

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

**Стоматологический факультет**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Декан стоматологического  
факультета**

**Д-р мед. наук, проф.**

**И.С. Копецкий**

**«29» августа 2022 г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б.1.0.57 ЭНДОДОНТИЯ**

**для образовательной программы высшего образования -  
программы специалитета  
по специальности  
31.05.03 Стоматология  
направленность (профиль)  
Стоматология**

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.57 «Эндодонтия» (далее – рабочая программа дисциплины) является частью образовательной программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология.

Направленность (профиль) образовательной программы Стоматология.

Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре терапевтической стоматологии (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Копецкого Игоря Сергеевича, доктора медицинских наук, профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Копецкий Игорь Сергеевич	д-р мед. наук, проф.	зав. кафедрой терапевтической стоматологии СФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Никольская Ирина Андреевна	канд. мед. наук, доц.	доцент кафедры терапевтической стоматологии СФ, зав. уч. частью	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии СФ (протокол № 9 от «13» июля 2022 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Воронин Павел Анатольевич	канд. мед. наук, доц.	доцент кафедры стоматологии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2	Разумова Светлана Николаевна	д-р мед. наук, проф.	зав. кафедрой Пропедевтики стоматологических заболеваний МИ	ФГАОУ ВО РУДН	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом стоматологического факультета (протокол № 1 от «29» августа 2022 г.).

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 984 (далее – ФГОС ВО (3++)).
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные нормативные акты Университета.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Эндодонтия» является получение обучающимися теоретических и практических знаний, необходимых для оказания амбулаторной стоматологической помощи пациентам с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- формирование системы знаний в сфере методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей;
- формирование способности студента планировать и определять показания для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей в амбулаторно-поликлинических условиях;
- развитие навыков и умений, необходимых для выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний пульпы и периапикальных тканей;
- развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Эндодонтия» изучается в 6 и 7 семестрах и относится к обязательной части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия человека; Биологическая химия; Биология; Гистология, эмбриология, цитология; Иммунология; Иностранный язык; История (история России, всеобщая история) ; Кариесология и заболевание твердых тканей зубов ; Латинский язык; Материаловедение; Медицинская информатика; Микробиология, вирусология; Нормальная физиология; Психология и педагогика; Физика, математика; Философия; Химия; Биоэтика; Иностранный язык в профессиональной сфере; История медицины; Медицинское право и пациентоориентированность; Психологические аспекты работы врача-стоматолога; и практики: Помощник палатной и процедурной медицинской сестры.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Геронтостоматология; Клиническая стоматология; Современные методы эндодонтического лечения; Судебная экспертиза в стоматологии;

И практики: Современные методики механической обработки и obturации корневых каналов; Помощник врача стоматолога (терапевта)

### **1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины (модулю)**

6,7 семестр

<b>Код и наименование компетенции</b>		
<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля) (уровень сформированности индикатора (компетенции))</b>	
<i>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</i>		
<b>УК-1.ИД1</b> Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знать:	основные принципы критического анализа
	Уметь:	осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности;
<i>ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</i>		
<b>ОПК-2.ИД1</b> Анализирует причины возникновения профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов и конфликтных ситуаций в стоматологии	Знать:	порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности
	Уметь:	провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
<i>ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i>		
<b>ОПК-4.ИД1</b> Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать:	основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;
	Уметь:	проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	имеет практический опыт: пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний;
<i>ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</i>		
<b>ОПК-5.ИД1</b> Собирает анамнез, анализируя жалобы пациента, проводя физикальное обследование на стоматологическом приеме	Знать:	методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья.
	Уметь:	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых; выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию;
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Имеет практический опыт: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых;
<i>ПК-1 Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза.</i>		

<b>ПК-1.ИД1</b> Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза.	Знать:	Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов
	Уметь:	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Имеет практический опыт: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Осмotra и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями
<i>ПК-2 Способен к назначению, контролю эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</i>		
<b>ПК-2.ИД1</b> Организует оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	Знать:	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями
	Уметь:	Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Имеет практический опыт: Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
<i>ПК-6 Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения</i>		
<b>ПК-6.ИД1</b> Проводит поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине, интерпретируя данные научных публикаций и/или подготавливает презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования	Знать:	Основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации;
	Уметь:	Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций; критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины;

	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины;
--	---	--

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>Учебные занятия</b>												
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	<b>196</b>						<b>96</b>	<b>100</b>				
Лекционное занятие (ЛЗ)	40						20	20				
Семинарское занятие (СЗ)												
Практическое занятие (ПЗ)	144						70	74				
Практикум (П)												
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)												
Лабораторная работа (ЛР)												
Клинико-практические занятия (КПЗ)												
Специализированное занятие (СПЗ)												
Комбинированное занятие (КЗ)												
Коллоквиум (К)	3						3	6				
Контрольная работа (КР)												
Итоговое занятие (ИЗ)	6											
Групповая консультация (ГК)												
Конференция (Конф.)												
Зачёт (З)	3						3					
Защита курсовой работы (ЗКР)												
Иные виды занятий												
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>	<b>92</b>						<b>48</b>	<b>44</b>				
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	76						40	36				
Подготовка истории болезни	8						4	4				
Подготовка курсовой работы												
Подготовка реферата	8						4	4				
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета												
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)												
<b>Промежуточная аттестация в форме экзамена</b>												
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>	<b>9</b>							<b>9</b>				
Экзамен (Э)	9							9				
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>	<b>27</b>							<b>27</b>				
Подготовка к экзамену	27							27				
<b>Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)</b>	<b>в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА</b>	<b>324</b>					<b>144</b>	<b>180</b>				
	<b>в зачетных единицах: ОТД (в часах):36</b>	<b>9</b>					<b>4</b>	<b>5</b>				

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

##### 6 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Лечение заболеваний пульпы</b>			
1.	УК-1.ИД1 ОПК-2.ИД1 ОПК-4.ИД1 ОПК-5.ИД1 ПК-1.ИД1 ПК-2.ИД1 ПК-6.ИД1	Тема 1. Анатомия и физиология пульпы зуба. Анатомотопографическое строение полостей зубов верхней и нижней челюсти. Конфигурация корневых каналов	Анатомия и физиология пульпы зуба. Анатомо-топографическое строение полостей зубов верхней и нижней челюсти. Конфигурация корневых каналов.
2.		Тема 2. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Методы диагностики воспаления пульпы зуба.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Методы диагностики воспаления пульпы зуба. Обследование пациента. Методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта,) дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.
3.		Тема 3. Острый пульпит.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
4.		Тема 4. Биологические методы лечения пульпита. Метод витальной ампутации. Метод витальной экстирпации.	Биологические методы лечения пульпита (прямое и не прямое покрытие пульпы). Метод витальной ампутации. Показания и противопоказания к проведению.
5		Тема 5. Хронический пульпит. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.	Хронический пульпит. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
6		Тема 6. Некроз пульпы. Дистрофические изменения пульпы. Методы лечения.	Некроз пульпы. Дистрофические изменения пульпы. Методы лечения.
7		Тема 7. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы.	Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы.
8		Тема 8. Эндодонтические методики. Выбор и применение эндодонтических инструментов. Классификация эндодонтических инструментов. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов	Эндодонтические методики. Выбор и применение эндодонтических инструментов. Классификация эндодонтических инструментов. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.
9		Характеристика инструментов для	Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.



