

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о документе:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.05.2024 11:37:12
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

21 декабря 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ.01 «ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ
ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Специальность	31.02.06 Стоматология профилактическая
Квалификация	гигиенист стоматологический
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	1 год 10 месяцев (на базе среднего общего образования)

**Санкт-Петербург
2023 г.**

Рабочая программа профессионального модуля разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 06.07.2022 N 530, с учетом рабочей программы воспитания ЧОУВО «СПБМСИ» по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

«ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

1.1. Место профессионального модуля в структуре основной образовательной программы

Профессиональный модуль «Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» относится к профессиональному циклу ОПОП СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности ВД 1 «Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» и соответствующие профессиональные компетенции. В ходе освоения профессионального модуля должен приобрести практический опыт проведения стоматологического обследования пациентов для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта, проведения профилактики болезней губ и слизистой оболочки полости рта, регистрации данных стоматологического статуса пациента в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. В рамках освоения профессионального модуля обучающимися приобретаются знания, умения, практический опыт, а также достигаются поставленные воспитательные цели.

1.2.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.2.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
<i>ВД.01</i>	<i>Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний</i>
ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
<i>ВД 4</i>	<i>выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний</i>
ПК 4.3.	Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.

1.2.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	<ul style="list-style-type: none"> - проведения стоматологического обследования пациентов для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта; - проведения лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности; - выявления у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития; - выявления у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта; - проведения профилактики болезней губ и слизистой оболочки полости рта; - регистрации данных стоматологического статуса пациента в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - интерпретации информации, полученной от пациента (его законного представителя); - интерпретации данных стоматологического обследования пациента; - направления пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - применять методы стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с

	<p>учетом стандартов медицинской помощи при различных стоматологических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - получать информацию от пациента (его законного представителя), оценивать гигиеническое состояние полости рта пациента - выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития; - выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта - регистрировать данные стоматологического статуса пациента при стоматологических заболеваниях в соответствии с МКБ - интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя); - анализировать и интерпретировать результаты стоматологического обследования
Знать	<ul style="list-style-type: none"> - применять методы стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при различных стоматологических заболеваниях; - получать информацию от пациента (его законного представителя), оценивать гигиеническое состояние полости рта пациента - выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития; - выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта - регистрировать данные стоматологического статуса пациента при стоматологических заболеваниях в соответствии с МКБ - интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя); - анализировать и интерпретировать результаты стоматологического обследования.

1.2.4. Перечень личностных результатов

Профессиональный модуль «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», способствует развитию личностных результатов (ЛР) в соответствии с Программой воспитания обучающихся ЧОУВО "СПБМСИ" по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая:

Код личностных результатов реализации программы воспитания	Личностные результаты реализации программы воспитания <i>(дескрипторы)</i>
---	--

ЛР 6	Ориентированный на профессиональные достижения, деятельно выражающий познавательные интересы с учетом своих способностей, образовательного и профессионального маршрута, выбранной квалификации.
ЛР 9	Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных склонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде.
ЛР 15	Проявляющий гражданское отношение к профессиональной деятельности как к возможности личного участия в решении общественных, государственных, общенациональных проблем.

1.3. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля

Объем часов, отведенных на освоение профессионального модуля, сформирован из 566 ч. обязательной части и 186 ч. вариативной части ОПОП СПО.

Всего часов - 752, в том числе в форме практической подготовки - 534 ч.

Из них на освоение МДК - 518 ч., в том числе самостоятельная работа –78 ч.

Практики – 216 ч, в том числе учебная – 108 ч., производственная – 108 ч.

Промежуточная аттестация (комплексный экзамен по модулю) – 18 ч., в том числе самостоятельная работа – 10 ч.

1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Коды профессиональных и общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего, акад. час	В т. ч. в форме практической. подготовки	Объем профессионального модуля, академических часов								
				Обучение по дисциплинам и МДК							Практики	
				В том числе								
				Лекции	Практических занятий	Работа над курсовой работой	Самостоятельная работа	Иные формы работы	Консультации	Промежуточная аттестация	Учебная	Производственная
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
ПК 1.1. ПК 1.2 ПК 1.3. ПК 1.4.	МДК 01.01. Стоматологические заболевания и их профилактика	418	246	122	246	-	50					
	Раздел 1. Стоматологический статус в физиологической норме	144	82	40	82		22					
ОК 01. ОК 02. ОК 04. ОК 09.	Раздел 2. Стоматологический статус при разных заболеваниях	146	86	42	86		18					
	Раздел 3. Заболевания челюстно-лицевой области и их профилактика	128	78	40	78		10					
	МДК. 01.02. Современные методики и материалы в профилактике стоматологических заболеваний	100	72	-	72		28					
	Раздел 4. Современные методики диагностики и профилактики стоматологических заболеваний	50	36	-	36		14					
	Раздел 5. Современные методики и материалы в лечении и профилактике стоматологических заболеваний	50	36	-	36		14					

	Учебная практика, часов	108	108					90	18		108	
	Производственная практика, часов	108	108					90	18			108
	Промежуточная аттестация (комплексный экзамен по модулю), в том числе консультация (2 часа)	18					10		2	6		
	Всего:	752	534	122	318	-	88	180	38	6	108	108

2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч.
1	2	3
ПМ.01 Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний		548/108
МДК. 01.01. Стоматологические заболевания и их профилактика		368/246
Раздел 1. Стоматологический статус в физиологической норме		122/82
Тема 1.1. Стоматологическая заболеваемость РФ	Содержание учебного материала 1. Основные стоматологические заболевания населения РФ. Показатели стоматологической заболеваемости в РФ. Роль профилактики стоматологических заболеваний. Направления профилактической стоматологии РФ в рамках профессии гигиенист стоматологический. Виды профилактики стоматологических заболеваний.	4/0
Тема 1.2. Профилактика на этапах развития зубочелюстной системы человека	Содержание учебного материала 1. Возрастные периоды ребенка и взрослого человека. Этапы развития зубного зачатка. Структура зубного зачатка. Формирование твердых тканей зуба. Сроки формирования постоянных и временных зубов. Сроки минерализации постоянных и временных зубов. Сроки прорезывания постоянных и временных зубов. Причины нарушений закладки, минерализации и сроков прорезывания зубов. Взаимосвязь между общим состоянием беременной женщины и развитием зубочелюстной системы у ребенка	28/18
	В том числе практических занятий	18
	<i>Практическое занятие «Проведение сбора информации от пациента (его законного представителя) в зависимости от возрастного периода ребенка или взрослого человека»</i>	6
	<i>Практическое занятие «Проведение сбора информации от пациента (его законного представителя) в зависимости от возрастного периода ребенка или взрослого человека и оценивание факторов риска на этапах развития зубов»</i>	6
	<i>Практическое занятие «Проведение сбора информации от пациента (его законного представителя) в зависимости от возрастного периода ребенка или взрослого человека и оценивание факторов риска на этапах формирования зубов»</i>	6

1	2	3
Тема 1.3. Строение зубов верхней и нижней челюстей	Содержание учебного материала	26/18
	1. Признаки зуба. Анатомия постоянных зубов. Анатомия временных зубов. Признаки отличия временных и постоянных зубов. Осмотр стоматологического больного. Выявление признаков зуба, анатомических особенностей, отклонений от нормального строения зуба	8
	В том числе практических занятий	18
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими правилами»	6
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение и анализ полученных результатов стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими правилами»	6
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими правилами»	6
Тема 1.4. Строение тканей зуба	Содержание учебного материала	44/34
	1. Строение, состав и функции эмали, дентина, пульпы и цемента зуба. Процессы деминерализации и реминерализации структуры эмали зуба. Цвет зубов, варианты дисколорита зубов, причины изменения цвета зубов. Структурные элементы пародонта и периодонта	10
	В том числе практических занятий	34
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования эмали зубов пациента в соответствии с действующими правилами»	6
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования дентина зубов»	6
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования тканей пародонта пациента в соответствии с действующими правилами»	12
<i>Практическое занятие</i> «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования твердых тканей зубов и тканей пародонта пациента в соответствии с действующими правилами»	10	
Тема 1.5. Строение слизистой оболочки полости рта	Содержание учебного материала	20/12
	1. Анатомические особенности слизистой оболочки щек, губ, неба, альвеолярных отростков и десневой борозды. Большие и малые слюнные железы, места их выводных протоков. Состав и свойства слюны. Состав и свойства десневой жидкости. Ротовая жидкость, состав и свойства.	8
	В том числе практических занятий	12
<i>Практическое занятие</i> «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования слизистой оболочки полости рта пациента в соответствии с действующими	6	

	правилами»	
	<i>Практическое занятие «Проведение, анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования слизистой оболочки десневого края у пациента в соответствии с действующими правилами»</i>	6
Учебная практика раздела 1		
Виды работ		
1. Проведение стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп и выявлении нуждающихся в стоматологическом лечении.		36
2. Определение стоматологического статуса пациента.		
3. Ведение медицинской документации.		
4. Использование стоматологического оборудования, инструментария и подготовки рабочего места.		
5. Применение принципов эргономики в профессиональной деятельности.		
6. Соблюдение санитарно-эпидемиологического и гигиенического режима в медицинской организации стоматологического профиля.		
Самостоятельная работа		22
Раздел 2. Стоматологический статус при разных заболеваниях		128/86
Тема 2.1	Содержание учебного материала	30/20
Осмотр стоматологического больного	1. Основные и дополнительные методы осмотра стоматологического больного. Рентгеновское обследование стоматологического пациента. Зубная формула и способы ее записи в амбулаторную карту пациента. Современные требования к оформлению документации стоматологического осмотра в том числе в электронном виде. Техника безопасности при работе в стоматологическом кабинете. Санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим в стоматологическом кабинете. Информационное соглашение на проведение и соблюдение правовых и нравственно-этических норм при осмотре стоматологического больного. Понятие врачебной тайны и сохранения персональных данных пациента. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам.	10
	В том числе практических занятий	20
	<i>Практическое занятие «Проведение стоматологического осмотра пациентов различных возрастных групп и выявлении нуждающихся в стоматологическом лечении»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Проведение стоматологического осмотра пациентов с использованием стоматологического оборудования, инструментария и подготовки рабочего места в соответствии с правилами технической эксплуатации и соблюдая правила охраны труда и техники безопасности»</i>	4

	<i>Практическое занятие.</i> «Проведение стоматологического осмотра пациентов соблюдая правила санитарно-эпидемиологического и гигиенического режима в медицинской организации стоматологического профиля»	4
	<i>Практическое занятие</i> «Применение правовых и нравственно-этических норм при осмотре стоматологического пациента»	4
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение записи данных стоматологического осмотра пациента в медицинскую документацию в том числе в электронном виде с использованием информационно-коммуникационных систем»	4
Тема 2.2 Заболевания тканей пародонта и их профилактика	Содержание учебного материала	30/20
	Классификация заболеваний пародонта. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта. Катаральный гингивит, клинические признаки и профилактика. Гипертрофический гингивит, клинические признаки и профилактика. Язвенно-некротический гингивит, клинические признаки и профилактика. Основные принципы лечения и профилактики гингивитов. Пародонтиты, клинические признаки, основные принципы лечения и профилактики пародонтитов. Подвижность зубов и способы ее выявления при пародонтите. Пародонтоз, клинические признаки и профилактика. Идиопатические заболевания пародонта, клинические признаки и профилактика. Пародонтомы, клинические признаки и профилактика. Выявление у пациентов факторов риска заболеваний тканей пародонта. Основные принципы ведения медицинской документации пациентов с заболеваниями тканей пародонта.	10
	В том числе практических занятий	20
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение диагностики стоматологических заболеваний тканей пародонта у пациентов всех возрастов»	4
	<i>Практическое занятие</i> «Выявление факторов риска возникновения заболеваний пародонта у пациентов всех возрастов»	4
	<i>Практическое занятие</i> «Планирование и разработка плана профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний тканей пародонта»	4
	<i>Практическое занятие</i> «Применение методов профилактики по предупреждению заболеваний тканей пародонта»	4
	<i>Практическое занятие</i> «Ведение медицинской документации, регистрации стоматологического статуса пациента с заболеваниями пародонта»	4
Тема 2.3 Кариес зубов и его профилактика	Содержание учебного материала	42/32
	Классификация кариеса. Причины кариеса. Влияние фтора на развитие кариеса. Общая профилактика кариеса. Местная профилактика кариеса. Антенатальная профилактика кариеса. Кариес в стадии пятна, клинические проявления, диагностика, профилактика и лечение.	10

