



Патогенез кариозных поражений зубов

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапевтической стоматологии**

Учебный план 31050350_15_345сд.plx
Специальность 31.05.03 - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **специалист**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 36

Виды контроля в семестрах:
зачеты с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
Неделя	19			
Вид занятий	УП	РПД	УП	РПД
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Контактная	0,3	0,3	0,3	0,3
В том числе	2	2	2	2
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная	36,3	36,3	36,3	36,3
Сам. работа	35,7	35,7	35,7	35,7
Итого	72	72	72	72

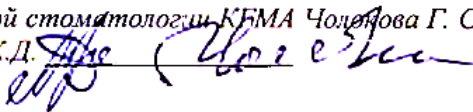
Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Зав. каф. терапевтической стоматологии КРСУ Супатаева Т. У.; ст. преп. терапевтической стоматологии КРСУ Нигматулина Н. Р.; ст. преп. терапевтической стоматологии КРСУ Токтосунова З. У.



Рецензент(ы):

д.м.н., доцент, Зав. каф. детской стоматологии КФМА Чолодова Г. С.; к.м.н., доцент, кафедры ортопедической стоматологии КРСУ Ашымов Ж. Д.



Рабочая программа дисциплины

Патогенез кариозных поражений зубов

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 09.02.2016г. №96)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.03 - РФ, 560004 - КР Стоматология

утвержденного учёным советом вуза от 29.09.2015 протокол № 2.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Терапевтической стоматологии

Протокол от 6 МАЯ 2015 г. №10


Срок действия программы: 2015-2020 уч.г.

Зав. кафедрой Супатаева Т.У.




Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК Заречнова Н.Н.

16 ноября 2016 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры
Терапевтической стоматологии


Протокол от 20 сентября 2016 г. № 2Зав. кафедрой Супатаева Т. У. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМКП Мамытова А.Б.

6 ноября 2017 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры
Терапевтической стоматологии


Протокол от 18 сентября 2017 г. № 2Зав. кафедрой Супатаева Т. У. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМКП Мамытова А.Б.


11 октября 2018 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры
Терапевтической стоматологии

Протокол от 24 сентября 2018 г. № 2Зав. кафедрой Супатаева Т. У. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС Мамытова А.Б.

4 сентября 2019 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры
Терапевтической стоматологии

Протокол от 29 августа 2019 г. № 1
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Супатаева Т.У.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью освоения дисциплины "Патогенез кариозных поражений" является углубленное изучение патогенеза кариеса.
1.2	Задачи:
1.3	Обучить студентов основам патогенеза кариеса в стадии пятна.
1.4	Обучить студентов основам патогенеза поверхностного кариеса.
1.5	Обучить студентов основам патогенеза среднего кариеса.
1.6	Обучить студентов основам патогенеза глубокого кариеса.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.03
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Анатомия
2.1.2	Патологическая анатомия
2.1.3	Микробиология
2.1.4	Гистология
2.1.5	Патологическая физиология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Кариесология и некариозные поражения твердых тканей зубов
2.2.2	Эндодонтия
2.2.3	Протезирование
2.2.4	Клиническая стоматология
2.2.5	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Знать:

Уровень 1	Морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Сравнительную характеристику морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
Уровень 3	Оценку морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

Уметь:

Уровень 1	Определить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Проводить сравнительную характеристику морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.
Уровень 3	Провести оценку морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

Владеть:

Уровень 1	Навыками работы с морфофункциональными, физиологическими состояниями и патологическими процессами в организме человека
Уровень 2	Навыками сравнения морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
Уровень 3	Навыками оценивания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	-анатомию зубов;
3.1.2	-гистологию зубов;
3.1.3	-физиологию зубочелюстной системы;