		расширения устьев каналов, для прохождения и расширения каналов, инструменты для пломбирования каналов. Эндодонтические наконечники, инструменты для машинного метода обработки каналов. Методы инструментальной обработки каналов, выбор методики в зависимости от клинической ситуации.	Характеристика инструментов для расширения устьев каналов, для прохождения и расширения каналов, инструменты для пломбирования каналов. Эндодонтические наконечники, инструменты для машинного метода обработки каналов. Методы инструментальной обработки каналов, выбор методики в зависимости от клинической ситуации.
10		Тема 9. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и устранение.	Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и устранение.

### 7 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел 2. Лечение заболеваний периодонта.</b>			
1.	УК-1.ИД1 ОПК-2.ИД1 ОПК-4.ИД1	Тема 10. Анатомо-физиологические особенности периодонта.	Анатомо-физиологические особенности периодонта.
2.	ОПК-5.ИД1 ПК-1.ИД1 ПК-2.ИД1	Тема 11. Этиология, патогенез апикального периодонта.	Этиология, патогенез апикального периодонта.
3.	ПК-6.ИД1	Тема 12. Методы диагностики апикального периодонтита. Обследование пациента.	Методы диагностики апикального периодонтита. Обследование пациента.
4.		Тема 13. Классификации апикального периодонтита (ММСИ, МКБ-10)	Классификации апикального периодонтита (ММСИ, МКБ-10)
5.		Тема 14. Клиническая картина острого апикального периодонтита. Диагностика и дифференциальная диагностика острого апикального периодонтита. Методы диагностики периодонтита.	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика острых апикальных периодонтитов. Выраженность клинических проявлений острого апикального периодонтита в фазе интоксикации и в фазе выраженных экссудативных явлений. Общее состояние больного с периодонтитом.

6.		<p>Тема 15. Клиническая картина хронического апикального периодонтита и обострения хронического периодонтита. Диагностика и дифференциальная диагностика хронических апикальных периодонтитов. Методы диагностики апикального периодонтита.</p>	<p>Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм апикальных периодонтитов. Клиническая картина хронического и обострения хронического апикального периодонтита. Общее состояние больного с обострением хронического апикального периодонтита. Рентгенологическое обследование и электроодонтометрия.</p>
7.		<p>Тема 16. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита.</p>	<p>Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Консервативно-хирургические методы в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.</p>
8.		<p>Тема 17. Неотложная помощь в эндодонтии.</p>	<p>Неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой.</p>
9.		<p>Тема 18. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.</p>	<p>Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита и периодонтита.</p>
10.		<p>Тема 19. Методы лечения зубов с «проблемными» корневыми каналами.</p>	<p>Методы лечения зубов с «проблемными» корневыми каналами.</p>

11.	Тема 20. Консервативно-хирургические методы в эндодонтии.	Медикаментозные и физические методы лечения периодонтита. Отдаленные результаты и прогноз лечения. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний периодонта: коронорадикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.
12.	Тема 21. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование штифтов. Отбеливание зубов с измененным цветом.
13.	Тема 22. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение.

### 3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

## 4. Тематический план дисциплины

### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации***					
					КП	ОУ	ОП	ТЭ	ПР	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>6 семестр</b>										
		<b>Раздел 1. Лечение заболеваний пульпы</b>								
		Тема 1. Анатомия и физиология пульпы зуба								
1	ЛЗ	Анатомия и физиология пульпы зуба. Анатомо-топографическое строение полостей зубов верхней и нижней челюсти. Конфигурация корневых каналов.	3	Д	+					
2	ПЗ	Анатомия и физиология пульпы зуба. Анатомо-топографическое строение полостей зубов верхней и нижней челюсти. Конфигурация корневых каналов.	7	Д, Т	+	+	+			

		Тема 2. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба								
3	ЛЗ	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Методы диагностики воспаления пульпы зуба.	3	Д	+					
4	ПЗ	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. Методы диагностики воспаления пульпы зуба. Обследование пациента.	7	Д, Т	+	+	+			
		Тема 3. Острый пульпит								
5	ЛЗ	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение острого пульпита.	3	Д	+					
6	ПЗ	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого пульпита.	7	Д, Т	+	+	+			
		Тема 4. Биологические методы лечения пульпита								
7	ЛЗ	Биологические методы лечения пульпита. Метод витальной ампутации. Метод витальной экстирпации.	3	Д	+					
8	ПЗ	Биологические методы лечения пульпита (прямое и не прямое покрытие пульпы). Метод витальной ампутации. Показания и противопоказания к проведению.	7	Д, Т	+	+	+			
		Тема 5. Хронический пульпит								
9	ЛЗ	Хронический пульпит. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Некроз пульпы. Дистрофические изменения пульпы. Методы лечения.	3	Д	+					
10	ПЗ	Хронический пульпит. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.	7	Д, Т	+	+	+			
		Тема 6. Некроз пульпы								
11	ЛЗ	Некроз пульпы. Дистрофические изменения пульпы. Методы лечения.	2	Д	+					
12	ПЗ	Некроз пульпы. Дистрофические изменения пульпы. Методы лечения.	7	Д, Т	+	+	+			
		Тема 7. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы								
13	ПЗ	Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы.	7	Д, Т	+	+	+			
		Тема 8. Эндодонтические инструменты и материалы для пломбирования корневых каналов								
14	ПЗ	Классификация эндодонтических инструментов. Выбор и применение эндодонтических инструментов. Методики работы эндодонтическими инструментами. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов	7	Д, Т	+	+	+			
15	ПЗ	Характеристика инструментов для расширения устьев каналов, для прохождения и расширения каналов, инструменты для пломбирования каналов. Эндодонтические наконечники, инструменты для машинного метода обработки каналов. Методы инструментальной обработки каналов,	7	Д, Т	+	+	+			