	Начальный кариес, диагностика, профилактика и лечение. Средний и глубокий кариес, диагностика, профилактика и общие принципы лечения. Осложнения кариеса и их профилактика. Выявление у пациентов факторов риска кариеса зубов. Основные принципы ведения медицинской документации пациентов с кариесом зубов.	
	В том числе, практических занятий	32
	<i>Практическое занятие «Составление плана профилактики ранних форм кариеса в различные периоды развития зубов у детей и взрослых»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Составление плана общей лекарственной профилактики кариеса. Системное введение фторидов в организм»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Составление плана местной профилактики кариеса. Местные средства фторпрофилактики. Глубокое фторирование зубов».</i>	4
	<i>Практическое занятие «Использование реминерализующих растворов в лечении начальных форм кариеса»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Проведение осмотра стоматологического больного, оценки стоматологического статуса пациента, выявление зубных отложений, проведение мер профилактики кариеса»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Проведение оценки стоматологического статуса пациента, лечения кариеса в стадии пятна»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Проведение оценки стоматологического статуса пациента, проведение герметизации фиссур и профилактического пломбирования»</i>	4
	<i>Практическое занятие «Проведение оценки стоматологического статуса пациента и оформление медицинской документации в том числе в электронном виде»</i>	4
Тема 2.4 Некариозные поражения зубов и их профилактика	Содержание учебного материала	20/10
	Классификация некариозных поражений твердых тканей зубов. Гипоплазия эмали и флюороз: классификация, клинические проявления, принципы лечения и профилактики этих заболеваний. Клиновидный дефект, Клинические проявления, принципы лечения и профилактики. Эрозия эмали, клинические проявления, принципы лечения и профилактики. Некроз твердых тканей зуба, клинические проявления, принципы лечения и профилактики. Выявление у пациентов факторов риска развития некариозных заболеваний твердых тканей зубов. Основные принципы ведения медицинской документации пациентов с некариозными поражениями твердых тканей зубов.	10
	В том числе практических занятий	10
	<i>Практическое занятие «Проведение оценки стоматологического статуса пациента, выявление некариозных заболеваний твердых тканей зубов, их факторов риска и проведение мер профилактики»</i>	6

	<i>Практическое занятие</i> «Проведение оценки стоматологического статуса пациента с некариозными поражениями твердых тканей зубов и оформление медицинской документации»	4
Тема 2.5 Зубочелюстные аномалии и их профилактика.	Содержание учебного материала	6/4
	1. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей в различные периоды развития зубочелюстной системы ребенка. Классификация зубочелюстных аномалий. Профилактика развития зубочелюстных аномалий. Выявление у пациентов факторов риска развития зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития.	2
	В том числе практических занятий	4
	<i>Практическое занятие</i> «Проведение оценки стоматологического статуса пациента с зубочелюстными аномалиями и оформление медицинской документации»	4
Самостоятельная работа		18
Раздел 3. Заболевания челюстно-лицевой области и их профилактика		118/78
Тема 3.1 Заболевания слизистой оболочки полости рта и их профилактика	Содержание учебного материала	18/12
	Заболевания слизистой оболочки полости рта. Классификация. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта, клинические признаки и профилактика. Герпетический стоматит, клинические признаки, лечение и профилактика. Кандидоз, клинические признаки, профилактика, профилактика и основные принципы лечения. Афтозный стоматит, клинические признаки, дифференциальная диагностика, профилактика и основные принципы лечения.	6
	В том числе практических занятий	12
	<i>Практикум №1.</i> «Проведение оценки стоматологического статуса пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и оформление медицинской документации в том числе в электронном виде»	12
Тема 3.2 Изменения слизистой оболочки при общих заболеваниях.	Содержание учебного материала	22/14
	Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях ЖКТ. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях крови. Изменения слизистой оболочки полости рта при сердечно-сосудистых заболеваниях. Изменение слизистой оболочки полости рта при сахарном диабете. Изменение слизистой оболочки полости рта при вирусном гепатите Проявления ВИЧ-инфекции на слизистой оболочке полости рта. Проявления сифилиса на слизистой оболочке полости рта.	8
	В том числе, практических занятий	14

	<i>Практикум №2</i> «Проведение оценки стоматологического статуса пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта при общих заболеваниях и оформление медицинской документации в том числе в электронном виде»	14
Тема 3.3 Заболевания губ и языка	Содержание учебного материала	18/12
	Заболевания губ и языка. Особенности диагностики, лечения и профилактики. Выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований органов и тканей полости рта.	6
	В том числе, практических занятий	12
	<i>Практикум №3.</i> «Проведение оценки стоматологического статуса пациента с заболеваниями губ и языка и оформление медицинской документации в том числе в электронном виде»	12
Тема 3.4 Заболевания и повреждения челюстно-лицевой области.	Содержание учебного материала	22/14
	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Переломы костей челюстно-лицевой области. Вывихи нижней челюсти. Ожоги и отморожения органов и тканей челюстно-лицевой области. Основные принципы регистрации стоматологического статуса пациента в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	8
	В том числе практических занятий	14
	<i>Практикум №4.</i> «Выявление травм и повреждений челюстно-лицевой области и оказание первой медицинской помощи. Проведение мероприятий по уходу за полостью рта у пациентов с травмами и повреждениями и оформление медицинской документации в том числе в электронном виде»	14
Тема 3.5 Онкологическая настороженность на стоматологическом приеме	Содержание учебного материала	18/12
	Клинические признаки опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Онкологическая настороженность на стоматологическом приеме.	6
	В том числе практических занятий	12
	<i>Практикум №5.</i> «Выявление признаков опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Проведение мероприятий по уходу за полостью рта у пациентов с опухолеподобными образованиями и оформление медицинской документации в том числе в электронном виде»	12
Тема 3.6 Анестезия на стоматологическом приеме	Содержание учебного материала	20/14
	Виды анестезии в стоматологической практике. Осложнения анестезии.	6
	В том числе практических занятий	14
	<i>Практикум №6.</i> «Проведение аппликационной анестезии на слизистую оболочку полости рта»	14
Самостоятельная работа		10

Учебная практика разделов 2, 3		
Виды работ		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп. 2. Определение стоматологического статуса пациента. 3. Проведение диагностики стоматологических заболеваний твердых тканей зубов и аномалий прикуса. 4. Проведение диагностики кариеса, некариозных поражений и аномалий прикуса, анализ полученных данных и определение стоматологического статуса пациента. 5. Применение методов и средств профилактики стоматологических заболеваний. 6. Проведение профилактики кариеса. 7. Составление индивидуального плана профилактики. 8. Проведение оценки стоматологического статуса пациента с некариозными поражениями твердых тканей зубов 9. Проведение оценки стоматологического статуса пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта при общих заболеваниях. 10. Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде. 		72
МДК. 01.02. Современные методики и материалы в профилактике стоматологических заболеваний		72/72
Раздел 4. Современные методики диагностики и профилактики стоматологических заболеваний		36/36
Тема 4.1 Современные диагностические методики	Содержание учебного материала	16/16
	В том числе практических занятий	16
	<i>Практикум №1 «Современные методики для диагностики заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта. Методики для диагностики стоматологических заболеваний. Виды рентгенограмм, применяемые в стоматологии. Анализ рентгенограмм»</i>	16
Тема 4.2 Методики и материалы в амбулаторной стоматологии	Содержание учебного материала	20/20
	В том числе практических занятий	20
	<i>Практикум №2 «Современные методики и материалы, применяемые в терапевтической стоматологии. Основные принципы проведения дополнительных методов диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта - люминисцентной и транслюминисцентной стоматоскопии. Витальное окрашивание твердых тканей зубов с диагностической целью. Материалы и методики, применяемые в хирургической стоматологии. Материалы и методики шинирования зубов. Материалы и методики, применяемые в ортопедической стоматологии. Имплантаты и методы их установки в современной стоматологии».</i>	20
Самостоятельная работа		14
Раздел 5. Современные методики и материалы в лечении и профилактике стоматологических заболеваний		36/36
Тема 5.1 Современные	Содержание учебного материала	12/12
	В том числе практических занятий	12

методики и материалы в ортодонтии	<i>Практикум №3 «Современные методики для диагностики аномалий прикуса. Современные направления в ортодонтическом лечении детей и взрослых. Современные методики ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий. Современные методики для профилактики возникновения ортодонтической патологии».</i>	12
Тема 5.2	Содержание учебного материала	6/6
Методики анестезии в стоматологии	В том числе практических занятий	6
	<i>Практикум №4 «Общее обезболивание в амбулаторной стоматологии. Местное обезболивание. Показания и противопоказания к обезболиванию в стоматологии. Препараты, используемые для местного обезболивания. Местные и общие осложнения анестезии».</i>	6
Тема 5.3	Содержание учебного материала	18/18
Современные методики отбеливания зубов	В том числе практических занятий	18
	<i>Практикум №5 «Виды отбеливания зубов в современной стоматологии. Показания и противопоказания к отбеливанию зубов. Методики домашнего отбеливания зубов. Методики для кабинетного отбеливания зубов. Современные материалы, применяемые для отбеливания зубов. Показания и противопоказания к отбеливанию зубов. Преимущества и недостатки разных методик отбеливания зубов. Современные методики и материалы для реминерализирующей терапии, применяемой после отбеливания зубов».</i>	18
Самостоятельная работа		14
Производственная практика ПМ.01		108
Виды работ		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение стоматологических осмотров с оценкой состояния слизистой оболочки полости рта пациентов различных возрастных групп. 2. Определение стоматологического статуса пациента. 3. Диагностика стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области. 4. Применение методов и средств профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта. 5. Проведение профилактики одонтогенных воспалительных заболеваний полости рта. 6. Использование стоматологического оборудования, инструментария и подготовки рабочего места. 7. Проведение стоматологических осмотров пациентов с применением принципов эргономики в профессиональной деятельности, рационального использования стоматологического оборудования, инструментария и рабочего места. 8. Соблюдение санитарно-эпидемиологического и гигиенического режима в медицинской организации стоматологического профиля. 9. Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде. 		
Промежуточная аттестация (комплексный экзамен по модулю)		18
Всего		752/534

2.3. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам		
		1	2	3
Проработка конспекта лекций, изучение рекомендованных литературных источников для подготовки к практическим занятиям по МДК.01.01.	50	22	18	10
Проработка конспекта лекций, изучение рекомендованных литературных источников для подготовки к практическим занятиям по МДК.01.02.	28	-	14	14
Подготовка в комплексному экзамену по ПМ.01.	10	-	-	10
Всего, часов	88	22	32	34

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 1.1.	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по оказанию медицинской помощи; - Регистрации данных стоматологического статуса пациентов во время эпидемиологического обследования и составлению индивидуального плана профилактики. 	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания;</p> <p>Оценка результатов выполнения тестовых заданий;</p> <p>Оценка результатов выполнения ситуационных задач;</p> <p>Оценка устных ответов.</p>
ПК 1.2.	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация навыков по выявлению местных факторов риска возникновения основных стоматологических заболеваний - Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по изложению последовательности проведения методов профилактики стоматологических заболеваний. - Демонстрация навыков выполнения профилактических процедур в связи с выявленными факторами риска. 	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания;</p> <p>Оценка результатов выполнения тестовых заданий;</p> <p>Оценка результатов выполнения ситуационных задач;</p> <p>Оценка устных ответов.</p>
ПК 1.3.	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по регистрации данных стоматологического статуса пациента (МКБ); 	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания;</p> <p>Оценка результатов выполнения тестовых заданий;</p> <p>Оценка результатов выполнения ситуационных задач;</p> <p>Оценка устных ответов.</p>
ПК 1.4.	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация навыков интерпретации, полученной от пациента информации; 	<p>Экспертное наблюдение за выполнением</p>

	<p>- Определение стоматологических заболеваний у пациентов различных возрастных групп по клиническим проявлениям стоматологического заболевания</p>	<p>практического задания; Оценка результатов выполнения тестовых заданий; Оценка результатов выполнения ситуационных задач; Оценка устных ответов.</p>
ПК 4.3.	<p>- Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по оформлению медицинской документации в работе гигиениста стоматологического. - Демонстрация навыков по ведению медицинской документации.</p>	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания; Оценка результатов выполнения тестовых заданий; Оценка результатов выполнения ситуационных задач; Оценка устных ответов.</p>
ОК 01.	<p>- Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по решению задач профессиональной деятельности гигиениста стоматологического по проведению профилактики кариеса и заболеваний пародонта. - Демонстрация навыков выполнения манипуляций по профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания; Оценка результатов выполнения тестовых заданий; Оценка результатов выполнения ситуационных задач; Оценка устных ответов.</p>
ОК 02.	<p>- Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по поиску, анализу и интерпретации информации для выполнения задач профилактики стоматологических заболеваний в работе гигиениста стоматологического; - Демонстрация навыков выполнения поиска, анализа и интерпретации информации по теме профилактики кариеса, заболеваний пародонта, зубочелюстных аномалий.</p>	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания; Оценка результатов выполнения тестовых заданий; Оценка результатов выполнения ситуационных задач; Оценка устных ответов.</p>

<p>ОК 04.</p>	<p>- Демонстрация навыков командной работы, взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами в ходе профессиональной деятельности;</p> <p>- Выполнение работ в соответствии с установленными правилами бережливого производства в стоматологическом кабинете при выполнении разных манипуляций и процедур по профилактике стоматологических заболеваний;</p>	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания;</p> <p>Оценка результатов выполнения тестовых заданий;</p> <p>Оценка результатов выполнения ситуационных задач;</p> <p>Оценка устных ответов.</p>
<p>ОК 09.</p>	<p>- Выполнение работ в соответствии с установленными правилами по оформлению медицинской документации в работе гигиениста стоматологического при оформлении амбулаторных карт, журналов первичных профилактических осмотров и повторных посещений.</p> <p>- Демонстрация навыков по ведению медицинской документации стоматологического кабинета.</p>	<p>Экспертное наблюдение за выполнением практического задания;</p> <p>Оценка результатов выполнения тестовых заданий;</p> <p>Оценка результатов выполнения ситуационных задач;</p> <p>Оценка устных ответов.</p>

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные материалы для текущего контроля

4.1.1. Оценочные материалы для текущего контроля по МДК 01.01. Стоматологические заболевания и их профилактика

4.1.1.1 Тестовые задания для текущего контроля по МДК 01.01

1. Зачатки каких зубов находятся внутри челюсти новорожденного ребенка:

- а) временных резцов и моляров, постоянных резцов
- б) всех временных зубов
- в) всех временных зубов, постоянных резцов
- г) всех временных зубов, постоянных первых моляров, резцов, клыков

2. Какое количество зачатков имеет новорожденный?

- а) 44
- б) 36
- в) 30
- г) 20

3. Источником первичной минерализации являются:

- а) слюна
- б) материнское молоко
- в) кровь
- г) пища

4. Сроки прорезывания центральных временных резцов:

- а) 8-12 мес.
- б) 6-8 мес.
- в) 10-12 мес.
- г) 8-10 мес.

5. Сроки прорезывания вторых временных моляров:

- а) 8-12 мес.
- б) 12-16 мес.
- в) 16-20 мес.
- г) 20-30 мес.

6. Сроки прорезывания первых постоянных моляров:

- а) 6-8 мес.
- б) 20-30 мес.
- в) 6-8 лет
- г) 8-10 лет

7. Сроки прорезывания вторых постоянных резцов:

- а) 20-30 мес.
- б) 16-20 мес.
- г) 6-8 лет
- д) 8-9 лет

8. Минеральная часть эмали зуба представлена:

- а) цилиндрами
- б) конусами
- в) призмами

9. Апатит – это соединение:

- а) кальция и железа
- б) фосфора и железа
- в) кальция и магния
- г) кальция и фосфора

10. Формула идеального гидроксипатита:

- а) $\text{Ca}_8(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$

б) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6\text{F}(\text{OH})$

в) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$

г) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6\text{F}_2$

11. Оптимальное значение Ca/F коэффициента в эмали:

а) 2,65

б) 1,60

в) 1,2

г) 1,67

12. Процесс, при котором происходит отложение минеральных веществ в эмали и их кристаллизация, называется:

а) реминерализация

б) созревание

в) деминерализация

13. Первичная минерализация твердых тканей осуществляется за счет:

а) ротовой жидкости

б) сыворотки крови

в) пищи

14. Частичное восстановление плоскости поверхностных слоев эмали называется:

а) созревание

б) деминерализация

в) реминерализация

д) резистентность

15. Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие:

а) снижения pH зубного налета

б) повышения проницаемости эмали в зоне поражения

в) нарушения Ca/P соотношения эмали

г) разрушения поверхностного слоя эмали

д) колонизации бактерий на поверхности зуба

16. Наиболее часто очаги деминерализации эмали локализуются на коронке зуба в области:

а) режущего края

б) бугров жевательной поверхности

в) язычной поверхности

г) пришеечной области

д) типичной локализации нет

17. При кариесе в стадии пятна из поврежденного подповерхностного слоя эмали происходит преимущественно потеря ионов:

а) фтора

б) карбонатов

в) кальция

г) натрия

д) стронция

18. Кариес в стадии пятна дифференцируют с:

а) клиновидным дефектом

б) флюорозом

в) средним кариесом

г) эрозией эмали

д) патологической стираемостью твердых тканей зуба

19. Деминерализация эмали начинается в ее слое:

а) поверхностном

б) подповерхностном

в) среднем

г) глубококом

- д) одновременно во всех слоях эмали
20. Обратимость процесса очаговой деминерализации связана с:
- а) повышением проницаемости эмали
 - б) потерей из поврежденного участка ионов кальция
 - в) сохранением органической основы эмали
 - г) образованием пелликулы на поверхности эмали
 - д) повышением вязкости слюны
21. Степень поражения эмали при очаговой деминерализации можно оценить с помощью:
- а) зондирования
 - б) электроодонтодиагностики
 - в) витального окрашивания эмали
 - г) рентгенологического исследования
 - д) определения индекса Грин-Вермиллиона
22. Для дифференциальной диагностики кариеса в стадии пятна и некариозных поражений твердых тканей зубов проводят:
- а) определение гигиенических индексов
 - б) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего
 - в) электроодонтодиагностику
 - г) рентгенологическое исследование
 - д) микробиологическое исследование
23. Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивает свойство эмали:
- а) микротвердость
 - б) плотность
 - в) растворимость
 - г) проницаемость
 - д) резистентность
24. Наиболее частой причиной возникновения очаговой деминерализации эмали является:
- а) наследственность
 - б) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни
 - в) высокое содержание фторида в питьевой воде
 - г) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
 - д) использование высокоабразивных средств гигиены полости рта
25. Препарат для реминерализующей терапии, изготавливаемый из костей и зубов крупного рогатого скота называется:
- а) кальцин
 - б) ремодент
 - в) глицерофосфат кальция
 - г) эндометазон
 - д) фосфат-цемент
26. К какому виду профилактических мероприятий относится реминерализующая терапия:
- а) эндогенная безлекарственная
 - б) эндогенная лекарственная
 - в) экзогенная безлекарственная
 - г) экзогенная лекарственная
27. Ремтерапию проводят в период:
- а) закладки зуба
 - б) первичной минерализации
 - в) после прорезывания
 - г) резорбции корней
28. Постоянство состава зубных тканей обеспечивают процессы:
- а) де- и реминерализации
 - б) первичная и вторичная реминерализация
 - в) формирование и резорбция корней

29. Кариозный процесс возникает при:
- а) снижении проницаемости эмали
 - б) активизации процессов минерализации
 - в) активизации процессов деминерализации
30. К При каком значении Са/Р коэффициента начинается разрушение кристаллов апатитов эмали:
- а) 1,67
 - б) 1,52
 - в) 1,33
 - г) 1,02
31. Условие, необходимое для эффективной реминерализации:
- а) равновесие между процессами де- и реминерализации
 - б) низкая проницаемость эмали
 - в) сохранность белковой матрицы
 - г) высокий минерализующий потенциал слюны
32. Для реминерализации эмали не применяют:
- а) Белгель СА/Р
 - б) Ремогель
 - в) Полидент
 - г) R.O.C.S. Medical Minerals
 - д) GC Tooth Mousse
33. Оптимальные сроки проведения ремтерапии:
- а) в течение 2 лет после прорезывания зубов
 - б) непосредственно после прорезывания зуба
 - в) в любые сроки после прорезывания зубов
 - г) после завершения формирования корней
34. Средняя продолжительность аппликации ремсредства у подростка в условиях стоматологического кабинета (в минутах):
- а) 5-7
 - б) 5-10
 - в) 10-15
 - г) 20-25
35. В качестве ремсредства можно использовать аппликацию зубной пасты:
- а) Пародонтол
 - б) Лесной бальзам
 - в) Фтородент
 - г) Новый Жемчуг Кальций
36. Сахарозаменители в ремтерапии используют для:
- а) восполнения дефицита питания растущего кристалла
 - б) разрушения органической матрицы биопленки
 - в) подавления агрессии бактерий налета
37. Рем.средство наиболее глубоко проникает в эмаль при:
- а) герметизации
 - б) аппликации
 - в) электрофорезе
38. Максимальное время контакта рем.средства с поверхностью зуба обеспечивает методика
- а) аппликации
 - б) герметизации
 - в) электрофореза
39. Для ремтерапии применяют р-р глюконата кальция:
- а) 10 %
 - б) 2,5 %
 - в) 2 %

- г) 4,35 %
40. Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии:
- а) гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
 - б) обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
 - в) гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
 - г) гигиеническая обработка зубов специальными приспособлениями и инструментами
 - д) полоскание полости рта водой
41. Борьба с зубным налетом это:
- а) Эндогенная профилактика
 - б) Экзогенная профилактика
 - в) Системная профилактика
42. Со временем в зубной бляшке отмечают
- а) преобладание аэробов
 - б) преобладание анаэробов
 - в) преобладание вирусов
 - г) стабильность микробной флоры
43. Участки эмали, наименее устойчивые к воздействию органических кислот:
- а) гидратный слой
 - б) межпризмное вещество
 - в) кристаллы апатитов
44. Протеолитические ферменты биопленки разрушают:
- а) минеральную фазу эмали
 - б) гидратный слой эмали
 - в) органическую фазу эмали
 - г) клеточную оболочку микроорганизмов
45. Органические кислоты биопленки действуют на:
- а) минеральную фазу эмали
 - б) гидратный слой эмали
 - в) органическую фазу биопленки
46. Местным фактором риска возникновения кариеса является:
- а) высокое содержание фторида в питьевой воде
 - б) неудовлетворительная гигиена полости рта
 - в) сопутствующие соматические заболевания
 - г) низкое содержание фторида в питьевой воде
 - д) использование высокоабразивных средств гигиены
47. Минерализация («созревание») эмали после прорезывания зуба наиболее активно протекает в течение (лет):
- а) 2
 - б) 5
 - в) 10
 - г) 15
 - д) всей жизни
48. Для экзогенной лекарственной профилактики кариеса младших школьников применяют
- а) Юникап М
 - б) Сана-Сол для тинейджеров
 - в) R.O.C.S. Medical Minerals
 - г) Полидент
49. Вариант экзогенной безлекарственной профилактики кариеса зубов
- а) регулярная чистка зубов
 - б) аппликация 3% р-ра Ремодента
 - в) обработка зубов фтор-лаком
 - г) герметизация фиссур
50. К экзогенной лекарственной профилактике кариеса зубов относится

- а) регулярная чистка зубов
 - б) флоссинг
 - в) аппликация 10% р-ром глюконата кальция
 - г) жёсткая растительная пища
51. К эндогенной безлекарственной профилактике кариеса зубов относится
- а) регулярная чистка зубов
 - б) флоссинг
 - в) жёсткая растительная пища
 - г) витаминно-минеральный комплекс в возрастной дозировке
52. Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:
- а) в антенатальном периоде
 - б) в первом полугодии жизни
 - в) во втором полугодии первого года; жизни
 - г) на втором году жизни
 - д) на третьем году жизни
53. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:
- а) покрытие зубов фторлаком
 - б) фторирование питьевой воды
 - в) фторирование молока
 - г) прием таблеток фторида натрия
 - д) фторирование соли
54. Укажите основной источник поступления фторидов в организм человека:
- а) воздух
 - б) пища
 - в) вода
55. Максимально фториды накапливаются :
- а) в коже
 - б) во внутренних органах
 - в) в кальцинированных тканях
 - г) в эктодермальных тканях
56. Основное выведение фторидов из организма происходит:
- а) с мочой
 - б) с калом
 - в) с потом
57. С точки зрения жизненной необходимости фториды относятся к группе:
- а) необходимых
 - б) условно-необходимых
 - в) токсичных
58. Влияние фторидов на организм человека с возрастом:
- а) возрастает
 - б) убывает
 - в) не меняется
59. Основным источником поступления фторида в организм человека - это:
- а) пищевые продукты
 - б) питьевая вода
 - в) воздух
 - г) лекарства
 - д) витамины
60. Средняя оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с умеренным климатом составляет (мг/л):
- а) 0,5
 - б) 0,7
 - в) 1,0

- г) 1,8
д) 2,0
61. Местное использование фторидов для профилактики кариеса относится к профилактике:
а) эндогенной
б) экзогенной
в) комплексной
62. При образовании фторапатита ионы фтора замещают:
а) ионы кальция
б) фосфатную группу
в) гидроксильную группу
г) инертных газов
63. В присутствии фторидов кристаллизация апатита
а) ускоряется
б) замедляется
в) не происходит
64. Выберите правильное утверждение:
а) фториды повышают ферментативную активность бактерий
б) фториды блокируют ферментативную активность бактерий
в) фториды не влияют на ферментативную активность бактерий
65. В присутствии фторидов адгезия микроорганизмов к пеликуле:
а) усиливается
б) ослабевает
в) не изменяется
66. При местном использовании фторидов скорость слюноотделения
а) повышается
б) понижается
в) не изменяется
67. Условия образования фторапатита
а) кислая среда
б) щелочная среда
в) высокие концентрации фторидов
г) $Ca / P < 1.67$
д) $Ca / P \geq 1.67$
68. Укажите кратность применения 0.1 % раствора NaF для полоскания
а) 1 раз в день
б) 1 раз в неделю
в) 1 раз в 2 недели
69. При использовании фтористых пленок выделение активного компонента осуществляется в течение
а) 30-60 мин
б) 1 – 3 часов
в) 6-8 часов
г) 15-20 часов
70. Эндогенная профилактика фторидами показана при концентрации фторидов в питьевой воде (в мг/литр):
а) 0,5
б) 1, 0
в) 1,5
г) 2,0
71. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,05% применяют
а) ежедневно
б) 1 раз в неделю
в) 1 раз в 2 недели

- г) 1 раз в месяц
72. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,1% применяют
- а) ежедневно
 - б) 1 раз в неделю
 - в) 1 раз в 2 недели
 - г) 1 раз в месяц
73. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,2% применяют
- а) ежедневно
 - б) 1 раз в неделю
 - в) 1 раз в 2 недели
 - г) 1 раз в месяц
74. Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса рекомендуется детям в возрасте:
- а) 2 лет
 - б) 4 лет
 - в) 6 лет
 - г) 8 лет
 - д) 10 лет
75. Для глубокого фторирования эмали применяют
- а) Duraphat
 - б) Глуфторед
 - в) Fluor Protektor
 - г) Белогель
76. При использовании «Глуфтореда» для профилактики кариеса следует придерживаться правила:
- а) сначала наносится жидкость, затем суспензия
 - б) сначала наносится суспензия, затем жидкость
 - в) жидкость и суспензию предварительно смешать на стекле в равных пропорциях
 - г) последовательность нанесения не имеет значения
77. Для глубокого фторирования эмали применяют
- а) Белак-F
 - б) Tooth Mousse
 - в) эмаль-герметизирующий ликвид
 - г) Duraphat
78. Для закрытой формы фиссуры характерно:
- а) возможность визуальной оценки
 - б) инструментальная ревизия дна
 - в) нанесение герметика без пустот
 - г) ретенция пищевых остатков
79. Профилактическое закрытие фиссур зуба на этапе прорезывания называется
- а) инвазивная герметизация
 - б) глубокое фторирование
 - в) минеральная герметизация
 - г) прегерметизация
80. Оптимальный герметик для временных моляров
- а) силикатный цемент
 - б) силикофосфатный цемент
 - в) стеклоиономерный цемент
 - г) композит
81. Для прегерметизации используется материал:
- а) силикатный цемент
 - б) силикофосфатный цемент
 - в) стеклоиономерный цемент
 - г) жидкотекучий композит

82. Для минеральной герметизации применяется
- а) R.O.C.S. Medical Minerals
 - б) эмаль-герметизирующий ликвид
 - в) Fluor Protektor
 - г) Ремодент
83. Оптимальный возраст для герметизации первых постоянных моляров:
- а) 9-10 лет
 - б) 8-9 лет
 - в) 6-7 лет
 - г) возраст значения не имеет
84. Оптимальный возраст для герметизации вторых постоянных моляров:
- а) 6-7 лет
 - б) 8-9 лет
 - в) 9-10 лет
 - г) 12-13 лет
85. Оптимальный возраст для герметизации первых премоляров:
- а) 6-7 лет
 - б) 8-9 лет
 - в) 9-10 лет
 - г) возраст значения не имеет
86. Оптимальный возраст для герметизации вторых премоляров:
- а) 13-14 лет
 - б) 10-11 лет
 - в) 5-6 лет
 - г) 7-8 лет
87. Какие активные компоненты могут быть добавлены в герметики
- а) фториды
 - б) фосфаты
 - в) кальций
 - г) магний
88. Красители добавляют в герметик для:
- а) желания пациента
 - б) оценки состояния герметика в динамике
 - в) борьбы с кариесогенной микрофлорой
89. Для герметизации временных зубов предпочтительны материалы
- а) светоотверждаемые
 - б) химического отверждения
 - в) СИЦ
90. Последним этапом в методике герметизации полимерами является
- а) контроль окклюзии
 - б) засвечивание
 - в) фторирование
91. Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
- а) 6-8
 - б) 9-12
 - в) 12-14
 - г) 16-18
 - д) в любое время после прорезывания зуба
92. Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
- а) 5-6
 - б) 6-8
 - в) 9-12
 - г) 12-14

- д) в любое время после прорезывания зуба
93. Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:
- а) сразу
 - б) через 2-3 года
 - в) через 4-6 лет
 - г) через 10-12 лет
 - д) срок не ограничен
94. Силанты - это материалы для:
- а) пломбирования кариозных полостей
 - б) пломбирования корневых каналов
 - в) герметизации фиссур
 - в) изолирующих прокладок
 - г) лечебных прокладок
95. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:
- а) плохая гигиена полости рта
 - б) узкие и глубокие фиссуры
 - в) неполное прорезывание коронки зуба
 - г) средний кариес
 - д) повышенное содержание фторида в питьевой воде
96. При невозможности надежной изоляции зуба от слюны при проведении метода герметизации фиссур материалом выбора служит:
- а) химиотверждаемый герметик
 - б) светоотверждаемый герметик
 - в) композиционный пломбировочный материал
 - г) стеклоиономерный цемент
 - д) компомер
97. Наибольшей кариесогенность обладают углеводы, поступившие в:
- а) утреннее кормление
 - б) дневное кормление
 - в) вечернее кормление
 - г) ночное кормление
98. До каких пределов должно быть ограничено индивидуальное потребление сахара в год (ВОЗ, 1989)
- а) до 20 кг
 - б) до 15 кг
 - в) до 10 кг
 - г) до 5 кг
99. Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:
- а) мальтоза
 - б) галактоза
 - в) сахароза
 - г) гликоген
 - д) крахмал
100. Конечным продуктом метаболизма Сахаров является:
- а) декстран
 - б) органическая кислота
 - в) леваны
 - г) гликаны
 - д) глюкоза

4.1.1.2. Контрольные вопросы для текущего контроля по МДК 01.01.

1. Сбор данных о состоянии здоровья пациента.
2. Расспрос (жалобы, анамнез).
3. Порядок обследования пациента:
4. Внешний осмотр.
5. Внутренний осмотр.
6. Пальпация, перкуссия.
1. Определение кариеса зубов.
2. Теории происхождения кариеса зубов.
3. Основные показатели оценки пораженности зубов кариесом.
4. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов.
5. Патогенез кариеса зубов.
6. Факторы, влияющие на возникновение кариеса зубов: местные и общие. Механизм их действия.
7. Значение зубного налета в возникновении кариеса.
8. Кариесогенные микроорганизмы.
9. Роль нарушения питания в возникновении кариеса.
10. Роль недостатка фторидов в питьевой воде и окружающей среде в формировании кариесвосприимчивой структуры эмали. Структура и свойства эмали.
11. Кариесрезистентность эмали.
12. Очаговая деминерализация эмали.
13. Характеристика зубов постоянного прикуса.
14. Характеристика зубов молочного прикуса
15. Распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний.
16. Международная классификация стоматологических болезней на основе МКБ-10.
17. Понятие о профилактики стоматологических заболеваний.

4.1.1.3. Практические задания для текущего контроля по МДК 01.01.

1. Проведение стоматологических осмотров.
2. Осуществление сбора данных о состоянии здоровья пациента
3. Определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, КПУ, КП зубов и поверхностей.
4. Ведение медицинской документации
5. Использование средств защиты пациента и персонала от рентгеновского излучения
6. Выявление факторов риска возникновения кариеса зубов.
7. Определение кариесогенной ситуации в полости рта.
8. Освоение методов диагностики кариеса зубов.
9. Освоение методов выявления и диагностики ранних форм кариеса.
10. Освоение методов реминерализующей терапии.
11. Составление схем проведения фторидпрофилактики кариеса зубов
12. Освоение метода покрытия зубов фторлаком, гелем.
13. Освоение применения фторидсодержащих растворов различной концентрации (аппликации, полоскания)
14. Осуществление выбора материалов для метода герметизации фиссур зубов
15. Освоение метода герметизации фиссур зубов.