3.1.4	-связь стоматологических заболеваний с заболеваниями внутренних органов.
3.2	Уметь:
3.2.1	-проводить диагностику и дифференцировать патологические состояния зубов;
3.2.2	-использовать на практике методы медико-биологических дисциплин.
3.3	Владеть:
3.3.1	-владение знаниями по пропедевтической стоматологии;
3.3.2	-методов диагностики и лечения стоматологических заболеваний на фантомах.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Кариес в стадии пятна.						
1.1	Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.2	Распространенность кариеса в различных климато-географических зонах земного шара. Строение твердых тканей зубов. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.3	Теории возникновения кариеса зубов. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.4	Роль микроорганизмов в развитии кариеса зубов. Частота потребления ферментирующих углеводов. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.5	Ротовая жидкость. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.6	Патогенез кариеса зубов. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.7	Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.8	Клиническая картина кариеса зубов в стадии белого и пигментированного пятна. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.9	Клиническая картина поверхностного, среднего и глубокого кариеса зубов. /Лек/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.10	Теории возникновения кариеса зубов. /Пр/	6	4	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.11	Зубной налёт, его образование и роль в развитии кариеса зубов. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.12	Зубной налёт, его образование и роль в развитии кариеса зубов. /Ср/	6	6	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.13	Роль микроорганизмов в развитии кариеса зубов. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.14	Роль микроорганизмов в развитии кариеса зубов. /Ср/	6	4	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.15	Современное представление о патогенезе кариеса зубов. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.16	Современное представление о патогенезе кариеса зубов. /Ср/	6	4	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
1.17	Клиническая картина, дифференциальная диагностика кариеса зубов в стадии белого и пигментированного пятна. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	1	
1.18	Клиническая картина, дифференциальная диагностика кариеса зубов в стадии белого и пигментированного пятна. /Ср/	6	4	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	

	Раздел 2. Поверхностный, средний и глубокий кариес.						
2.1	Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия поверхностного кариеса. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
2.2	Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия поверхностного кариеса. /Ср/	6	6	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
2.3	Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия среднего кариеса. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
2.4	Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия среднего кариеса. /Ср/	6	6	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
2.5	Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия глубокого кариеса. /Пр/	6	2	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	1	
2.6	Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия глубокого кариеса. /Ср/	6	5,7	ОПК-9	Л1.1 Л2.1 Э1 Э2	0	
2.7	/КрТО/	6	0,3			0	
2.8	/ЗачётСОц/	6	0			0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:

- 1.Строение твердых тканей зубов.
- 2.Определение кариеса.
- 3.Теории возникновения кариеса.
- 4.Кариесогенные факторы.
- 5.Слюна, состав, свойства.
- 6.Роль микроорганизмов в развитии кариеса.
- 7.Современное представление о патогенезе кариеса зубов.
- 8.Эпидемиология кариеса.
- 9.Зубная бляшка.
10. Пелликула, ее состав.
11. Процессы деминерализации и реминерализации.
- 12.Ротовая жидкость, ее защитные факторы.
- 13.Клиническая картина, дифференциальная диагностика кариеса зубов в стадии белого и пигментированного пятна.
- 14.Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия поверхностного кариеса.
- 15.Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия среднего кариеса.
- 16.Клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез, патанатомия глубокого кариеса.

Вопросы для проверки уровня обученности ВЛАДЕТЬ УМЕТЬ:

- 1.Уметь пользоваться инструментами для осмотра полости рта.
- 2.Проведение зондирования кариозных полостей.
- 3.Проведение перкуссии зубов.
- 4.Проводить и рассчитывать индекс гигиены Грина-Вермиллиона.
- 5.Индекс эффективности гигиены полости рта(Подшадлей и Халей)
- 6.Определение индекса гигиены по Федорову— Володкиной
- 7.Температурная диагностика реакции зубов.
- 8.Проведение ЭОД.
- 9.Витальное окрашивание поверхности зубов.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовые работы не предусмотрены.