		выбор методики в зависимости от клинической ситуации.								
		Тема 9. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита								
16	ЛЗ	Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и устранение.	3	Д	+					
17	ПЗ	Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и устранение.	7	Д, Т	+	+	+			
18	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 1</b>	3	Д, Р	+	+		+	+	+
19	З	<b>Промежуточная аттестация</b>	3		+	+		+		
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>96</b>							
<b>7 семестр</b>										
		<b>Раздел 2. Лечение заболеваний пародонта.</b>								
		Тема 10. Анатомо-физиологические особенности пародонта								
20	ЛЗ	Анатомо-физиологические особенности пародонта.	3	Д	+					
21	ПЗ	Анатомо-физиологические особенности пародонта.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 11. Этиология, патогенез воспаления апикального пародонта								
22	ЛЗ	Этиология, патогенез воспаления апикального пародонта.	3	Д	+					
23	ПЗ	Этиология, патогенез воспаления апикального пародонта.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 12. Методы диагностики апикального пародонтита. Обследование пациента.								
24	ЛЗ	Методы диагностики апикального пародонтита. Обследование пациента.	4	Д	+					
25	ПЗ	Методы диагностики апикального пародонтита. Обследование пациента.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 13. Классификации апикального пародонтита (ММСИ, МКБ-10)								
26	ПЗ	Классификации апикального пародонтита (ММСИ, МКБ-10)	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 14. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых апикальных пародонтитов								
27	ЛЗ	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых апикальных пародонтитов.	3	Д	+					
28	ПЗ	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых апикальных пародонтитов. Выраженность клинических проявлений острого пародонтита в фазе интоксикации и в фазе выраженных экссудативных явлений. Общее состояние больного с пародонтитом.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 15. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика хронических апикальных пародонтитов								
29	ЛЗ	Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика хронических пародонтитов. Клиника хронического и обострения хронического пародонтита. Общее	3	Д	+					

		состояние больного с обострением хронического периодонтита. Рентгенологическое обследование и электроодонтометрия.								
30	ПЗ	Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика хронических периодонтитов. Клиника хронического и обострения хронического периодонтита. Общее состояние больного с обострением хронического периодонтита. Рентгенологическое обследование и электроодонтометрия.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 16. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита								
31	ЛЗ	Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.	4	Д	+					
32	ПЗ	Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 17. Неотложная помощь в эндодонтии								
33	ПЗ	Неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 18. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита								
34	ПЗ	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита	5	Д, Т	+	+	+			
35	ПЗ	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 19. Методы лечения зубов с «проблемными» корневыми каналами								
36	ПЗ	Методы лечения зубов с «проблемными» корневыми каналами.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 20. Консервативно-хирургические методы в эндодонтии								
37	ПЗ	Консервативно-хирургические методы в эндодонтии. Медикаментозные и физические методы лечения периодонтита. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	5	Д, Т	+	+	+			
		Тема 21. Реставрация зубов после эндодонтического лечения								
38	ПЗ	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование штифтов. Отбеливание зубов с измененным цветом.	4	Д, Т	+	+	+			
		Тема 22. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии								
39	ПЗ	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.	5	Д, Т	+	+	+			
40	ПЗ	Повторное эндодонтическое лечение.	5	Д, Т	+	+	+			
41	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2</b>	6	Д, Р	+	+		+	+	+

		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>100</b>						
42	Э	<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>9</b>		+	+		+	
		<b>Всего часов по дисциплине:</b>	<b>205</b>						

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации \*

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)\*\*

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ \*\*\*

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие

3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

## **5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине**

### **5.1. Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины**

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины (модуля) – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

### **5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости**

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1)



### **5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся**

5.3.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка «отлично» равна пяти баллам, оценка «хорошо» равна четырем баллам, оценка «удовлетворительно» равна трем баллам, оценка «неудовлетворительно» равна двум баллам.

5.3.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах:

опрос устный, опрос письменный, тестирование, проверка реферата, защита истории болезни.

5.3.2.1. Критерии оценивания устного и письменного опросов в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного и письменного опросов выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

5.3.2.3. Критерии оценивания истории болезни:

а) оценка «отлично» ставится в том случае, если обучающийся:

- собирает полноценный анамнез, выявляет и изучает дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие;
- правильно проводит объективное исследование пациента, включая специфические симптомы конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику, умеет обнаружить при физикальном исследовании отклонения от нормы и в дальнейшем, при обосновании диагноза, использовать эти данные для формулирования диагноза в соответствии с имеющейся классификацией;

- последовательно составляет план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики (с пятью заболеваниями);

- назначает план лечения (в том числе и предоперационную подготовку и послеоперационное ведение), исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию;

- придерживается правильной формы написания дневника курации с ежедневной коррекцией лечения и назначения дополнительных методов обследования при необходимости;

- умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению;

- использует для написания истории болезни не менее пяти источников литературы или электронных носителей информации, в том числе и монографии по конкретным заболеваниям, оформляет список литературы по требованиям ГОСТ.

б) оценка «хорошо» ставится в том случае, если обучающийся:

- обладает хорошими практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков недостаточно точно,

- применяет на практике тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками;

- планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме,

- допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями;

- допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз,

- недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и постгоспитальной реабилитации пациента.

в) оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если обучающийся:

- обладает удовлетворительными практическими умениями: знает основные положения методики выполнения практических навыков, но выполняет диагностические манипуляции с грубыми ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени;

- назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики;

- формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций,

- назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить,

- не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента.

г) оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если обучающийся:

- не обладает достаточным уровнем практических умений;

- не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий;

- не умеет планировать дополнительное обследование;

- не может сформулировать правильный диагноз;

- не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки;

- не знает профилактики и прочее.

#### 5.3.2.4. Критерии оценивания реферата

- актуальность темы исследования;

- соответствие содержания работы теме;

- соответствие введения и заключения требованиям;

- глубина проработки материала;

- обоснованность положений и выводов;
- правильность и полнота использования литературных источников;
- соответствие оформления реферата установленным правилам;
- творческий подход к исследованию;
- научный стиль и логика изложения материала.

