются, и пациент смыкает рот под контролем врача на отмеренную высоту.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполно все дескрипторы правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения?
Э		1. Минимальная толщина цельнолитого каркаса равна 0,4 мм. 2. Измерения проводятся с помощью микрометра.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполно все дескрипторы правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Осмотр пациента

С	31.05.03	Стоматология		
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения		
ТД	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Использование средств индивидуальной защиты, выбор инструментов для выполнения задания (медицинский халат, шапочка, сменная обувь, медицинские перчатки, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд, лоток)		1 балл	-1 балл
2.	Проведение опроса (жалобы, анамнез заболевания, информированное добровольное согласие пациента для получения данных о сопутствующих и перенесенных заболеваниях, протезировании, санации рта)		1 балл	-1 балл
3.	Осмотр (пальпация мягких тканей лица и костной основы, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя и окклюзионной высоты, определение вида прикуса)		1 балл	-1 балл
4.	Пальпация височно-нижнечелюстного сустава (определение симметричности, плавности движений, девиации нижней челюсти)		1 балл	-1 балл
5.	Определение степени подвижности зубов зондированием или пальпацией, определение состояния пародонта (зондирование зубодесневого желобка, кармана), выявление рецессии десны, уменьшения высоты межзубных перегородок.		1 балл	-1 балл
6.	Определение участков подвижной и неподвижной слизистой оболочки, определение податливости и болевой чувствительности слизистой оболочки рта методом пальпации		1 балл	-1 балл
7.	Определение прикуса, дефектов зубных рядов, дефектов зубов - степени разрушения твердых тканей жевательных зубов с помощью индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ по В.Ю. Миликевичу), степени и равномерности (неравномерности) атрофии альвеолярных отростков, экзостозов, нёбного торуса		1 балл	-1 балл
8.	Оценка ортопантомограммы, панорамных и прицельных рентгенограмм: наличие периапикальных изменений, изменений кортикальной пластинки, сужение или расширение периодонтальной щели		1 балл	-1 балл
9.	Заполнение медицинской карты		1 балл	-1 балл
10.	Формулирование диагноза, назначение рекомендаций		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения