

*Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинский государственный университет имени Коста
Левановича Хетагурова»*

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Клиническая морфология зубов»**

Направление/специальность - 31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника – врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Владикавказ 2022

Программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 года № 984, учебным планом подготовки по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО «СОГУ» от 31.05.2022г., протокол № 13.

Составители: к.м.н. Мамсурова Т.С..

Рабочая программа утверждена в составе ОПОП

1. Структура и общая трудоемкость дисциплины – 2 зачетные единицы

	Очная форма обучения
Курс	1
Семестр	2
Лекции	12
Клинические занятия (Кл)	36
Итого аудиторных занятий	48
Самостоятельная работа	24
Форма контроля	
Зачет с оценкой	+
Общее количество часов	72

2. Цели освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: является сформировать у будущего врачастоматолога системные знания об основах и последних достижениях медицинской генетики для использования полученных знаний в практической и/или научной деятельности.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП специалитета

Дисциплина «Клиническая морфология зубов» относится к дисциплинам вариативной части Блока 1 (индекс Б1.В.01) учебного плана.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин и разделов учебного плана, как «Терапевтическая стоматология», «Ортопедическая стоматология», «Хирургическая стоматология», ГИА.

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и компетенции, полученные обучающимися при прохождении дисциплины «Пропедевтическая стоматология».

4. Требования к результатам освоения дисциплины
(компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины)

Коды компетенций	Содержание компетенций
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

Взаимосвязь планируемых результатов обучения по дисциплине с формируемыми компетенциями ОПОП:

Коды компетенций ОПОП	Планируемые результаты обучения, соответствующие формируемым компетенциям ОПОП		
ПК-1	ИПК-1.1: Знает: общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям; анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза; анатомо-	ИПК-1.2: Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.	ИПК-1.3: Имеет практический опыт: Диагностики у детей и взрослых: - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и

	функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста; нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта.		челюстей, - полного отсутствия зубов
--	--	--	--------------------------------------

При проведении учебных занятий обеспечивается развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая при необходимости проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

5. Содержание и учебно-методическая карта дисциплины

№	Наименование тем (вопросов), изучаемых по данной дисциплине	Занятия		Самостоятельная работа студентов		Формы контроля	Количество баллов		Литера тура
		Лек	Кл	Содержание	Часы		min	max	
1	Общая морфология зубов. Анатомическое строение зубов. Зубные ряды и их строение. Зубная формула. Признаки принадлежности зубов. Функция зубов.		2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-6]
2	Эмаль. Анатомогистологическое строение. Химический состав. Возрастные изменения.	2	2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-6]
3	Дентин. Анатомогистологическое строение. Химический состав. Возрастные изменения.		2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-6]

4	Пульпа. Анатомогистологическое строение. Возрастные изменения. Типы корневых каналов.	2	2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-6]
----------	--	---	---	---------------------------------	---	----------------------------	--	--	--------------

5	Периодонт. Анатомогистологическое строение. Возрастные изменения.		2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-6]
----------	---	--	---	---------------------------------	---	----------------------------	--	--	--------------

6	Резцы верхней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).	2	2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.	2	Устный опрос. Конспект. Наличие моделированных зубов.			[1-6]
7	Резцы нижней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.	2	Устный опрос. Конспект. Наличие моделированных зубов.			[1-6]

8	Клыки. Клинико- морфологическая характеристика зубов, форма		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.	2	Устный опрос. Конспект. Наличие моделированных зубов.			[1-6]
	пульповой камеры (тип канала).								
9	Текущий контроль		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.		Устный опрос. Конспект. Наличие моделированных зубов.	0	25	[1-6]
	Рубежный контроль		2	Моделирование зубов. Подготовка к тестированию.		Наличие моделированных зубов. Тестирование.	0	25	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10	Премоляры верхней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.		Устный опрос. Конспект.			[1-6]
		2							
11	Премоляры нижней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.		Наличие моделированных зубов.			

12	Первый моляр верхней челюсти. Клиноморфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).	2	2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.		Устный опрос. Конспект.			
13	Второй моляр верхней челюсти. Клиноморфологическая		2	Работа с литературой, конспект.		Наличие моделированных			

	характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).			Моделирование зубов.		зубов.			
14	Первый моляр нижней челюсти. Клиноморфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).	2	2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.		Устный опрос. Конспект.			

15	Второй моляр нижней челюсти. Клинико- морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.		Наличие моделированных зубов.			
16	Текущий контроль		2	Работа с литературой, конспект. Моделирование зубов.	4	Устный опрос. Конспект. Наличие моделированных зубов.	0	25	[1-6]
	Рубежный контроль		2	Работа с литературой, подготовка к рубежному контролю.	4	Реферат (презентация) Тестовый контроль.	0	25	[1-6]
				Подготовка реферата (презентации).					
17 / 18	Промежуточный контроль		4	Работа с литературой, подготовка к промежуточному контролю.		Зачет Устный опрос. Наличие моделированных зубов.	56	100	[1-6]

	ИТОГО (72часа- 2 з.е.)	12	36		24				
--	-------------------------------	-----------	-----------	--	-----------	--	--	--	--

Примечания:

- Все виды учебной работы могут проводиться дистанционно на основании локальных нормативных актов.
- В целях реализации индивидуального подхода к обучению студентов, осуществляющих учебный процесс по индивидуальной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, изучение данной дисциплины может осуществляться через индивидуальные консультации преподавателя очно, в часы консультаций, по электронной почте, а также с использованием платформы дистанционного обучения Moodle, других элементов ЭИОС СОГУ.