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

6 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:  
- устный опрос по билетам и тестирование.
- 3) Перечень тем, вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. Функции пульпы. Эндодонт, взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе.
2. Классификация пульпита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.
3. Острый очаговый пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Острый диффузный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Хронический фиброзный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Хронический гипертрофический пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Хронический гангренозный пульпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Обоснование выбора метода лечения.
8. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного пульпита. Обоснование метода лечения.
9. Хронический фиброзный пульпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Обоснования выбора метода лечения.
10. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания к проведению.
11. Витальная ампутация пульпы зуба. Показания и противопоказания к проведению.
12. Витальная экстирпация пульпы.
13. Лечение пульпита методом девитальной экстирпации пульпы: показания, противопоказания. Этапы лечения.
14. Лечение пульпита методом витальной экстирпации пульпы: показания, противопоказания. Виды экстирпации. Этапы лечения.
15. Обострение хронического пульпита в стадии обострения. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

16. Отдаленные результаты и прогноз эндодонтического лечения.
17. Инструменты для приготовления пломбировочных материалов. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Пути устранения осложнения при лечении пульпита.

#### 7 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:  
- устный опрос по билетам и тестирование;
- 3) Перечень тем, вопросов для подготовки к промежуточной аттестации
  1. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Классификация заболеваний периодонта.
  2. Этиология, патогенез, методы диагностики апикального периодонтита. Обследование пациента.
  3. Острый периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита. Лечение.
  4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня.
  5. Методики инструментальной обработки каналов ручными инструментами.
  6. Медикаментозные средства для ирригации и дезинфекции корневых каналов.
  7. Лечение острых и хронических травматических периодонтитов.
  8. Резекция верхушки корня. Реплантации зуба. Показания, этапы выполнения, эндодонтическая подготовка зуба.
  9. Ретроградное пломбирование корней зубов. Методика, препараты. Показания к применению.
  10. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Эндодонтическая обработка корневых каналов при апикальном периодонтите.
  11. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.
  12. Временное пломбирование корневых каналов. Используемые материалы, цели, показания к временному пломбированию.
  13. Выбор пломбировочного материала и методики пломбирования корневых каналов.
  14. Депофорез медно-кальциевым гидроксидом. Гидроксид кальция как временный наполнитель корневых каналов.
  15. Эндодонтическое лечение. Рабочая длина корневого канала: способы определения. Задачи и основные правила механической обработки корневых каналов.
  16. Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта.
  17. Материалы применяемые для пломбирования корневых каналов. Порядок пломбирования корневых каналов.
  18. Витальная, девитальная экстирпация пульпы. Особенности, показания, противопоказания, техника выполнения.
  19. Методики пломбирования корневых каналов методом одного штифта и методом латеральной конденсации гуттаперчи. Обтурационные системы.
  20. Хронические формы пульпита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
  21. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита пути их устранения. Оценка результатов эндодонтического лечения.

22. Острый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

23. Хронические формы периодонтита, клиника, диагностика, рентгенологические признаки, лечение.

4) Примерный перечень практических задач:

1. Пациент М., 39 лет, обратился с жалобами на самопроизвольную ноющую боль в зубе нижней челюсти слева, усиливающуюся при накусывании.

Из анамнеза: боль появилась 3 дня назад. Зуб 3.6. ранее лечен по поводу осложненного кариеса.

При осмотре: на жевательной и дистальной контактной поверхности зуба 3.6. пломба в удовлетворительном состоянии. Сравнительная перкуссия зуба 3.6. резко болезненна, пальпация в проекции верхушек корней 3.6. болезненна.

Задание:

1. Поставьте диагноз
2. Перечислите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику
3. Составьте план лечения зуба 3.6.
4. Предложите метод восстановления зуба 3.6

2. Пациент П., 39 лет обратился с жалобами на периодически возникающие боли на горячее в зубе 2.6. Из анамнеза: зуб 2.6 ранее не лечен. Около года назад пациент отмечает появление в этом зубе интенсивных самопроизвольных болей, а также болей от всех видов раздражителей. К врачу не обращался, самостоятельно принимал обезболивающие препараты, на фоне которых через несколько дней боль прошла. При осмотре: на медиальной апроксимальной поверхности зуба 2.6 с переходом на жевательную определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным пигментированным дентином, после удаления которого определяется сообщение с полостью зуба. Зодирование в области сообщения, сравнительная перкуссия зуба 2.6 пальпация по переходной складке в области проекции верхушки корня зуба 2.6 безболезненны.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы диагностики требуется провести данному пациенту.
3. Перечислите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Перечислите возможные осложнения на этапе создания эндодонтического доступа.
5. Опишите алгоритм действий при пломбировании каналов методом латеральной конденсации

3. Пациент обратился с жалобами на наличие кариозной полости и застревание пищи в зубе 4.7, а также периодически возникающие ноющие боли. Из анамнеза: зуб 4.7 лечен около 3 лет назад по поводу кариеса, пациент отмечает периодическое появление ноющих болей в этом зубе последние 2 года. Пломба выпала около 6 месяцев назад. При осмотре: на жевательной поверхности зуба 4.7 с переходом на медиальную апроксимальную определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным, пигментированным дентином. При зондировании определяется сообщение с полостью зуба, которое резко болезненно и кровоточит при зондировании. Сравнительная перкуссия зуба 4.7 безболезненная. На

прицельной рентгенограмме изменений в периапикальной области не выявлено.  
Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Перечислите осложнения, возможные на этапах механической обработки корневого канала.
4. Расскажите о методах медикаментозной обработки корневых каналов.
5. Расскажите о методах определения рабочей длины корневого канала.

## **7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины**

**7.2. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся**

7.2.1. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу в семестре (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам рубежного (модульного) контроля, к числу рубежных (модульных) контролей в семестре, с округлением до целого числа согласно правилам математики.

Если обучающийся в семестре по итогам рубежного (модульного) контроля по разделу или теме получил неудовлетворительную оценку или пропустил занятия и не сумел отработать тему или раздел дисциплины, в этом случае обучающийся в ходе зачёта обязан будет выполнить дополнительное задание по соответствующему разделу или теме.

Если обучающийся посетил все занятия и имел отличные оценки по результатам текущего тематического и текущего итогового контроля, решением преподавателя его итоговая оценка за работу в семестре может быть повышена на 1 балл.

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение электронного тестирования и собеседования.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;



- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
  - демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
  - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
  - не делает обобщения и выводы;
  - не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
  - не ответил на дополнительные вопросы;
  - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка на зачёте складывается из оценок за тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование.

**Оценка «отлично»**

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

**Оценка «хорошо»**

Оценка за тестирование	5	4	3	3			
Оценка за собеседование	4	4	5	4			

**Оценка «удовлетворительно»**

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

**Оценка «неудовлетворительно»**

Оценка за тестирование	5	4	3	2			
Оценка за собеседование	2	2	2	2			

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.2.2. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре (завершающем семестре).