5.3. Фонд оценочных средств

ТЕСТЫ

1. Индексы гигиены полости рта дают информацию о наличии:
 - А) кровоточивости десен и подвижности зубов
 - Б) зубного камня, микробного налета
 - В) меловидных пятен на зубах
 - Г) патологии тканей пародонта
2. Основными структурными компонентами зубной бляшки являются:
 - А) эпителиальные клетки
 - Б) лейкоциты
 - В) микроэлементы
 - Г) микроорганизмы
3. Пелликула зуба образована:
 - А) кератином
 - Б) микроорганизмами и углеводами
 - В) гликопротеидами слюны
 - Г) органическими кислотами
4. Дополнительный метод обследования, позволяющий диагностировать кариес эмали, расположенный в фиссурах:
 - А) электроодонтометрия
 - Б) измерение электропроводности эмали
 - В) определение кислотоустойчивости эмали
 - Г) калориметрический тест
5. Зона прозрачного дентина при кариесе образуется за счет:
 - А) гибели отростков одонтобластов в дентинных канальцах
 - Б) минерализации просвета дентинных канальцев
 - В) лизиса коллагена основного вещества дентина
 - Г) отложения гиалина в просвет дентинных канальцев
6. В ответ на действие патологических факторов образуется:
 - А) первичный дентин
 - Б) вторичный дентин
 - В) третичный дентин
 - Г) прозрачный дентин
7. Уровень резистентности, зависящий от строения поверхности эмали, формирования пелликулы, взаимодействия ее с поверхностью зуба, глубины и формы фиссур:
 - А) молекулярный
 - Б) тканевой
 - В) органический
 - Г) системный
8. Начальные повреждения в эмали возникают при значении pH:
 - А) 3,5 – 4,5
 - Б) 4,5 – 5,5
 - В) 5,5 – 6,5
 - Г) 6,5 – 7,5
9. Укажите локализацию наибольшей концентрации фторидов в тканях зуба:
 - А) поверхностные слои эмали
 - Б) подповерхностные слои эмали
 - В) глубокие слои эмали
 - Г) область первичного кариозного повреждения
10. Для дифференциальной диагностики кариеса эмали (стадия «белого пятна») и гипоплазии эмали проводят:
 - А) определение гигиенических индексов
 - Б) витальное окрашивание эмали
 - В) электроодонтодиагностику
 - Г) рентгенологическое исследование
11. Кариес эмали в стадии «белого пятна» характеризуется:
 - А) некрозом эмали
 - Б) поверхностной деминерализацией
 - В) подповерхностной деминерализацией
 - Г) гиперминерализацией
12. При кариесе эмали в стадии пятна поляризационная микроскопия выделяет очаг поражения в виде:
 - А) овала
 - Б) трапеции
 - В) треугольника
 - Г) прямоугольника
13. Дифференциальная диагностика кариеса эмали в стадии «белого пятна» проводится с:
 - А) некрозом эмали
 - Б) эрозией эмали
 - В) клиновидным дефектом
 - Г) пятнистыми формами флюороза и гипоплазии
14. Обратимость процесса очаговой деминерализации связана с:
 - А) повышением проницаемости эмали