6. Образовательные технологии

Традиционные лекции и клинические занятия с использованием современных интерактивных технологий.

Лекция-диалог – содержание подается через серию вопросов, на которые студент должен отвечать непосредственно в ходе лекции.

Онлайн-семинар – разновидность веб-конференции, проведение онлайнвстреч или презентаций через Интернет в режиме реального времени. Каждый из участников находится у своего компьютера (средства связи), а связь между ними поддерживается через Интернет посредством загружаемого приложения, установленного на компьютере каждого участника (Zoom, Meet, Skype и др.)

Видеоконференция – сеанс видеоконференцсвязи (ВКС) – это технология интерактивного взаимодействия двух и более участников образовательного процесса для обмена информацией в реальном режиме времени.

Технология электронного обучения (реализуется при помощи электронной образовательной среды СОГУ при использовании ресурсов ЭБС).

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является одним из видов учебных занятий. Самостоятельная работа проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации; – развития исследовательских умений.

К видам самостоятельной работы при изучении данной дисциплины относится: написание рефератов (подготовка презентаций), самостоятельное изучение литературы по теме и составление по ней конспектов, работа со справочными материалами (терминологическими и иными словарями, энциклопедиями) и т.д.

Задания для самостоятельной работы:

1. Поиск информации, изучение литературы по теме.
2. Составить конспект.
3. Подготовить реферат (презентацию) к одному из вопросов темы.
4. Моделирование зубов. 5. Подготовка к тестированию.

Методические рекомендации по составлению конспекта

Конспект — это систематическая, логически связанная запись, объединяющая план, выписки, тезисы

В отличие от тезисов и выписок, конспекты при обязательной краткости содержат не только основные положения и выводы, но и факты, и доказательства, и примеры, и иллюстрации. Поэтому то, что вначале кажется второстепенным, может со временем оказаться ценным и нужным. С другой стороны, утверждение, не подкрепленное фактом или примером, не будет убедительным и трудно запоминается.

Типы конспектов

1. Плановый.
2. Текстуальный.
3. Свободный.
4. Тематический.
5. Конспект-схема.
6. Опорный конспект. 1. Плановый конспект: являясь сжатым, в форме плана, пересказом прочитанного, этот конспект — один из наиболее ценных, помогает лучше усвоить материал еще в процессе его изучения. Он учит последовательно и четко излагать свои мысли, работать над книгой, обобщая содержание ее в формулировках плана. Такой конспект краток, прост и ясен по своей форме. Это делает его незаменимым пособием при быстрой подготовке доклада, выступления. *Недостаток:* по прошествии времени с момента написания трудно восстановить в памяти содержание источника.

2. Текстуальный конспект – это конспект, созданный в основном из отрывков подлинника – цитат. Это прекрасный источник дословных высказываний автора и приводимых им фактов. Текстуальный конспект используется длительное время. *Недостаток:* не активизирует резко внимание и память.

3. Свободный конспект представляет собой сочетание выписок, цитат, иногда тезисов, часть его текста может быть снабжена планом. Это наиболее полноценный вид конспекта.

4. Тематический конспект дает более или менее исчерпывающий ответ на поставленный вопрос темы. Составление тематического конспекта учит работать над темой, всесторонне обдумывая ее, анализируя различные точки зрения на один и тот же вопрос. Таким образом, этот конспект облегчает работу над темой при условии использования нескольких источников.

5. Конспект-схема. Удобно пользоваться схематичной записью прочитанного.

Составление конспектов-схем служит не только для запоминания материала. Такая работа становится средством развития способности выделять самое главное, существенное в учебном материале, классифицировать информацию.

Наиболее распространенными являются схемы типа "генеалогическое дерево" и "паучок".

В схеме "генеалогическое дерево" выделяют основные составляющие более сложного понятия, ключевые слова и т. п. и располагаются в последовательности "сверху - вниз" - от общего понятия к его частным составляющим.

В схеме "паучок" записывается название темы или вопроса и заключается в овал, который составляет "тело паука". Затем нужно продумать, какие из входящих в тему понятий являются основными и записать их в схеме так, что они образуют "ножки паука". Для того чтобы усилить его устойчивость, нужно присоединить к каждой "ножке" ключевые слова или фразы, которые служат опорой для памяти.

Схемы могут быть простыми, в которых записываются самые основные понятия без объяснений. Такая схема используется, если материал не вызывает затруднений при воспроизведении.