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями кафедры в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка «отлично» равна пяти баллам, оценка «хорошо» равна четырем баллам, оценка «удовлетворительно» равна трем баллам, оценка «неудовлетворительно» равна двум баллам.

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный (модульный) контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к промежуточной аттестации в форме экзамена.

Если обучающийся по итогам прохождения какого-либо текущего рубежного (модульного) контроля в семестре получил оценку «неудовлетворительно» или по какой-либо причине отсутствовал на занятии, на котором проводился текущий рубежный (модульный) контроль и своевременно не ликвидировал задолженность, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к экзамену не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамены принимаются преподавателями кафедр (экзаменаторами), назначаемыми приказом ректора.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации в форме экзамена, осуществляется посредством традиционной шкалы оценивания: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в два этапа в форме электронного тестирования и собеседования по билетам. В билете предусмотрено два задания: два теоретических вопроса и практическое задание. Вес каждого из двух элементов двухэтапного экзамена (тестирования и собеседования) не одинаков. Общая оценка за экзамен (по результатам тестирования и собеседования) не может быть выше оценки за собеседование.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за экзамен складывается из двух оценок: оценки за тестирование и оценки по результатам собеседования.

**Оценка «отлично»**

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

**Оценка «хорошо»**

Оценка за тестирование	5	4	3	3		
Оценка за собеседование	4	4	5	4		

**Оценка «удовлетворительно»**

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

**Оценка «неудовлетворительно»**

Оценка за тестирование	5	4	3	2			
Оценка за собеседование	2	2	2	2			

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме зачета  
(фрагмент тестового задания)

**1. При остром очаговом пульпите изменения в периапикальных тканях на рентгенограмме:**

- а) есть
- б) нет

**2. Патологоанатомическая картина при остром очаговом пульпите:**

- а) расширение сосудов пульпы
- б) петрификация пульпы
- в) гиалиноз стенок сосудов
- г) микроабсцессы в пульпе
- д) серозное воспаление в пульпе
- е) серозное воспаление в периапикальных тканях

**3. Ночная самопроизвольная приступообразная боль продолжительностью 5-15 минут характерна для:**

- а) острого очагового пульпита
- б) острого диффузного пульпита
- в) глубокого кариеса

Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена  
(фрагмент тестового задания)

1. На верхней челюсти два корня имеют:
  - a. резцы
  - b. клыки
  - c. первые премоляры
  - d. вторые премоляры
  - e. моляры
2. На верхней челюсти три корня имеют:
  - a. резцы
  - b. клыки
  - c. первые премоляры
  - d. вторые премоляры
  - e. моляры
3. Вскрытие полости зуба интактных моляров верхней челюсти производят в области:
  - a. передней фиссуры
  - b. задней фиссуры
  - c. щечного бугра
  - d. небного бугра
  - e. валика

Экзаменационный билет для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.57 «Эндодонтия» по программе специалитета по специальности «31.05.03 Стоматология», направленность (профиль) «Стоматология»:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Кафедра терапевтической стоматологии СФ

**Экзаменационный билет № 1**

*для проведения зачета по дисциплине «Эндодонтия»*

*по программе специалитета*

*по специальности «31.05.03 Стоматология»*

*направленность (профиль) «Стоматология»*

1. Эндодонтические инструменты для машинной обработки каналов.
2. Инструменты для механической обработки каналов.
3. Способы определения длины корневых каналов.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Копецкий И.С.

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине Б.1.О.57 «Эндодонтия» по программе специалитета по специальности «31.05.03 Стоматология», направленность (профиль) «Стоматология»:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
Кафедра терапевтической стоматологии СФ  
**Экзаменационный билет № 1**

*для проведения экзамена по дисциплине «Эндодонтия»  
по программе специалитета  
по специальности «31.05.03 Стоматология»  
направленность (профиль) «Стоматология»*

1. Этиология, патогенез, методы диагностики острого апикального периодонтита пульпарного происхождения.
2. Временное пломбирование корневых каналов. Используемые материалы, цели, показания к временному пломбированию корневых каналов зубов.
3. Практическая задача. Провести механическую обработку корневого канала зуба методом Crown-Down.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Копецкий И.С.

## **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Освоение обучающимися учебной дисциплины Б.1.О.57 «Эндодонтия» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и практических занятий, а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными

образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;

- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине Б.1.О.57 «Эндодонтия» осуществляется в ходе проведения отдельного вида занятия – коллоквиума. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль и текущий рубежный (модульный) контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине Б.1.О.57 «Эндодонтия» проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Для подготовки к зачету обучающемуся следует изучить учебный материал дисциплины:

- ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся в форме экзамена по дисциплине Б.1.О.57 «Эндодонтия» организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамен организуется в два этапа. Первый этап проходит в форме электронного тестирования, второй – в форме собеседования по билету. Билет включает в себя два теоретических вопроса и одно практическое задание.

При подготовке к электронному тестированию следует:

- проработать типовые варианты тестовых заданий, которые представлены в сборнике тестовых заданий/учебно-методических пособиях для подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине Б.1.О.57 «Эндодонтия»;
- повторить тестовые вопросы/задания и ответы на них, которые были предоставлены преподавателем в течение обучения по дисциплине
- повторить наиболее значимые понятия, формулы, суждения, представленные в схемах, таблицах, слайдах, практических задачах;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам.

При подготовке к собеседованию по билетам следует:

- ознакомиться со списком вопросов и практических заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме экзамена;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

### **Методические указания обучающимся по написанию реферата**

Реферат подготавливается студентом в 6,7 семестрах в соответствии с методическими рекомендациями кафедры в часы самостоятельной работы и представляется преподавателю в установленные сроки. Результаты проверки реферата объявляются преподавателем на одном из плановых занятий.

Подготовка реферата имеет целью развитие у обучающихся мышления (способности мыслить, рассуждать, анализировать, сопоставлять, обобщать, делать умозаключения и логические выводы), формирование навыков подготовки научных или иных специальных письменных текстов на заданную тему.

Работа над рефератом начинается с выбора темы исследования. Обучающемуся предоставляется право самостоятельно выбрать тему реферата из списка тем, рекомендуемых преподавателем. Подготовка реферата должна осуществляться в соответствии с планом, текст должен иметь органическое внутреннее единство, строгую логику изложения, смысловую завершенность.