- Б) сохранением органической основы эмали
В) образованием пелликулы на поверхности эмали
Г) повышением вязкости слюны
15. Дифференциальная диагностика бессимптомного течения кариеса дентина (среднего) проводится с:
А) хроническим пульпитом
Б) деструктивной формой флюороза
В) хроническим периодонтитом
Г) деструктивной формой гипоплазии
16. Безболезненность при кариесе дентина (среднем) объясняется:
А) некрозом пульпы
Б) отсутствием чувствительной иннервации в дентине
В) разрушением эмалево-дентинного соединения
Г) воспалением периодонта
17. Детектор кариеса используется для выявления:
А) наружного слоя кариозного дентина
Б) вторичного дентина
В) внутреннего слоя кариозного дентина
Г) иррегулярного дентина
18. Протравливание (кондиционирование) дентина проводится для:
А) усиления бактерицидных свойств композитов
Б) усиления краевого прилегания
В) удаления смазанного слоя
Г) формирования гибридного слоя
19. Правильный подбор цвета реставрационного материала проводится при:
А) свете галогенового светильника
Б) идеально высушенной поверхности зуба
В) нейтральном дневном освещении
Г) ярком солнечном свете
20. Для медикаментозной обработки глубокой кариозной полости наиболее показан препарат:
А) перекись водорода 3% р-р
Б) хлоргексидин 0,06% р-р
В) физиологический р-р
Г) дистиллированная вода
21. Наложение лечебной прокладки при кариесе показано:
А) при остром течении глубокого кариеса
Б) при хроническом течении глубокого кариеса
В) всегда при глубоком кариесе
Г) всегда при кариесе дентина
22. Лечебная прокладка из кальций-салицилатного цемента накладывается:
А) точно в проекции рога пульпы
Б) на дно и стенки кариозной полости
В) только на стенки кариозной полости
Г) по всему дну кариозной полости
23. С каким заболеванием в первую очередь дифференцируют острое течение глубокого кариеса:
А) средний кариес
Б) острый диффузный пульпит
В) хронический фиброзный пульпит
Г) хронический периодонтит
24. После препарирования кариозной полости при хроническом течении глубокого кариеса дно:
А) плотное, светлое
Б) плотное, пигментированное
В) размягченное, пигментированное
Г) размягченное, светлое
25. Этиотропной терапией при кариесе является:
А) регуляция слюноотделения
Б) ограничение углеводов в пище
В) борьба с микроорганизмами зубного налета
Г) фторирование питьевой воды
26. Патогенетической терапией при кариесе является:
А) регуляция состава и свойств ротовой жидкости
Б) местное назначение антисептических полосканий
В) профессиональная гигиена полости рта
Г) использование интердентальных средств
27. Электроодонтодиагностика при хроническом течении кариеса дентина:
А) 1 мкА
Б) 2 – 6 мкА
В) 12 – 15 мкА
Г) 20 – 25

28. Основой современной теории кариеса является:
- физико-химическая теория
 - биологическая теория
 - химико-паразитарная теория
 - протеолиз-хелационная теория
29. Проницаемость эмали зубов – это свойство:
- проникновения минералов и микробов внутрь зуба
 - поглощения водородных ионов
 - физиологического поступления неорганических элементов и органических веществ из ротовой жидкости в эмаль
 - растворения поверхностного слоя эмали
30. Очаговая деминерализация эмали характеризуется:
- потерей естественного блеска (матовый оттенок)
 - блестящей гладкой поверхностью без убыли эмали
 - увеличением блеска по мере прогрессирования процесса
 - убылью эмали
31. Очаговая деминерализация эмали локализуется в слоях твердых тканей зуба:
- подповерхностном
 - поверхностном
 - первом
 - дентиноэмалевой границы в форме треугольника
32. Цвет очага при активно текущей ОДЭ:
- становится меловидно-матовым
 - не меняется
 - пигментируется
 - делается прозрачным
33. Проницаемость эмали при начальном кариесе:
- возрастает, что приводит к активному выходу ионов кальция из эмали
 - возрастает
 - снижается
 - не изменяется
34. Проницаемость эмали в зубах сразу после прорезывания:
- выше
 - выше из-за наличия пелликулы
 - выше, так как слой эмали тоньше
 - ниже
35. Созревание эмали это:
- совершенствование гидроксиапатита эмали
 - полное прорезывание коронковой части зуба
 - процесс накопления органических и неорганических веществ после прорезывания зуба
 - совокупность процессов де- и реминерализации
36. Растворимость эмали это:
- синоним деминерализации эмали
 - процесс одностороннего выхода фтора из эмали в ротовую жидкость
 - способность к растворению под действием щелочей
 - физиологически обратимый выход неорганических ионов в ротовую жидкость
37. Электрометрия твердых тканей зуба при кариесе показывает:
- рост проводимости и увеличение сопротивления
 - рост проводимости и уменьшение сопротивления
 - наличие воспалительных явлений в пульпе
 - отсутствие электропроводимости
38. Окрашивание очага поражения при ОДЭ анилиновыми красителями:
- не происходит
 - происходит более интенсивно, чем в здоровой эмали
 - происходит, и насыщенность зависит от степени деминерализации
 - происходит, но не зависит от глубины поражения