4.1.1.4. Ситуационные задачи для текущего контроля по МДК 01.01.

1. Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе хронический пиелонефрит. Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм. в области премоляров и моляров

верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.

Вопросы: 1) Немедикаментозная терапия при данной патологии. Необходимо ли санитарно-курортное лечение?

2) Определите индекс РМА: оценка по кодам, формула, оценочные критерии

2. Пациентка П. 23 года обратилась с жалобой на попадание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2-х месяцев назад. Объективно: зуб 2.6 - на окклюзионной и медиальной контактных поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы: 1) Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его

2) Укажите необходимые дополнительные методы обследования

3) Проведите дифференциальную диагностику.

4) Составьте план лечения.

5) Перечислите возможные ошибки при пломбировании кариозной полости зуба 2.6.

3. Пациент З. 37 лет обратился с жалобами на боль при приеме холодной воды в области зуба 44. Со слов пациента, практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год. Объективно: зуб 4.4 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная

Вопросы: 1) Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.

2) Укажите необходимые дополнительные методы обследования

3) Проведите дифференциальную диагностику

4) Составьте план лечения.

5) Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией

Блэка.

4. Пациент Ф. 29 лет обратился с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: зуб 36 - на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Слизистая оболочка полости рта бледнорозового цвета, элементов поражения не выявлено.

Вопросы: 1) Поставьте диагноз.

2) Укажите необходимые дополнительные методы обследования

3) Проведите дифференциальную диагностику

4) Составьте план лечения.

5) Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией

Блэка

4.1.2. Оценочные материалы для текущего контроля по МДК 01.02. Современные методики и материалы в профилактике стоматологических заболеваний

4.1.2.1. Контрольные вопросы для текущего контроля по МДК 01.02.

1. Современные методики для диагностики заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта.

2. Рентгенологические методики для диагностики стоматологических заболеваний. Виды рентгенограмм, применяемые в стоматологии. Анализ рентгенограмм.

3. Материалы и методики, применяемые в ортопедической стоматологии. Имплантаты и методы их установки в современной стоматологии.
4. Современные методики для диагностики аномалий прикуса. Современные направления в ортодонтическом лечении детей и взрослых.
5. Современные методики ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий.
6. Современные методики для профилактики возникновения ортодонтической патологии.
7. Виды отбеливания зубов в современной стоматологии. Показания и противопоказания к отбеливанию зубов.
8. Методики домашнего отбеливания зубов. Методики для кабинетного отбеливания зубов.
9. Современные материалы, применяемые для отбеливания зубов. Показания и противопоказания к отбеливанию зубов.
10. Преимущества и недостатки разных методик отбеливания зубов.
11. Современные методики и материалы для реминерализующей терапии, применяемой после отбеливания зубов.

4.1.2.2. Контрольные вопросы для текущего контроля по МДК 01.02.

1. Стоматологический кабинет на одного врача должен занимать площадь
 - 1) 10 м²
 - 2) 7 м²
 - 3) 12 м²
 - 4) 14 м²
 - 5) 21 м²
2. Световой коэффициент (отношение остекленной поверхности окон к площади пола) должен составлять
 - 1) 1: 1 – 1: 2
 - 2) 1 :2 – 1 :3
 - 3) 1: 3 – 1: 4
 - 4) 1: 4 – 1: 5
 - 5) 1: 6 – 1: 7
3. Длина боров для углового наконечника составляет
 - 1) 10 мм
 - 2) 22 мм
 - 3) 44 мм
 - 4) 52 мм
 - 5) 12 мм
4. Диапазон скорости вращения бора микромотором
 - 1) от 2000 до 12000 – 15000 оборотов в мин.
 - 2) от 5000 до 20000 – 25000 об. в мин.
 - 3) от 10000 до 30000 – 35000 об. в мин.
 - 4) от 1000 до 3000-4000 об. в мин
 - 5) от 300 до 1000 – 2000 об. в мин
5. Создаваемая местным источником освещенность не должна превышать уровень общего освещения более чем
 - 1) в 2 раза
 - 2) в 5 раз
 - 3) в 10 раз
 - 4) в 15 раз
 - 5) в 20 раз
6. Перевязочный материал стерилизуют методом
 - 1) автоклавирование
 - 2) в сухожаровом шкафу

- 3) кипячение
 - 4) химической стерилизацией
 - 5) в гласперленовом стерилизаторе
7. Наличие налета на зубах можно определить с помощью индекса
- 1) КПУ
 - 2) Федорова – Володкиной
 - 3) КПИ
 - 4) РМА
 - 5) ПИ
8. Зубная паста, рекомендуемая для профилактики кариеса
- 1) детская
 - 2) мятная
 - 3) пародонтакс
 - 4) фтородент
 - 5) поморин
9. Определение количества слюны называется
- 1) сцинтиграфия
 - 2) сиалометрия
 - 3) ирригоскопия
 - 4) доплерометрия
 - 5) компьютерная томография
10. Метод исследования, наиболее полно отражающий объем тканей при новообразовании костей лицевого скелета
- 1) компьютерная томография
 - 2) радиовизиография
 - 3) обзорная рентгенография костей лицевого скелета
 - 4) ортопантомография
 - 5) дентальная рентгенография
11. Препарирование кариозных полостей включает последовательность этапов -
- 1) раскрытие, расширение, некрэктомию, формирование полости, финирирование краев
 - 2) расширение кариозной полости, некрэктомию, формирование
 - 3) раскрытие кариозной полости, расширение, формирование полости, финирирование краев
 - 4) финирирование краев полости, обезболивание, расширение кариозной полости.
 - 5) раскрытие, расширение, некрэктомию, финирирование краев.
12. Согласно классификации Блэка, кариозные полости, которые локализуются в пришеечной области -
- 1) 1 класс
 - 2) 2 класс
 - 3) 3 класс
 - 4) 4 класс
 - 5) 5 класс
13. На ортопантомограмме получают
- 1) развернутое рентгенологическое изображение верхней челюсти
 - 2) изображение височно-нижнечелюстного сустава
 - 3) развернутое рентгенологическое изображение нижней челюсти
 - 4) развернутое рентгенологическое изображение верхней и нижней челюстей
 - 5) развернутое рентгенологическое изображение верхней и нижней челюстей и височно-нижнечелюстного сустава
14. Для протравливания эмали и дентина перед пломбированием композиционным материалом используется кислота
- 1) соляная
 - 2) плавиковая
 - 3) ортофосфорная

- 4) серная
5) полиакриловая
15. Для реставрации фронтальной группы зубов используют материал -
1) амальгама
2) микронаполненный композит
3) фосфат цемент
4) дентин паста
5) макронаполненный композит
16. Дном кариозной полости принято считать поверхность
1) вертикальную
2) горизонтальную
3) обращенную к пульпе
4) придесневую
5) жевательную
17. Удаление смазанного слоя кариозной полости проводят
1) кислотами
2) щелочами
3) водой
4) высушиванием
5) гипохлоритом натрия 3%
18. Основой полимерной матрицы современных композитных материалов является
1) метиловый эфир метакриловой кислоты
2) жидкая эпоксидная смола
3) бисфенолглицидилметакрилат (Bis-GMA)
4) ортофосфорная кислота
5) кварц, диоксид кремния
19. Основным действующим веществом препаратов для химического расширения
корневых каналов является
1) этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)
2) ортофосфорная кислота
3) гвоздичное масло
4) камфорофенол
5) 3% гипохлорит натрия
20. В зубах 13, 23, 33 и 43, как правило, имеется
1) 1 корневой канал
2) 2 корневых канала
3) 3 корневых канала
4) 4 корневых канала
5) 5 и более корневых каналов
21. В зубах 16 и 26 чаще определяется
1) 1 корневой канал
2) 2 корневых канала
3) 3 корневых канала
4) 4 корневых канала
5) 5 и более корневых каналов
22. Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба
1) местное
2) общее
3) комбинированное
4) нейролептаналгезия
5) гипноз
23. Какое обезболивание относится к инфильтрационному -
1) аппликационное

- 2) анестезия у резцового отверстия
 - 3) интрасептальная анестезия
 - 4) туберальная анестезия
 - 5) торусальная анестезия
24. Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне
- 1) диатеза
 - 2) интоксикации
 - 3) хронического панкреатита
 - 4) перенесенной ранее аллергической реакции
 - 5) заболеваний верхних дыхательных путей
25. При внеротовом обследовании челюстно-лицевой области выявляют
- 1) состояние зубов больного
 - 2) изменение конфигурации и ограничение подвижности нижней челюсти
 - 3) наличие сверхкомплектных зубов
 - 4) прикус
 - 5) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта
26. Наиболее информативным методом рентгенодиагностики при выявлении положения верхней челюсти по отношению к основанию черепа является
- 1) дентальная рентгенография
 - 2) панорамная рентгенография
 - 3) ортопантомография
 - 4) телерентгенография
 - 5) рентгенокинематография
27. "Аномалия" прикуса - это
- 1) нарушение развития формы и функции зубочелюстной системы
 - 2) частичная потеря зубов
 - 3) изменение формы и функции зубочелюстной системы, обусловленное травмой, патологическими процессами
 - 4) изменения в мышечной системе
 - 5) зубоальвеолярное удлинение, связанное с потерей зубов
28. Деформация зубочелюстной системы - это
- 1) изменение формы и функции зубочелюстной системы, обусловленное патологическими процессами
 - 2) потеря зубов
 - 3) нарушение развития формы и функций зубочелюстной системы
 - 4) изменение в височно-нижнечелюстном суставе
 - 5) открытый прикус
29. Ко второму классу по классификации полостей коронок зубов по Г. Блэку относятся полости
- 1) располагающиеся на оральной, жевательной и 2/3 вестибулярных поверхностях моляров и премоляров, а также оральной стороне передних зубов
 - 2) на жевательной проксимальных поверхностях моляров и премоляров
 - 3) на проксимальных поверхностях передних зубов
 - 4) на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
 - 5) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности всех зубов
30. К третьему классу по классификации полостей коронок зубов по Г. Блэку относятся полости
- 1) располагающиеся на оральной, жевательной и 2/3 вестибулярных поверхностях моляров и премоляров, а также оральной стороне передних зубов
 - 2) на проксимальных поверхностях моляров и премоляров
 - 3) на проксимальных поверхностях передних зубов
 - 4) на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
 - 5) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности всех зубов

31. Для выявления возможности прохождения корневых каналов 1 верхнего левого моляра целесообразно использовать следующий метод рентгенодиагностики

- 1) дентальная рентгенография
- 2) панорамная рентгенография
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенография
- 5) рентгенокинематография

32. Линия, проведенная по гребню альвеолярного отростка, называется

- 1) альвеолярной дугой
- 2) базальной дугой
- 3) апикальной дугой
- 4) зубной дугой
- 5) окклюзионной плоскостью

33. Наиболее информативным методом рентгенодиагностики при выявлении морфологии элементов височно-нижнечелюстного

сустава является

- 1) панорамная рентгенография
- 2) ортопантомография
- 3) телерентгенография
- 4) рентгенокинематография
- 5) томография височно-нижнечелюстных суставов

34. Уровень освещенности кабинета при использовании люминесцентных ламп должен составлять

- 1) 200 лк
- 2) 300 лк
- 3) 500 лк
- 4) 1000 лк
- 5) 400 лк

35. РМА – это индекс

- 1) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
- 2) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
- 3) папиллярно- маргинально – альвеолярный
- 4) гигиенический
- 5) индекс кровоточивости

36. С помощью индекса КПУ (з) определяют показатель -

- 1) наличие воспаления десны
- 2) наличие зубного налета
- 3) интенсивность кариеса постоянных зубов
- 4) наличие зубного камня
- 5) распространенность кариеса