#### **Примерные темы рефератов:**

- 1. Антибиотикотерапия в эндодонтии.**
- 2. Современные протоколы ирригации корневых каналов зубов.**
- 3. Силеры для obturации корневых каналов зубов. свойства идеального пломбировочного материала.**
- 4. Внутрикороновое отбеливание зубов.**
- 5. Никель-титановые эндодонтические инструменты.**
- 6. Фотопротокол в эндодонтии.**
- 7. Лазер в эндодонтии.**
- 8. Активация ирригантов.**
- 9. Рентгенологическая диагностика в эндодонтии.**
- 10. Анатомия и морфология корневых каналов зубов различных групп.**

#### **Основные требования к содержанию реферата**

- материал, использованный в реферате, должен строго относиться к выбранной теме;
- необходимо изложить основные аспекты проблемы не только грамотно, но и в соответствии с той или иной логикой (хронологической, тематической, событийной и др.);
- при изложении следует сгруппировать идеи разных авторов по общности точек зрения;
- реферат должен заканчиваться выводами на основании проведенной исследовательской работы;
- реферат пишется с соблюдением норм и правил русского языка.



### Общие требования к оформлению реферата

#### 1) Общий объем работы

По общему объему работы рекомендуется ориентироваться на 15-20 страниц.

#### 2) Формат оформления

Текст реферата должен быть легко читаемым. Он печатается на одной стороне стандартного листа белой односортной бумаги формата А4. При печати необходимо использовать полуторный межстрочный интервал, шрифт Times New Roman Cyr (14 пунктов) и оставлять поля: левое – 30 мм, правое – 15 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм. Сноски и примечания рекомендуется печатать тем же типом шрифта, но меньшего размера (10 пунктов), при том же межстрочном интервале. Заголовки структурных частей работы необходимо оформлять согласно правилам рубрикации текста, заголовки к иллюстративному материалу – согласно требованиям к оформлению иллюстративного материала. Остальной текст должен быть выровнен по ширине. Каждая страница текста должна содержать приблизительно 1800 знаков (30 строк по 60 знаков в строке, считая каждый знак препинания и пробел между словами также за печатный знак).

#### 3) Нумерация страниц

Страницы следует нумеровать арабскими цифрами. Нумерация страниц работы начинается с титульного листа, при этом соблюдается сквозная нумерация по всему тексту, включая приложения. На титульном листе номер страницы не ставится. Нумероваться страницы должны внизу листа по центру или в правом нижнем углу.

#### 4) Структура реферата

##### 1. Титульный лист

Вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру – название кафедры.

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название реферата; ниже справа – фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже – фамилия и инициалы преподавателя; внизу страницы по центру – город и год написания.

##### 2. Оглавление

Пример оформления оглавления:

Введение	1
Основная часть	
1. ....	2
2. ....	4
Заключение	10
Список литературы	11
Приложения	12

##### 3. Текст реферата (введение, основная часть и заключение).

а) Введение содержит краткое обоснование темы, ее место в соответствующем разделе общественной жизни и научной разработке.

б) Основная часть содержит:

- материал, формируемый с учетом специфики работы, отобранный для раскрытия темы реферата;

- цитируемые источники (нормативные документы) и научные произведения (монографии, публикации в журналах, коллективные труды) указываются в построчных сносках с указанием на библиографию.

*Образец:*

По мнению Т.В. Попруженко, существуют четкие критерии выбора метода лечения кариеса [1, с. 38].

Требования к наглядным материалам:

- наглядные материалы (рисунки, фотографии, графики, диаграммы, таблицы) должны иметь сквозную нумерацию и обязательные ссылки в тексте.

в) Заключение содержит выводы по разделам и подводит итог по реферативному исследованию.

4. Список литературы:

- используемая литература должна быть актуальной;  
- ссылка на интернет-ресурсы должна содержать авторские данные, название статьи, сайта, дату обращения;

- список литературы формируется по рубрикам: источники, литература, электронный ресурс – в алфавитном порядке со сквозной нумерацией; должен содержать не менее пяти позиций.

*Образец:*

#### *Литература*

1. Попруженко Т. В. Т. Н. Терехова. Профилактика основных стоматологических заболеваний. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 463 с.

#### *Электронный ресурс*

2. Сухомлинский В.А. Практическое руководство по эндодонтии // Кооб.ru. – URL: [http://www.koob.ru/suhomlinskij\\_vasilij\\_aleksandrovich/intellectual\\_education](http://www.koob.ru/suhomlinskij_vasilij_aleksandrovich/intellectual_education)

3. Приложения (таблицы, схемы, рисунки и т.д.).

### **Методические указания для оформления истории болезни с элементами проблемно-ориентированного образования**

**Требования к оформлению титульного листа:** вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра госпитальной терапии педиатрического факультета).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется «История болезни», далее – ФИО пациента, возраст, клинический диагноз (основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания). Ниже справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

**План истории болезни:****ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА**

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения:
3. Место работы и профессия:
4. Кем направлен больной. По экстренным показаниям – да/нет.
5. Дата поступления:
6. Дата курации:

**ЖАЛОБЫ по основному заболеванию (основные)**

Жалобы при поступлении и жалобы на момент курации (если есть различия)

**ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (anamnesis morbi)****АНАМНЕЗ ЖИЗНИ (anamnesis vitae)**

Перенесенные и сопутствующие заболевания (в том числе, диспансерный учет в противотуберкулезном, онкологическом, психоневрологическом диспансерах).

Перенесенные травмы и операции.

Наследственность.

Аллергологический анамнез.

Вредные привычки.

Семейный анамнез (состояние здоровья, возраст и причина смерти членов семьи).

Социальный анамнез (образование, профессиональные вредности, бытовые условия).

**НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens)**

Коротко по системам:

Общий осмотр.

Система органов дыхания.

Система органов кровообращения.

Желудочно-кишечный тракт.

Система органов мочеотделения.

Эндокринная система.

Нервная система и органы чувств.

**ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ЛИСТ**

Актуальные проблемы	Дата возникновения актуальной проблемы	Дата разрешения актуальной проблемы (проблема может быть не разрешена)	Неактуальные проблемы	Дата возникновения неактуальной проблемы	Дата разрешения неактуальной проблемы (проблема может быть не разрешена)

К ним могут относиться жалобы, данные анамнеза, данные объективно статуса, лабораторно – инструментальные данные, касающиеся здоровья пациента, которые определяют тяжесть состояния на момент курации. Эти проблемы требуют диагностического поиска и/или проведения лечебных мероприятия			К ним могут относиться жалобы, данные анамнеза, данные объективно статуса, лабораторно – инструментальные данные, касающиеся здоровья пациента, не определяющих тяжесть состояния больного на момент курации		
--	--	--	--	--	--

Актуальные проблемы	Дифференциальный диагноз	Диагностические тесты (план обследования больного)
Выделить 2-3 основные проблемы и дать подробное описание	Синдромы (тогда в рамках каких нозологических форм-не более 2-3)  <u>или</u>  Нозологические формы	Основные лабораторно – инструментальные тесты для каждой нозологии или синдрома с обоснованием

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПАЦИЕНТА

Вашего больного с интерпретацией результатов в виде заключения

### ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОСНОВНОГО ДИАГНОЗА

Выделить:

1. Локально – анатомический синдром
2. Ведущий патогенетический синдром
3. Степень (выраженность) нарушения функции органа (системы)
4. Этиология

*Пример: для СКВ*

1. Локально – анатомический синдром – кожа, слизистые, почки, суставы, серозные оболочки и др.
2. Ведущий патогенетический синдром – воспалительный (аутоиммунный) процесс
3. Степень (выраженность) нарушения функции органа (системы) – ХБП (хроническая болезнь почек), ФНС (функциональная недостаточность сустава), ДН (дыхательная недостаточность) и т.д.
4. Этиология - неизвестна

### КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ОБОСНОВАНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Обоснование основного диагноза на основании диагностических критериев (жалобы, анамнез,

объективный статус, лабораторно – инструментальные данные) и современных классификаций.

### ЛЕЧЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

режим,

диета,

медикаментозная терапия (группа препарата, название, доза, кратность, способ введения),  
немедикаментозная терапия.

## 9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 9.1. Перечень литературы по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	Практическое руководство по эндодонтии [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 040400 - Стоматология / Э. А. Базикян, Л. В. Волчкова, Г. И. Лукина. - М. : Практ. медицина, 2007. - 111 с. : ил.	47	
2	Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. [Электронный ресурс] - 480 с. – 2021. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>		Удалённый доступ:
	Терапевтическая стоматология. Болезни зубов : учебник : в 3 ч. Ч. 1./ под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича [Электронный ресурс] - 168 с. – 2016. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>		Удалённый доступ:
	Терапевтическая стоматология : учебник : в 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта / Под ред. Г. М. Барера. [Электронный ресурс] - 224 с. – 2015. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>		Удалённый доступ:
	Терапевтическая стоматология : учебник : в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. [Электронный ресурс] - 256 с. – 2015. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>		Удалённый доступ:

### Книгообеспеченность по специальности :

[https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Disciplinary/Stomatology/knigoob\\_stomatologija\\_2022.pdf](https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Disciplinary/Stomatology/knigoob_stomatologija_2022.pdf)

9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины  
Электронная библиотечная система РНИМУ <https://library.rsmu.ru/resources/e-lib/els/>

### Справочные правовые системы

ГАРАНТ <https://www.garant.ru/>

Консультант Плюс <http://www.consultant.ru/>

Каталог национальных стандартов

<https://www.gost.ru/portal/gost/home/standarts/catalognational>

**Современные профессиональные базы данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы**  
Электронно-библиотечные системы, к которым обеспечивается доступ для сотрудников и обучающихся РНИМУ

Консультант студента <https://www.studentlibrary.ru/>

ЭБС «Айбукс» <https://ibooks.ru/>

ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com/>

ЭБС «ЮРАЙТ» <https://urait.ru/>

ЭБС «IPR BOOKS» <https://www.iprbookshop.ru/>

ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>

ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации» <https://polpred.com/news>

ЭБС «BIBLIOPHIKA» <http://www.bibliophika.ru/>

### **Зарубежные ресурсы**

Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования издательства Elsevier «Scopus»

<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>

Аналитическая и цитатная база данных журнальных статей компании Thomson Reuters «Web of Science» <https://clarivate.com/>

Реферативная база Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>

Полнотекстовая база и обучающие материалы журнала <https://www.nejm.org/>

Платформа Nature <https://www.nature.com/siteindex>

Архив научных журналов издательства Annual Reviews <https://www.annualreviews.org/>

Архив научных журналов издательства Taylor and Francis на платформе НЭИКОН <https://www.tandfonline.com/>

Архив журналов издательства Кембриджского университета Cambridge University Press <https://www.cambridge.org/core/what-we-publish/journals>

Архив научных журналов издательства Oxford University Press Oxford Academic <https://academic.oup.com/journals/?login=true>

Архив научных журналов издательства SAGE Publications <https://us.sagepub.com/en-us/nam/home>

Электронная платформа для поиска и выгрузки полнотекстовых статей, опубликованных в зарубежных научных журналах открытого доступа Global eJournals Library <http://www.gejlibrary.com/>

Журналы издательства Bentham Sciences по основным областям науки, технологии, медицины и общественных наук <https://benthamopen.com/>

Архив научных журналов по химии: аналитическая химия, органическая химия, общая химия, медицинская химия, химические технологии и другие. Royal Society of Chemistry <https://pubs.rsc.org/>

Платформа Springer Link <https://link.springer.com/>

Сайт Американского торакального общества <https://www.thoracic.org/>

База данных zbMath <https://zbmath.org/>

База данных Nano <https://www.springernature.com/gp/products/database>

Платформа Health Psychology <https://www.apa.org/pubs/journals/hea/>

ЭБС Стэнфордского университета (США) High Wire Library of the Sciences and Medicine <https://www.highwirepress.com/>

Электронный архив открытого доступа группы журналов BMC Biomedcentral <https://www.biomedcentral.com/>

Журнальная служба Университетской библиотеки Регенсбурга и Библиотеки технического университета Мюнхена Elektronische Zeitschriftenbibliothek <http://ezb.ur.de/ezeit/>

Электронный справочник по авторитетным научным журналам, находящимся в свободном доступе DOAJ Directory of Open Access Journals <https://www.doaj.org/>

База рефератов и полных текстов научных статей PNAS Online <https://www.pnas.org/>

Ресурсы с открытым доступом издательства Karger (Швейцария)  
<https://www.karger.com/>

База журналов в области клинической медицины представлены в открытом доступе Science PG <http://www.clinicalmed.org/journals>

Единая поисковая платформа проекта "Китайская национальная инфраструктура знаний". Academic Reference <https://ar.cnki.net/>

Lippincott Williams & Wilkins

Полнотекстовая коллекция журналов Lippincott Williams & Wilkins Premier journal collection в области медицинских наук и других смежных областей <https://ovidsp.ovid.com/>

### Отечественные ресурсы

Российская государственная библиотека <https://www.rsl.ru/>

Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>

Государственная публичная научно-техническая библиотека России  
<https://www.gpntb.ru>

Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН  
<http://www.spsl.nsc.ru>