РЕФЕРАТЫ И ПРЕЗЕНТАЦИИ

- Современные методы обследования кариеса зубов.
- Современные методы лечения кариеса.
- Перенесенные и сопутствующие заболевания и кариес.
- Влияние внешних воздействий на организм и возникновение кариеса.
- Кариес зубов у беременных.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Тесты
 Рефераты
 Презентация
 Контрольная работа

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	В.А.Кожокеева, Т.У Супатаева, У.И.Кучукова, З.У,Токтосунова, О. Г Зайцева, Т.А.Павкина, Д. У Амираева	Кариес зубов.: Учебное пособие.	КРСУ 2011
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Ю.М.Максимовский, Л.Н.Максимовская, Л.Ю.Орехова.	Терапевтическая стоматология. : Учебник для студентов стоматологических факультетов	М.«Медицина» 2002
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1	Медицинская информационная сеть		www.medicinform.net/stomat/
Э2	Стоматологический портал		belodent.org
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования. Использование лечебных кабинетов для работы студентов.		
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся мозговой штурм, работа в малых группах, научно-практические конференции.		
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентами компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы студенты готовят рефераты и презентации.		
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения			
6.3.2.1	- Российский Стоматологический Портал www.stom.ru - текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов, обзор литературы.		
6.3.2.2	- Стоматологический портал СТОМАТЛАЙф stomatlife.ru - стоматологический портал Stomatlife представляет собой справочно-информационный ресурс по стоматологии и медицине.		
6.3.2.3	- E-Dent World.ru www.edentworld.ru - информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.		
6.3.2.4	- Dental Site www.dentalsite.ru - профессионалам о стоматологии.- Сайт для студентов стоматологов stomstudent.ru/ - сайт создан для студентов, учащихся на различных стоматологических факультетах вузов.		
6.3.2.5	- Стоматология на MedicInform.Net medicinform.net/stomat/ (Популярные статьи о стоматологии, материалы для специалистов. Ответы на вопросы).		
6.3.2.6	- Стоматолог.Ру www.stomatolog.ru - книги, журналы, газеты, оборудование, инструмент, английский язык, работа для стоматолога).		
6.3.2.7	- www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya - на сайте представлены книги по стоматологии для бесплатного скачивания).		
6.3.2.8	- Консультант студента www.studmedlib.ru- ЭБС - электронная библиотечная система		
6.3.2.9	- www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya - на сайте представлены книги по стоматологии для бесплатного скачивания).		
6.3.2.10	- Дентал-ревю www.dental-revue.ru - информационный стоматологический сайт, статьи по разным разделам стоматологии, дискуссии.		
6.3.2.11	- StomatinFo www.web-4-u.ru/stomatinfo (Электронные книги по стоматологии. Сайт постоянно обновляется).		
6.3.2.12	- Все о стоматологии - информационный ресурс denta-info.ru - статьи о стоматологии, новых методиках лечения, оборудовании и материалах,советы стоматологов,стоматологический словарь - глоссарий.		