37. С помощью зубной щетки с поверхности зуба удаляют

- 1) пелликулу
- 2) мягкий зубной налет
- 3) наддесневой зубной камень
- 4) налет курильщика
- 5) пигментацию эмали

38. Согласно классификации Блэка кариозные полости, которые локализуются на контактных поверхностях моляров и премоляров

- 1) 1 класс
- 2) 2 класс
- 3) 3 класс
- 4) 4 класс
- 5) 5 класс

39. Согласно классификации Блэка кариозные полости, которые локализуются на контактной поверхности резцов и клыков без нарушения режущего края и угла коронки -

- 1) 1 класс
- 2) 2 класс
- 3) 3 класс
- 4) 4 класс
- 5) 5 класс

40. Анамнез жизни пациента включает

- 1) жалобы при обращении
- 2) когда появились первые признаки заболевания
- 3) сопутствующие общесоматические заболевания
- 4) характер болевых ощущений
- 5) локализация боли

41. Какое исследование относится к дополнительным методам

- 1) опрос
- 2) внешний осмотр
- 3) зондирование
- 4) термопроба
- 5) пальпация

42. Электроодонтодиагностика - это

- 1) определение электровозбудимости пульпы зуба
- 2) определение электровозбудимости периодонта
- 3) оценка состояния костной ткани челюстей
- 4) оценка состояния пародонта
- 5) оценка состояния микроциркуляторного русла

43. В стоматологической практике для первичного осмотра используются и» инструменты:

1. зеркало, гладилка
2. зеркало, зонд
3. зеркало, пинцет
4. пинцет, зонд
5. зонд, штопфер

44. Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):

1. 0,5
2. 1,5
3. 3,0
4. 4,0
5. 5,0

45. Поверхность стоматологической установки обрабатывается дезинфицирующим раствором:

1. один раз в день
2. два раза в день
3. три раза в день
4. после приема каждого пациента
5. пять раз в день

46. В глассперленовом стерилизаторе стерилизация инструментов проводится:

1. горячим паром
2. сухим теплом
3. облучением
4. нагретыми стерильными шариками
5. раствором глутаральдегида

47. В глассперленовом стерилизаторе стерилизуют:

1. стоматологические зеркала

2. боры, эндодонтический инструментарий
3. вату
4. белье
5. оттиски
48. Стерильность инструментов после химической стерилизации сохраняется в растворе:
 1. 1 час
 2. 2 часа
 3. 3 часа
 4. сутки
 5. 2 суток
49. Стоматологические зеркала стерилизуются методом химической стерилизации по времени (часов):
 1. 1-2
 2. 2-3
 3. 3-4
 4. 4-5
 5. 5-6
50. После использования боры помещают в:
 1. дезинфицирующий раствор
 2. сухожаровой шкаф
 3. гласперленовый стерилизатор
 4. «Терминатор»
 5. автоклав
51. Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на:
 1. юг
 2. север
 3. восток
 4. запад
 5. юго-запад
52. Стены в стоматологическом кабинете, согласно существующим нормативам, покрывают:
 1. обоями
 2. побелкой
 3. керамической плиткой
 4. гобеленом
 5. пластиком
53. Простерилизованные изделия в некомбинированном упаковочном пакете сохраняют стерильность в течение (суток):
 1. 2
 2. 3
 3. 5
 4. 7
 5. 8
54. Целью использования аппарата «Ассистина» является:
 1. стерилизация наконечников
 2. предстерилизационная очистка и смазывание наконечников
 3. дезинфекция боров
 4. дезинфекция эндодонтического инструментария
 5. стерилизация боров
55. Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в холодное время года (градусов):
 1. 15-16
 2. 17-18

3. 18-23

4. 23-28

5. 28-30

56. Коэффициент отражения света с поверхностей стен в стоматологическом кабинете не должен быть ниже (%):

1. 10

2. 20

3. 30

4. 40

5. 50

57. Высота потолка в стоматологическом кабинета должна быть не менее (м):

1. 4,5

2. 3,3

3. 3,0

4. 2,8

5. 2,0

58. Обследование пациента начинают с применения методов:

1. рентгенологических

2. лабораторных

3. термометрических

4. основных

5. цитологических

59. Опрос пациента начинается с выяснения:

1. истории жизни

2. анамнеза заболевания

3. перенесенных заболеваний

4. жалоб

5. аллергоанамнеза

60. Слизистая оболочка полости рта в норме:

1. бледного цвета, сухая

2. бледно-розового цвета, сухая

3. бледно-розового цвета, равномерно увлажнена

4. ярко-красного цвета, обильно увлажнена

5. гиперемирована, отечна

61. Осмотр пациента начинают с:

1. заполнения зубной формулы

2. определения прикуса

3. внешнего осмотра

4. осмотра зубных рядов

5. перкуссии зубов

62. При обследовании лимфатических узлов применяют метод:

1. перкуссии

2. зондирования

3. пальпации

4. рентгенографии

5. аускультации

63. При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть:

1. отклонена назад

2. отклонена влево

3. отклонена вправо

4. наклонена вперед

5. отклонена назад и влево

64. Подвижность зубов определяют с помощью инструмента:
1. зеркала
 2. углового зонда
 3. пинцета
 4. экскаватора
 5. шпателя
65. Глубина десневого желобка равна (мм):
1. 0,1-0,2
 2. 0,5-1
 3. 2-3
 4. 3-4
 5. 4-5
66. При внешнем осмотре лица пациента врач отмечает:
1. тургор кожи, цвет глаз
 2. симметрию лица, носогубные складки, цвет кожи
 3. форму носа, цвет глаз
 4. пигментные пятна, цвет волос
 5. целостность зубного ряда
67. При осмотре полости рта зондирование зубов проводят:
1. по всем поверхностям
 2. в пришеечной области
 3. в области контактных поверхностей
 4. в фиссурах
 5. в области бугров
68. В основу классификации кариозных полостей по Блэку положены признаки:
1. гистологические
 2. клинические
 3. анатомо-топографические
 4. топографические
 5. клинико-топографические
69. Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят демеинерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов:
1. гипоплазия
 2. эрозия
 3. истирание
 4. кариес
 5. флюороз
70. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:
1. кислот
 2. щелочей
 3. кариесогенных факторов
 4. абразивного фактора
 5. температурных факторов
71. Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:
1. СРІТN
 2. РМА
 3. ИДЖ
 4. КПУ
 5. УИГ
72. Причины возникновения кариеса:
1. кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
 2. кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали

3. легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
4. высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора
5. углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали
73. Пелликула зуба образована:
 1. коллагеном
 2. кератином
 3. скоплением микроорганизмов и углеводов
 4. гликопротеидами слюны
 5. полиненасыщенными жирными кислотами
74. Иммунные зоны зуба:
 1. фиссуры и углубления на зубах
 2. пришеечная треть видимой коронки зуба
 3. жевательные поверхности зубов
 4. бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов
 5. небные и язычные поверхности зубов
75. Ведущая роль в развитии кариеса принадлежит:
 1. Str. Salivaris
 2. Str. Mutans
 3. лактобациллы
 4. Str. sangius
 5. Str. aureus
76. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:
 1. кислот
 2. щелочей
 3. кариесогенных факторов
 4. абразивного фактора
 5. температурных факторов
77. Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:
 1. климатические условия
 2. изменение количества и качества ротовой жидкости
 3. диета и Питьевая вода
 4. белковые пищевые остатки в полости рта
 5. наследственные и соматические заболевания
78. Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается:
 1. снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного
 2. снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного
 3. одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
 4. повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного
 5. одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
79. Соотношение Са/P в дентине:
 1. 1,55
 2. 1,60
 3. 1,67
 4. 1,75 5) 2,0
80. Разрушение кристаллов ГА происходит при соотношении СА/P:
 1. 1,67
 2. 1,57
 3. 1,33
81. Наибольшее влияние на созревание эмали оказывает:
 1. фтор
 2. молибден
 3. стронций

4. кальций

5. магний

82. Дополнительные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме:

1. расспрос

2. зондирование

3. рентгенография

4. пальпация

5. перкуссия

83. Основным минерализующим защитным фактором ротовой жидкости является:

1. слюна, пересыщенная ионами кальция и фосфора

2. пелликула

3. бикарбонатный буфер в слюне

4. повышение вязкости ротовой жидкости

5. снижение вязкости ротовой жидкости

84. Общие факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:

1. зубная бляшка

2. диета и питьевая вода

3. углеводистые пищевые остатки в полости рта

4. полноценная структура и химический состав твердых тканей зуба

5. белковые пищевые остатки в полости рта

85. Поляризационная микроскопия выделяет при кариесе в стадии пятна очаг в виде:

1. овала

2. круга

3. трапеции

4. треугольника

5. прямоугольника

86. Основой современной теории кариеса является:

1. физико-химическая теория

2. биологическая теория

3. химико-паразитарная теория

4. трофоневротическая теория

5. биохимическая

87. Для реализации кариесогенных факторов необходим:

1. фактор неожиданности взаимодействия

2. фактор длительности взаимодействия .

3. фактор внезапности взаимодействия

4. фактор кратковременности взаимодействия

5. фактор последовательности взаимодействия

88. Зубная бляшка начинает накапливаться после чистки зубов через:

1. 1 час

2. 2 часа

3. 3 часа

4. 4 часа

5. 5 часов

89. Покрытие зубной бляшки мукоидным слоем защищает ее от:

1. удаления зубной щеткой

2. смывания водой

3. минерализации

4. удаления пищевым комком

5. механического удаления

90. Начальные повреждения эмали возникают при pH:

1. 3,5-4,5

2. 4,5-5,5
3. 5,5-6,5
4. 6,5-7,5
5. 7,5-8,0
91. Кариозный процесс развивается при:
 1. равновесии ре-и деминерализации
 2. преобладании деминерализации
 3. отсутствии реминерализации
 4. дисминерализации
 5. реминерализации
92. Потеря кальция в очаге кариозного пятна достигает:
 1. 10-20%
 2. 20-30%
 3. 30-40%
 4. 40-50%
 5. 50-60%
93. Реминерализующая терапия - это:
 1. методика пломбирования
 2. методика реставрации
 3. методика искусственного насыщения эмали минерализующими компонентами
 4. методика искусственного насыщения эмали органическими компонентами
 5. методика устранения смазанного слоя
94. Снижение pH ротовой жидкости как основная причина возникновения кариеса, представлена теорией:
 1. Энтина Д.Э.
 2. Миллера В.
 3. Лукомского И.Г.
 4. Шарпенака А.Э.
 5. Шатца А., Мартина Д.
95. Длительное взаимодействие кариесогенной флоры, легкоусвояемых углеводов при низкой резистентности твердых тканей зубов приводит к развитию:
 1. некариозных поражений
 2. кариеса
 3. заболеваний пародонта
 4. заболеваний слизистой рта
 5. дисбактериоза
96. Поддержание гомеостаза эмали происходит за счет:
 1. кровеносных сосудов
 2. нервов
 3. гетероинонного обмена с ротовой жидкостью
 4. лимфатических сосудов
 5. фторирования воды
97. Основными компонентами реминерализующей терапии являются:
 1. натрий, магний
 2. йод, бром
 3. кальций, фтор
 4. железо, стронций
 5. серебро, золото
98. Эффективность реминерализующей терапии зависит от:
 1. пола пациента /
 2. гигиены полости рта
 3. режима работы пациента
 4. времени проведения процедур терапии (утро, день, вечер)

5. температурного режима

99. Проницаемость эмали повышается под действием:

1. ультрафиолетового света
2. глюконата кальция
3. ремодента
4. зубного налета
5. возрастных изменений

100. Проницаемость эмали снижается под действием:

1. электрофореза
2. зубного налета
3. ультразвука
4. углеводистой пищи
5. возрастных изменений

4.1.2.3. Ситуационные задачи для текущего контроля по МДК 01.02.