Библиотека по естественным наукам РАН <http://www.benran.ru>

Научная библиотека Московского государственного университета <https://nbgmu.ru/>

Всероссийский институт промышленной собственности. Отделение Всероссийская патентно-техническая библиотека <https://www.fips.ru/about/vptb-otdelenie-vsrossiyskaya-patentno-tekhnicheskaya-biblioteka/index.php>

Фундаментальная библиотека Института научной информации по общественным наукам РАН <http://inion.ru/>

Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>

Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина <https://www.prilib.ru/>

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru/>

Архив научных журналов НЭИКОН <https://neicon.ru/science/archive-journals>

Национальная электронная библиотека Портал СИГЛА <https://rusneb.ru/>

Проект Научной библиотеки МГУ КиберЛенинка <https://cyberleninka.ru/>

Библиотека Российского НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена  
<http://library.rniito.org/autrights.html>

Научная электронная библиотека Российской академии естествознания SciGuide  
<https://monographies.ru/ru>

Электронный навигатор зарубежных и отечественных научных электронных ресурсов открытого доступа в Интернет <http://www.prometeus.nsc.ru/sciguide/>

### Научно-техническая информация

Российская книжная палата Государственного комитета РФ по печати — по опубликованным в Российской Федерации произведениям печати и государственной библиографии; <https://www.bookchamber.ru/>

Российский государственный архив научно-технической документации Федеральной архивной службы РФ — по документам научно-исследовательских, проектных, конструкторских, технологических организаций и предприятий федерального значения, переданным на постоянное хранение; <https://rgantd.ru/>

Научно-технический центр «Информрегистр» — по электронным изданиям  
<http://infoereg.ru/>

Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>

Министерство образования и науки Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>

Всемирная организация здравоохранения <https://www.who.int/ru>

Полнотекстовая база данных «Medline Complete» <https://www.ebsco.com/e/ru-ru>

Электронный рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

Федеральная служба государственной статистики <https://rosstat.gov.ru/>

### 9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Автоматизированная образовательная среда университета.
2. Microsoft Word
3. Microsoft PowerPoint
4. Microsoft Excel
5. Платформа для дистанционного обучения Discord

### 9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование		Кол-во на 1 студента	Кол-во на группу из 8 студентов
<b>ОБОРУДОВАНИЕ</b>			
1	учебные фильмы		15
2	<b>Компьютер</b>	1	8
3	Экран	-	1
4	Таблицы, плакаты	-	15
5	Рабочий стол	1	8
6	Стул	1	8
7	Кресло стоматологическое	—	1 на 3 группы
8	Бормашина (турбина, микромотор)	—	1 на 3 группы
9	Набор наконечников (прямой, угловой)	По 1	По 8 на группу
10	Фантом с набором зубов	1	8
11	Лампа осветительная	1	8
12	Лоток для инструментов	1	8
13	Полимеризационная лампа	1	8
<b>ИНСТРУМЕНТЫ</b>			
1	Зеркало стоматологическое	1	8
2	Пинцет стоматологический	1	8
3	Зонд угловой	1	8
4	Экскаватор	1	8
5	Шпатель стоматологический	1	8
6	Штопфер- гладилка	1	8
7	Шпатель зуботехнический	1	8



8	Нож гипсовый	-	1
9	Набор инструментов для снятия зубных	1	10
10	Набор сепараторы, клинья	—	1 на 1 гр.
11	Матрицедержатель и набор матриц	—	1 на 1 гр.
12	Парапульпарные штифты	—	1 упаковка на 1
13	Анкерные штифты	—	— II —
14	Боры для прямого наконечника	20	160 на 1 гр.
	Для углового	20	160 на 1 гр.
	Для турбинного наконечника алмазные (шаровидные, цилиндрические)	30	240 на 1 гр.
	Для турбинного наконечника твердосплавные	30	240 на 1 гр.
15	Карборундовые головки	10	80 на 1 гр.
16	Для отделки пломб:		
	а) полировочные головки, чашечки	—	1 уп-ка на 1 гр.
	б) полировочные щеточки	1	8
	в) штрипсы различной зернистости	1 набор	8
	г) диски	—	— // —
17	Цементы: фосфатные		1 уп-ка на гр.
	силикатные		— // —
	силикофосфатные		— // —
	стеклоиономерные		— // —
	Поликарбоксилатные		— // —
18	Лечебные прокладки		1 уп-ка на гр.
19	Временные пломбировочные материалы		— // —
20	Салфетки дезинфицирующие	1 упак.	8
21	Композиты: А) химического отверждения		1 упак на группу
	Б) светового отверждения		1 упак на 3
	В) микрогибридные		1 упак на 3
	Г) жидкотекучие		1 упак на группу
22	Компомеры		1 упак на 3
23	Керамеры		1 упак на 3
24	<b>Клинья:</b> А) деревянные ассорти	1 упак	8
	Б) светопроводящие ассорти	1 упак	8
25	Ретракционная нить		1 уп-ка на 1 гр.
26	Пасты полировочные		1 уп-ка на 1 гр.
27	Щетки для снятия зубного налета	2 шт	16
28	Пломбировочные материалы для заполнения		по 1 уп-ке на 1
	а) пасты нетвердеющие с гидроксидом		— // —
	б) на основе эпоксидных смол		— // —

	в) альгинатов		— // —
	г) цинк-оксид-эвгенольная		— // —
29	Мышьяковистая паста		1 уп-ка на 3 гр.
30	Комплексоны (ЭДТА, трилон Б, мете-хель и др.)		по 1 уп-ке на 1 группу
31	Антисептики: йодиол, хлорамин, перекись		По 100 мл на
32	Анестетики с вазоконстрикторами	По 4	32 на группу
33	Анестетики в ампулах	По 3 ампулы	24 на группу
34	Перевязочный материал: вата, бинты		1 уп-ка на группу
35	Вазелин		40 гр. на группу
36	Спирт		60 кг. на год
37	Гидрол		1 фл. на группу
38	Набор для ухода за наконечниками		1 на группу
39	Шовный материал: (шелк, кетгут, синтетический шовный материал)	По 1	По 8 шт. на группу
40	Проволока лигатурная		1 м. на группу
41	Проволока алюминиевая		1 м. на группу
42	кариес-тест		1 на группу
43	кофердам (набор)		3 рамки на группу
44	завесы для кофердама	2	16 на группу
45	Штифты беззольные		1 упак. на группу
46	гипохлорит натрия	100 мл.	800 мл. на группу
47	изокол лак		1 на группу

Заведующий кафедрой

И.С. Копецкий

	Содержание	Стр.
1.	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	7
3.	Содержание дисциплины (модуля)	8
4.	Тематический план дисциплины (модуля)	11
5.	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	16
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	20
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	22
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	29
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	36