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты кафедры терапевтической стоматологии, оснащенные специальным оборудованием(стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбирочные материалы) для осуществления приема пациентов со стоматологической патологией. На кафедре имеются проекционные приборы (мультимедийные проекторы) для демонстраций видеофильмов и презентаций.
7.2	Модель зубов
7.3	Модель зубов в разрезе
7.4	Модель медиальный разрез головы
7.5	Модель нижняя челюсть взрослая
7.6	Модель патологии зубов
7.7	Модель развития зубов
7.8	Модель уход за зубами
7.9	Модель череп взрослого
7.10	Стоматологический манекен II типа
7.11	Челюсть для анестезии
7.12	Челюсть для лечения периодонтита
7.13	Челюсть стандартная 32 зуба
7.14	Стоматологические установки модель XP 330 SN 0119/ Dental
7.15	Компьютер acer модель AL 1702 W.
7.16	Ноутбук модель code: NP –N 100s/
7.17	Мультимед. установка acer X 1160Z
7.18	Апекслокаторы 2шт
7.19	Светодиодные лампы 4шт
7.20	Скейлеры UDS-K 0197.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
<p>Обучение складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу на фантоме. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.</p> <p>В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций).</p> <p>Следует выделить следующие уровни усвоения учебной информации дисциплины «Патогенез кариеса» - от простого знакомства с информацией до ее творческого использования в решении профессиональных проблем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ознакомление с учебной информацией (прослушивание лекций, изучение материальных объектов (фантомов, инструментов, стоматологических материалов), тестовых источников информации (учебников, учебных пособий и др.). - Выполнение умственных действий (решение задач познавательных, логических, выполнение тестовых заданий). - Выполнение мануальных действий (на фантомах, моделях). - Учебные игры (ситуационно-ролевые). <p>Учебно-исследовательская работа (реферирование источников информации, планирование и проведение исследования на практических занятиях).</p> <p>Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, работа на фантомах формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.</p> <p>Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.</p> <p>Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.</p> <p>ПРЕЗЕНТАЦИЯ в Microsoft PowerPoint Презентация дает возможность наглядно представить инновационные идеи, разработки и планы, согласно заданной теме. Учебная презентация представляет собой результат самостоятельной работы студентов, с помощью которой они наглядно демонстрируют материалы публичного выступления перед аудиторией. Компьютерная презентация – это файл с необходимыми материалами, который состоит из последовательности слайдов.</p>	

Каждый слайд содержит законченную по смыслу информацию, так как она не переносится на следующий слайд автоматически в отличие от текстового документа. Одной из основных программ для создания презентаций в мировой практике является программа PowerPoint компании Microsoft. Структура презентации: Удерживать активное внимание слушателей можно не более 15 минут, а, следовательно, при среднем расчете времени просмотра – 1 минута на слайд, количество слайдов не должно превышать 15-ти. Первый слайд презентации должен содержать тему работы, фамилию, имя и отчество исполнителя, номер учебной группы, а также фамилию, имя, отчество, должность и ученую степень преподавателя. На втором слайде целесообразно представить цель и краткое содержание презентации. Последующие слайды необходимо разбить на разделы согласно пунктам плана работы. На заключительный слайд выносятся самое основное, главное из содержания презентации. Рекомендации по оформлению презентаций в Microsoft Power Point: Для визуального

восприятия текст на слайдах презентации должен быть не менее 18 пт, а для заголовков – не менее 24 пт. Макет презентации должен быть оформлен в строгой цветовой гамме. Фон не должен быть слишком ярким или пестрым. Текст должен хорошо читаться. Одни и те же элементы на разных слайдах должны быть одного цвета. Пространство слайда (экрана) должно быть максимально использовано, за счет, например, увеличения масштаба рисунка. Кроме того, по возможности необходимо занимать верхние $\frac{3}{4}$ площади слайда (экрана), поскольку нижняя часть экрана плохо просматривается с последних рядов.

Каждый слайд должен содержать заголовок. В конце заголовков точка не ставится. В заголовках должен быть отражен вывод из представленной на слайде информации. Оформление заголовков заглавными буквами можно использовать только в случае их краткости. На слайде следует помещать не более 5-6 строк и не более 5-7 слов в предложении. Текст на слайдах должен хорошо читаться. При добавлении рисунков, схем, диаграмм, снимков экрана (скриншотов) необходимо проверить текст этих элементов на наличие ошибок. Нельзя перегружать слайды анимационными эффектами – это отвлекает слушателей от смыслового содержания слайда. Для смены слайдов используйте один и тот же анимационный эффект.

РЕФЕРАТ Рекомендации по написанию реферата.