1. Пациент Н. 30 лет обратился в клинику с жалобами на сильную чувствительность (близкая к болезненным ощущениям) зуба 3.7 при приеме сладкой пищи и холодных напитков. Из анамнеза: последний раз к стоматологу обращался 3 года назад по поводу лечения среднего кариеса зуба 2.5. Чувствительность зуба 3.7 появилась около года назад. Объективно: зуб 3.7 на окклюзионной поверхности в области фиссур кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по эмалево-дентинной границе. Реакция на холод кратковременная. Перкуссия зуба безболезненная. Зуб ранее не лечен.

Вопросы: 1) Поставьте диагноз. Основания приняты для постановки диагноза

2) Перечислите методы диагностики лекарственной аллергии на анестетики

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.

Вопросы: 1) Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его

2) Назовите дополнительные методы обследования.

3) Проведите дифференциальную диагностику.

4) Назначьте лечение.

5) Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

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 отсутствует.

Вопросы: 1) Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.

2) Назовите дополнительные методы обследования

3) Проведите дифференциальную диагностику.

4) Составьте план лечения

5) Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

4. Больная А., 42 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации. Объективно: на оральных поверхностях 33, 32, 31, 41, 42, 43 зубов наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки

Вопросы: 1) С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного камня?

2) Какие средства защиты следует использовать врачу во время процедуры удаления зубного камня?

3) Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта.

4) Чем заканчивается процедура удаления зубного камня?

5) На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

4.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации по модулю ПМ.01 Проведение

диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний

4.2.1. Практические задания для комплексного экзамена

1. Проведение стоматологических осмотров.
2. Осуществление сбора данных о состоянии здоровья пациента
3. Определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, КПУ, КП зубов и поверхностей.
4. Освоение ведения медицинской документации
5. Освоение использования средств защиты пациента и персонала от рентгеновского излучения
6. Выявление факторов риска возникновения кариеса зубов.
7. Определение кариесогенной ситуации в полости рта.
8. Освоение методов диагностики кариеса зубов.
9. Освоение методов выявления и диагностики ранних форм кариеса.
10. Освоение методов реминерализующей терапии.
11. Составление схем проведения фторидпрофилактики кариеса зубов
12. Освоение метода покрытия зубов фторлаком, гелем.
13. Освоение применения фторидсодержащих растворов различной концентрации (аппликации, полоскания)
14. Осуществление выбора материалов для метода герметизации фиссур зубов
15. Освоение метода герметизации фиссур зубов.

4.2.2. Вопросы для комплексного экзамена

1. Виды профилактики стоматологических заболеваний. Методы первичной профилактики кариеса и воспалительных заболеваний пародонта.
2. Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Индексы кп, кп + КПУ, КПУ. Критерии экспертов ВОЗ распространенности и интенсивности кариеса.
3. Определение степени активности кариеса зубов у детей, прироста интенсивности кариеса, редукции кариеса и нуждаемости в санации полости рта. Кратность осмотров в зависимости от степени активности кариеса зубов.
4. Оценка гигиенического состояния полости рта. Расчет и интерпретация гигиенических индексов.
5. Метод глубокого фторирования эмали и дентина зубов. Минерализующие составы. Методика минерализации эмали и дентина.
6. Фторидпрофилактика кариеса зубов. Препараты. Механизм действия фтора.
7. Оценка состояния тканей пародонта. Пародонтальные индексы. Индексы ПМА, ПРИ по Russel, CPJTN, сфера их применения.
8. Герметизация фиссур зубов с целью профилактики кариеса. Показания и противопоказания к проведению инвазивного и неинвазивного методов герметизации фиссур. Подготовка зуба к герметизации. Материалы для герметизации. Техника герметизации фиссур. Эффективность.
9. Профилактика не кариозных поражений зубов. Профилактические мероприятия в эндемическом очаге флюороза. Рекомендации населению, проживающему в очагах флюороза.
10. Эндогенная профилактика кариеса зубов. Препараты, возрастные дозировки для детей, продолжительность курсов и их число в зависимости от активности течения кариеса.
11. Виды и методы профилактики кариеса зубов и его осложнений.
12. Виды и методы профилактики некариозных поражений, возникающих до прорезывания зубов.
13. Виды и методы профилактики некариозных поражений, возникающих после прорезывания зубов.
14. Виды и методы профилактики воспалительных заболеваний пародонта

15. Виды и методы профилактики аномалий и деформаций зубочелюстной системы
 16. Виды и методы профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка
 17. Виды и методы профилактики предраковых заболеваний и новообразований ЧЛО
 18. Роль гигиениста стоматологического в профилактике стоматологических заболеваний.
- Документы, регламентирующие профессиональную деятельность гигиениста стоматологического.
19. Понятие «Профилактика», цели и задачи. Виды профилактики стоматологических заболеваний: первичная, вторичная, третичная.
 20. Понятие «Профилактика», цели и задачи. Виды профилактики стоматологических заболеваний: индивидуальная, групповая, массовая.
 21. Понятие «Профилактика», цели и задачи. Виды профилактики: антенатальная, постнатальная; этиотропная, патогенетическая.
 22. Методы профилактики стоматологических заболеваний.
 23. Здоровый образ жизни: основные компоненты (физическая активность, правильное питание, закаливание и др.) и их характеристика
 24. Значение индивидуальной гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний.
 25. Диспансеризация населения в стоматологии. Современные компьютерные системы контроля посещаемости пациентов. Санация полости рта.
 26. Содержание третичной профилактики в стоматологии. Современные методы ортопедического и хирургического восстановления функции зубочелюстно-лицевой системы.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

а) основная литература:	
1. Колесников, Л. Л. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / Под ред. Л. Л. Колесникова, С. Д. Арутюнова, И. Ю. Лебедеико, В. П. Дегтярева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-1111-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411117.html	www.studentlibrary.ru
1. Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434529.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Арутюнов, С. Д. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / под ред. С. Д. Арутюнова, Л. Л. Колесникова, В. П. Дегтярёва, И. Ю. Лебедеико - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3870-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438701.html	www.studentlibrary.ru
2. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Кисельникова Л. П. , Зуева Т. Е. , Седойкин А. Г. , Дроботько Л. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html	www.studentlibrary.ru
3. Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология : Национальное руководство / Под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4019-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440193.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/ • www.stom.ru – Российский стоматологический Портал 	
г) информационные справочные системы:	
<ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций Рубрикатор КР (minzdrav.gov.ru) • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru) • Интернет-журнал для стоматологов https://dentalmagazine.ru/ 	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

МДК.01.01. Стоматологические заболевания и их профилактика

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет безопасности жизнедеятельности):	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; парты (2-х местные) на 30 посадочных мест; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект плакатов по основам военной службы, гражданской обороны; общевоинской защитный комплект; общевоинской противогаз; изолирующий противогаз; респираторы; индивидуальные противохимические пакеты; индивидуальные перевязочные пакеты, материалы; носилки санитарные; аптечка индивидуальная; медицинская аптечка (бинты марлевые, бинты эластичные, жгуты кровоостанавливающие резиновые, косынки перевязочные, ножницы для перевязочного материала прямые, шины (металлические, Дитерихса); шприц-тюбики одноразового пользования (без наполнителя); огнетушители порошковые, пенные, углекислотные (учебные); оборудование для измерения, испытания, навигации (рентгенметр и др.); устройство для отработки прицеливания; учебные автоматы АК-74; винтовки пневматические; робот-тренажер для отработки навыков первой доврачебной помощи; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор.	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и государственной итоговой аттестации (Кабинет стоматологических	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; парты (2-х местные) на 14 посадочных мест; стулья; доска классная; стенды информационные; аппарат вакуумформовочный для изготовления капп; диспенсер для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа, отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная; микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов;	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250

заболеваний и их профилактики):	набор инструментов для снятия зубных отложений (для гигиениста); набор стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка); наконечник воздушно-абразивный; наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стул стоматолога; установка стоматологическая со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников – 2 шт.; шкафы; модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты, ламинированные по дисциплине; фантомы головы человека; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер.	
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет стерилизации):	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; стулья; доска классная; стенды информационные; автоклав; аквадисципллятор электрический; устройство водоподготовки для стерилизаторов; запечатывающее устройство (для стерилизации пакетов); стерилизатор сухожаровой; шкафы; медицинский шкаф; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; столы универсальные лабораторные; бактерицидные облучатели; мойки медицинские; столы письменные; емкости для дезинфекции; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор.	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250
Помещение для организации самостоятельной и воспитательной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	столы учебные; стулья учебные; телевизор; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250

МДК.01.02 Современные методики и материалы в профилактике стоматологических заболеваний

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет безопасности жизнедеятельности):</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; парты (2-х местные) на 30 посадочных мест; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект плакатов по основам военной службы, гражданской обороны; общевойсковой защитный комплект; общевойсковой противогаз; изолирующий противогаз; респираторы; индивидуальные противохимические пакеты; индивидуальные перевязочные пакеты, материалы; носилки санитарные; аптечка индивидуальная; медицинская аптечка (бинты марлевые, бинты эластичные, жгуты кровоостанавливающие резиновые, косынки перевязочные, ножницы для перевязочного материала прямые, шины (металлические, Дитерихса); шприц-тюбики одноразового пользования (без наполнителя); огнетушители порошковые, пенные, углекислотные (учебные); оборудование для измерения, испытания, навигации (рентгенметр и др.); устройство для отработки прицеливания; учебные автоматы АК-74; винтовки пневматические; робот-тренажер для отработки навыков первой доврачебной помощи; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор.</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250</p>
<p>Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и государственной итоговой аттестации (Кабинет стоматологических заболеваний и их</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; парты (2-х местные) на 14 посадочных мест; стулья; доска классная; стенды информационные; аппарат вакуумформовочный для изготовления капп; диспенсер для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа, отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная; микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов; набор инструментов для снятия зубных</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250</p>

профилактики):	отложенный (для гигиениста); набор стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка); наконечник воздушно-абразивный; наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стул стоматолога; установка стоматологическая со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников – 2 шт.; шкафы; модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты, ламинированные по дисциплине; фантомы головы человека; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер.	
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет стерилизации):	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; стулья; доска классная; стенды информационные; автоклав; аквадисциллятор электрический; устройство водоподготовки для стерилизаторов; запечатывающее устройство (для стерилизации пакетов); стерилизатор сухожаровой; шкафы; медицинский шкаф; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; столы универсальные лабораторные; бактерицидные облучатели; мойки медицинские; столы письменные; емкости для дезинфекции; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор.	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250
Помещение для организации самостоятельной и воспитательной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	столы учебные; стулья учебные; телевизор; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250