1. Тема реферата выбирается в соответствии с интересами студента и должна соответствовать приведенному примерному перечню.
 2. Реферат должен основываться на проработке нескольких дополнительных к основной литературе источников (монографии, статьи).
 3. План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы.
 4. Все приводимые в реферате факты и заимствованные соображения должны сопровождаться ссылками на источник информации.
 5. Недопустимо просто скопировать реферат из кусков заимствованного текста. Все цитаты должны быть представлены в кавычках с указанием в скобках источника и страницы.
 6. Реферат оформляется в виде текста на листах стандартного формата (А-4) шрифтом TimesNewRoman, 14. Начинается с титульного листа, в котором указывается название вуза, учебной дисциплины, тема реферата, фамилия и инициалы студента, год и географическое место местонахождения вуза. Затем следует оглавление с указанием страниц разделов. Сам текст реферата желательно подразделить на разделы: главы, подглавы и озаглавить их.
 7. Завершают реферат разделы "Заключение" и "Список использованной литературы". В заключении представлены основные выводы, ясно сформулированные в тезисной форме и, обычно, пронумерованные.
 8. Список литературы должен быть составлен в полном соответствии с действующим стандартом (правилами), включая особую расстановку знаков препинания. В общем случае наиболее часто используемый в нашей стране порядок библиографических ссылок следующий: Автор И.О. Название книги. Место издания: Издательство, Год издания. Общее число страниц в книге. Автор И.О. Название статьи // Название журнала. Год издания. Том . № . Страницы от__ до ____. Автор И.О. Название статьи / Название сборника. Место издания: Издательство, Год издания. Страницы от до ____.
- Примерное содержание работы: Наименование: Объем: 5-10 стр.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Выполняется в форме письменного ответа на вопрос задания, тестовый контроль, соответственно тематическому плану практических занятий. Содержание ответов по патогенезу кариеса должно акцентироваться на знаниях строения твердых тканей зуба, классификаций кариеса, этиологии, патогенеза, методов обследования больных с кариесом, клиники, диф. диагностики. Целью контрольной работы является определение качества усвоения материала. При подготовке студентов к контрольной работе необходимо использовать лекционный материал и учебники, указанные в основном списке литературы рабочей программы дисциплины.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ: устный опрос.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАЧЕТУ: При подготовке студентов к зачету следует обратить внимание на следующие учебники:

1. Боровский, Е. В. Биология полости рта 2001г.
2. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология 2002г.
3. Лекционный материал, а также издания выпускаемые кафедрой.

ВИДЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ, ФОРМЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

Шкала оценивания презентации

	<i>Нет ответа -0 %</i>	<i>Минимальн ый ответ - 31-60 %</i>	<i>Изложенны й, раскрытый ответ - 60-69 %</i>	<i>Законченны й полный ответ - 70- 84 %</i>	<i>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ - 85-100 %в</i>	<i>Отметка (в %)</i>
<i>Раскрытие проблемы</i>	-	<i>Проблема не раскрыта. Отсутству ют выводы</i>	<i>Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны или выводы не обоснованы</i>	<i>Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнитель ной литературы . Не все выводы сделаны или обоснованы.</i>	<i>Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечение м дополнитель ной литературы . Выводы сделаны.</i>	
<i>Представле ние</i>	-	<i>Представля мая информация логически не связана.</i>	<i>Представля мая информация не систематиз ирована и не последовате льна.</i>	<i>Представля мая информация систематиз ирована и последовате льна. нов.</i>	<i>Представля мая информация систематиз ирована, последовате льна и логически связана.</i>	
<i>Оформление</i>	-	<i>Не соблюдены условия оформления реферата. Больше 4 ошибок в представлен ной информации</i>	<i>3-4 ошибки в представлен ной информации</i>	<i>Не более 2-х ошибок в представле нной информации</i>	<i>Отсутству ют ошибки в представлен ной информации</i>	
<i>Ответы на вопросы</i>	-	<i>Нет ответов на вопросы</i>	<i>Только ответы на элементарн ые вопросы</i>	<i>Ответы на вопросы полные или</i>	<i>Ответы на вопросы полные с приведением</i>	

				<i>частично полные.</i>	<i>примеров и пояснений</i>	
Итоговая оценка		неудовлетво рительная	удовлетвори тельная	хорошо	отлично	

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Шкала оценивания презентации

	Нет ответа -0 %	Минимальн ый ответ - 31-60 %	Изложенны й, раскрытый ответ - 60-69 %	Законченны й полный ответ - 70- 84 %	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ - 85-100 %	Отметка (в %)
<i>Раскрытие проблемы</i>	-	<i>Проблема не раскрыта. Отсутству ют выводы</i>	<i>Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны или выводы не обоснованы</i>	<i>Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнитель ной литературы . Не все выводы сделаны или обоснованы.</i>	<i>Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечение м дополнитель ной литературы . Выводы сделаны.</i>	
<i>Представле ние</i>	-	<i>Представля емая информация логически не связана. Не использован ы профессиона льные термины.</i>	<i>Представля емая информация не систематиз ирована и не последовате льна. Использован 1-2 профессиона льных термина</i>	<i>Представля емая информация систематиз ирована и последовате льна. Использован о более 2-х профессиона льных терминов.</i>	<i>Представля емая информация систематиз ирована, последовате льна и логически связана. Использован о более 5 профессиона льных терминов.</i>	
<i>Оформление</i>	-	<i>Не использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) . Больше 4</i>	<i>Использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) частично. 3- 4 ошибки в</i>	<i>Использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) . Не более 2- х ошибок в</i>	<i>Широко использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) .</i>	

		<i>ошибок в представляемой информации</i>	<i>представляемой информации</i>	<i>представляемой информации</i>	<i>Отсутствуют ошибки в представленной информации</i>
<i>Ответы на вопросы</i>	-	<i>Нет ответов на вопросы</i>	<i>Только ответы на элементарные вопросы</i>	<i>Ответы на вопросы полные или частично полные.</i>	<i>Ответы на вопросы полные с приведением примеров и пояснений</i>
<i>Итоговая оценка</i>					

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВ

«Отлично» - 85-100 % правильных ответов

«Хорошо» - 70-84 % правильных ответов

«Удовлетворительно» - 60-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 60% правильных ответов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»

Устный опрос

При оценке устного опроса учитываются следующие критерии: 1. Знание основных разделов патогенеза кариеса. 2. Глубина и полнота раскрытия вопроса. 3. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе. 4. Умение объяснить, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы. 5. Владение логичностью и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные дополнительные вопросы.

Оценка устных и письменных ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в %)

Отметкой **(85-100)** оценивается ответ, который изложен логически правильно в доступной форме соответственно терминологии применяемой в стоматологии, а также в целом в медицине. Студент показывает отличные знания этиологии и патогенеза кариеса, отлично знает гистологическое строение твердых тканей зуба.

Отметкой **(70-84)** оценивается ответ, который показывает хорошие знания в вопросах этиологии и патогенеза кариеса, особенностей строения твердых тканей зуба. Но дает не полный ответ или не ориентируется по 1 – 2 вышеперечисленным элементам.

Отметкой **(60-69)** оценивается ответ, который показывает средние знания в вопросах этиологии, патогенеза кариеса, особенностей строения твердых тканей зуба. Дает не полный ответ и не ориентируется по 3 вышеперечисленным элементам.

Отметкой **(0-59)** оценивается ответ, который показывает крайне слабые знания в вопросах патогенеза и этиологии кариеса, особенностей строения твердых тканей зуба, допускает серьезные ошибки в содержании ответа. Демонстрирует непонимание проблемы.

Требования, предъявляемые к заданию, не выполняет.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ "ПАТОГЕНЕЗ КАРИЕСА"

Курс 3, семестр 6, Количество ЗЕ – 2, Отчетность – ЗАЧЕТ

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Модуль 1					
Раздел 1 Кариес в стадии пятна.	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос с презентациями.	10	15	6неделя
	Рубежный	Письменный опрос, тесты	10	15	
Модуль 2					
Раздел 2 Поверхностный, средний и глубокий кариес.	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос с презентациями.	10	15	9неделя
	Рубежный	Устный опрос, тесты	10	15	
ВСЕГО за семестр			40	60	
Промежуточный контроль (зачет)			20	40	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Примечание: За каждое пропущенное и не отработанное лекционное и практическое занятие снимается 1 балл.