УП.01.01 Учебная практика

<p align="center">Наименование специальных помещений</p>	<p align="center">Оснащенность специальных помещений</p>	<p align="center">Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</p>
<p>Специальное помещение для проведения практик (Кабинет врача-стоматолога-терапевта): <i>197022, г. Санкт-Петербург, наб. Аптекарская, д. 8, литер А, помещ. №159-165, 180-185; 42 кв.м.; №161 (1 этаж, помещение №159-165)</i></p>	<p>аквадистиллятор - 1, аппарат воздушно-абразивный для снятия зубных отложений - 1, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) - 1, аппарат для изготовления индивидуальных капп - 1, аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) - 1, аппарат для фонофореза - 1, аспиратор (отсасыватель) хирургический - 1, биксы (коробка стерилизационная для хранения стерильных инструментов и материала) - 3, вибростол - 1, гипсоотстойники (грязеуловитель) - 2, горелка стоматологическая (пьезо) - 2, дополнительные аксессуары (ретракционные нити и кольца, матричные системы, клинья, материалы для регистрации окклюзии) - 5, зажим кровоостанавливающий в ассортименте - 5, зонды глазные в ассортименте, для зондирования протока слюнных желез - 3, инструменты стоматологические (мелкие) - по требованию, изделия одноразового применения - по требованию, иньектор стоматологический для карпульной анестезии - 3, камеры для хранения стерильных инструментов - 1, коронкосниматель стоматологический - 1, корцанг прямой - 3, крючки хирургические, зубчатые разных размеров - 6, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 2, лампа стоматологическая для фотополимеризации (светоотверждения) - 1, ложки хирургические (костные), разных размеров - 3, место рабочее универсальное врача стоматолога, включающее стоматологическую установку с компрессором, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, слюноотсосом, пылесосом, негатоскопом, комплектом наконечников, светильником стоматологическим, стулом для врача-стоматолога, стулом для ассистента врача. - 1, микрометр (зуботехнический) - 1, укладка-аптечка для оказания экстренной помощи при общесоматических осложнениях в условиях стоматологических кабинетов - 1, набор (инструменты, щетки, диски, пасты) для шлифования и полирования пломб и зубных</p>	

	<p>протезов - 2, набор инструментов для осмотра рта (базовый) - 6, набор инструментов в ассортименте для снятия зубных отложений- 2, набор инструментов, игл и шовного материала - 2, набор медикаментов для индивидуальной профилактики парентеральных инфекций (аптечка "анти-спид") - 1, набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции и стерилизации - 2, нож стоматологический для гипса - 1, ножницы в ассортименте - 2, ножницы зуботехнические коронковые - 1, нож-шпатель зуботехнический - 1, оттисковые массы (слепочные стоматологические материалы) разных групп - 3, очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) - 1, пинцеты анатомические разных размеров - 4, прибор и средства для очистки и смазки наконечников - 1, расходные стоматологические материалы и медикаментозные средства: - 24, радиовизиограф - 1, распаторы стоматологические - 2, ретракторы (десневые) стоматологические - 2, система индивидуального кондиционирования и увлажнения воздуха - 1, скальпели (держатели) и одноразовые лезвия в ассортименте - 2, средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов - 4, стерилизатор суховоздушный - 1, стол письменный для врача - 1, столик стоматологический - 1, шкаф медицинский для хранения расходных материалов - 1, шкаф медицинский для медикаментов - 1, шпатель стоматологический для замешивания оттисковых масс - 1, шпатель стоматологический моделировочный для воска - 1, шпатель стоматологический для замешивания гипса - 1, щитки защитные (от механического повреждения глаз) для врача и ассистента - 2.</p>	
<p>Специальное помещение для проведения практик (Кабинет врача-стоматолога-терапевта): 195426, г. Санкт-Петербург, пр-кт Наставников, д. 22, литера А; 18,3 кв.м.; №120 (1 этаж, литера А)</p>	<p>место рабочее - установка стоматологическая - 1, автоклав (стерилизатор паровой) - 1, автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); - 1, аквадистиллятор (медицинский) - 1, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) - 1, аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) - 1, аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; - 1, камеры для хранения стерильных инструментов; - 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; - 2, машина упаковочная - 1, медицинские весы, - 1, аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) - 1, емкости для</p>	

	<p>дезинфекции инструментов - 1, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов - 1, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов - 1, иньектор стоматологический, для карпульной анестезии - 4, лампа стоматологическая для фотополимеризации (светоотверждения) - 1, устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей - 1, наконечник стоматологический механический прямой для микромотора - 3, наконечник стоматологический механический угловой для микромотора - 4, наконечник стоматологический турбинный без фиброоптики - 3, негатоскоп - 1, очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); - 1, прибор и средства для очистки и смазки; - 2, шкаф медицинский для хранения расходных материалов - 1, холодильник для хранения медикаментов - 1, ростомер, - 1, стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; - 1, стетоскоп, - 1, термометр, - 3, тонометр, - 1, физиодеспенсор; - 2, фонендоскоп, - 1, противошоковый набор - 1, инструменты стоматологические (мелкие) - по требованию, изделия одноразового применения - по требованию, укладка-аптечка для оказания экстренной помощи при общесоматических осложнениях в условиях стоматологических кабинетов - 1, набор (инструменты, щетки, диски, пасты) для шлифования и полирования пломб и зубных протезов - 2, набор инструментов для осмотра рта (базовый) - 6, набор инструментов в ассортименте для снятия зубных отложений - 2, набор инструментов, игл и шовного материала - 2, набор медикаментов для индивидуальной профилактики парентеральных инфекций (аптечка "анти-спид") - 1, набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции и стерилизации - 2, нож стоматологический для гипса - 1, ножницы в ассортименте - 3, ножницы зуботехнические коронковые - 1, расходные стоматологические материалы и медикаментозные средства - по требованию, шпатель стоматологический для замешивания оттискных масс - 1, шпатель стоматологический моделировочный для воска - 1, шпатель стоматологический для замешивания гипса - 1, щитки защитные (от механического повреждения глаз) для врача и ассистента - 2.</p>	
--	---	--

ПП.01.01 Производственная практика

<p align="center">Наименование специальных помещений</p>	<p align="center">Оснащенность специальных помещений</p>	<p align="center">Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</p>
<p>Специальное помещение для проведения практик (Кабинет врача-стоматолога-терапевта): 197022, г. Санкт-Петербург, наб. Аптекарская, д. 8, литер А, помещ. №159-165, 180-185; 42 кв.м.; №161 (1 этаж, помещение №159-165)</p>	<p>аквадистиллятор - 1, аппарат воздушно-абразивный для снятия зубных отложений - 1, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) - 1, аппарат для изготовления индивидуальных капп - 1, аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) - 1, аппарат для фонофореза - 1, аспиратор (отсасыватель) хирургический - 1, биксы (коробка стерилизационная для хранения стерильных инструментов и материала) - 3, вибростол - 1, гипсоотстойники (грязеуловитель) - 2, горелка стоматологическая (пьезо) - 2, дополнительные аксессуары (ретракционные нити и кольца, матричные системы, клинья, материалы для регистрации окклюзии) - 5, зажим кровоостанавливающий в ассортименте - 5, зонды глазные в ассортименте, для зондирования протока слюнных желез - 3, инструменты стоматологические (мелкие) - по требованию, изделия одноразового применения - по требованию, иньектор стоматологический для карпульной анестезии - 3, камеры для хранения стерильных инструментов - 1, коронкосниматель стоматологический - 1, корцанг прямой - 3, крючки хирургические, зубчатые разных размеров - 6, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 2, лампа стоматологическая для фотополимеризации (светоотверждения) - 1, ложки хирургические (костные), разных размеров - 3, место рабочее универсальное врача стоматолога, включающее стоматологическую установку с компрессором, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, слюноотсосом, пылесосом, негатоскопом, комплектом наконечников, светильником стоматологическим, стулом для врача-стоматолога, стулом для ассистента врача. - 1, микрометр (зуботехнический) - 1, укладка-аптечка для оказания экстренной помощи при общесоматических осложнениях в условиях стоматологических кабинетов - 1, набор (инструменты, щетки, диски, пасты) для шлифования и полирования пломб и зубных</p>	

	<p>протезов - 2, набор инструментов для осмотра рта (базовый) - 6, набор инструментов в ассортименте для снятия зубных отложений- 2, набор инструментов, игл и шовного материала - 2, набор медикаментов для индивидуальной профилактики парентеральных инфекций (аптечка "анти-спид") - 1, набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции и стерилизации - 2, нож стоматологический для гипса - 1, ножницы в ассортименте - 2, ножницы зуботехнические коронковые - 1, нож-шпатель зуботехнический - 1, оттисковые массы (слепочные стоматологические материалы) разных групп - 3, очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) - 1, пинцеты анатомические разных размеров - 4, прибор и средства для очистки и смазки наконечников - 1, расходные стоматологические материалы и медикаментозные средства: - 24, радиовизиограф - 1, распаторы стоматологические - 2, ретракторы (десневые) стоматологические - 2, система индивидуального кондиционирования и увлажнения воздуха - 1, скальпели (держатели) и одноразовые лезвия в ассортименте - 2, средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов - 4, стерилизатор суховоздушный - 1, стол письменный для врача - 1, столик стоматологический - 1, шкаф медицинский для хранения расходных материалов - 1, шкаф медицинский для медикаментов - 1, шпатель стоматологический для замешивания оттисковых масс - 1, шпатель стоматологический моделировочный для воска - 1, шпатель стоматологический для замешивания гипса - 1, щитки защитные (от механического повреждения глаз) для врача и ассистента - 2.</p>	
<p>Специальное помещение для проведения практик (Кабинет врача-стоматолога-терапевта): 195426, г. Санкт-Петербург, пр-кт Наставников, д. 22, литера А; 18,3 кв.м.; №120 (1 этаж, литера А)</p>	<p>место рабочее - установка стоматологическая - 1, автоклав (стерилизатор паровой) - 1, автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); - 1, аквадистиллятор (медицинский) - 1, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) - 1, аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) - 1, аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; - 1, камеры для хранения стерильных инструментов; - 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; - 2, машина упаковочная - 1, медицинские весы, - 1, аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) - 1, емкости для</p>	

	<p>дезинфекции инструментов - 1, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов - 1, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов - 1, инъектор стоматологический, для карпульной анестезии - 4, лампа стоматологическая для фотополимеризации (светоотверждения) - 1, устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей - 1, наконечник стоматологический механический прямой для микромотора - 3, наконечник стоматологический механический угловой для микромотора - 4, наконечник стоматологический турбинный без фиброоптики - 3, негатоскоп - 1, очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); - 1, прибор и средства для очистки и смазки; - 2, шкаф медицинский для хранения расходных материалов - 1, холодильник для хранения медикаментов - 1, ростомер, - 1, стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; - 1, стетоскоп, - 1, термометр, - 3, тонометр, - 1, физиодеспенсор; - 2, фонендоскоп, - 1, противошоковый набор - 1, инструменты стоматологические (мелкие) - по требованию, изделия одноразового применения - по требованию, укладка-аптечка для оказания экстренной помощи при общесоматических осложнениях в условиях стоматологических кабинетов - 1, набор (инструменты, щетки, диски, пасты) для шлифования и полирования пломб и зубных протезов - 2, набор инструментов для осмотра рта (базовый) - 6, набор инструментов в ассортименте для снятия зубных отложений - 2, набор инструментов, игл и шовного материала - 2, набор медикаментов для индивидуальной профилактики парентеральных инфекций (аптечка "анти-спид") - 1, набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции и стерилизации - 2, нож стоматологический для гипса - 1, ножницы в ассортименте - 3, ножницы зуботехнические коронковые - 1, расходные стоматологические материалы и медикаментозные средства - по требованию, шпатель стоматологический для замешивания оттискных масс - 1, шпатель стоматологический моделировочный для воска - 1, шпатель стоматологический для замешивания гипса - 1, щитки защитные (от механического повреждения глаз) для врача и ассистента - 2.</p>	
--	---	--

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и государственной итоговой аттестации (Кабинет стоматологических заболеваний и их профилактики):	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; парты (2-х местные) на 14 посадочных мест; стулья; доска классная; стенды информационные; аппарат вакуумформовочный для изготовления капп; диспенсер для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа, отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная; микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов; набор инструментов для снятия зубных отложений (для гигиениста); набор стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка); наконечник воздушно-абразивный; наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стул стоматолога; установка стоматологическая со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников – 2 шт.; шкафы; модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты, ламинированные по дисциплине; фантомы головы человека; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер.	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1326250

7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих

педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;

– усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, расщепленности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися - лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;

- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.