Как составить конспект

- прочитайте текст учебника;

- определите в тексте главное содержание, основные идеи, понятия, закономерности, формулы и т.д.;
- выделите взаимосвязи;
- основное содержание каждого смыслового компонента законспектируйте в виде кодированной информации после наименования темы в тетради;
- прочтите еще раз текст и проверьте полноту выписанных идей;
- сформулируйте не менее трех вопросов разного уровня сложности, запишите вопросы в тетрадь;
- каждому вопросу определите значок степени сложности и найдите возможный ответ.
- внимательно прочитайте материал;
- определите основные смысловые части учебной информации по плану общей схемы;
- определите центральную часть О.К., т.е. его "ассоциативный узел" в виде систематического класса и его особенностей;
- Определите цель составления конспекта.
- Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.
- Если составляется план-конспект, сформулируйте его пункты и определите, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.
- Наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.
- В конспект включаются не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания).
- Составляя конспект, можно отдельные слова и целые предложения писать сокращенно, выписывать только ключевые слова, вместо цитирования делать лишь ссылки на страницы конспектируемой работы, применять условные обозначения.
- Чтобы форма конспекта как можно более наглядно отражала его содержание, располагайте абзацы "ступеньками" подобно пунктам и подпунктам плана, применяйте разнообразные способы подчеркивания, используйте карандаши и ручки разного цвета.
- Используйте реферативный способ изложения (например:

"Автор считает...", "раскрывает...").

- Собственные комментарии, вопросы, раздумья располагайте на полях.

Ознакомьтесь с правилами конспектирования:

1. Записать название конспектируемого произведения (или его части) и его выходные данные.
2. Осмыслить основное содержание текста, дважды прочитав его.
3. Составить план - основу конспекта.
4. Конспектируя, оставить место (широкие поля) для дополнений, заметок, записи незнакомых терминов и имен, требующих разъяснений.
5. Помнить, что в конспекте отдельные фразы и даже отдельные слова имеют более важное значение, чем в подробном изложении.
6. Запись вести своими словами, это способствует лучшему осмыслению текста.
7. Применять определенную систему подчеркивания, сокращений, условных обозначений.
8. Соблюдать правила цитирования - цитату заключать в кавычки, давать ссылку на источник с указанием страницы.
9. Научиться пользоваться цветом для выделения тех или иных информативных узлов в тексте. У каждого цвета должно быть строго однозначное, заранее предусмотренное назначение.
10. Учиться классифицировать знания, т.е. распределять их по группам, параграфам, главам и т.д. Для распределения можно пользоваться буквенными обозначениями, русскими или латинскими, а также цифрами, а можно их совмещать.

Критерии оценивания конспекта:

- содержательность конспекта, соответствие плану;
- отражение основных положений, результатов работы автора, выводов;
- ясность, лаконичность изложения мыслей студента;
- наличие схем, графическое выделение особо значимой информации;
- соответствие оформления требованиям;
- грамотность изложения.

Количество баллов – от 3 до 5. **Методические рекомендации для**

написания реферата:

Реферат, как форма самостоятельной научной работы студентов, - это краткий обзор максимального количества доступных публикаций по заданной теме, с элементами сопоставительного анализа данных материалов и с последующими выводами. При проведении обзора должна проводиться и исследовательская работа, но объем ее ограничен, так как анализируются уже сделанные предыдущими исследователями выводы и в связи с небольшим объемом данной формы работы.

1. Титульный лист реферата оформляется по стандарту.
2. Реферат желательно должен быть напечатан.
3. Оформление: шрифт – TimesNewRoman, размер шрифта – 14 кегль, межстрочный интервал – полуторный, абзацный отступ – 1,25, выравнивание по ширине, поля – левое 3 см., остальные по 2 см.
4. Нумерация в правом нижнем углу, титульный лист не нумеруется.
5. На втором листе – содержание. Пункты: введение, заключение и список литературы не нумеруются, а также приложения (если есть).
6. Содержание реферата должно раскрывать тему.
7. Список литературы должен содержать не менее 5-7 источников. В него желательно не должно входить более 1-2 учебников, учебнометодических пособий или учебно-методических материалов.
8. В список литературы могут входить научные работы: монографии, статьи, тезисы.
9. В тексте должны быть ссылки на использованную литературу – в квадратных скобках номер источника, соответствующий номеру в списке литературы.
10. В реферате могут быть описаны примеры исследования, фрагменты биографии учёного и др.

Критерии оценивания:

За выполнение данного вида самостоятельной научной работы максимальное количество баллов составляет 5 баллов, из них:

от 0 до 3 баллов – оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата не полностью раскрыто, отсутствуют примеры исследования. от 3

до 4 баллов – оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата полностью раскрыто, частично представлены примеры исследования.

от 4 до 5 баллов - оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата полностью раскрывает тему, в работе имеются примеры исследования.

Методические рекомендации по оформлению презентации

1. Не перегружать слайды текстом.
2. Наиболее важный материал лучше выделить.
3. Не следует использовать много мультимедийных эффектов анимации. Особенно нежелательны такие эффекты, как вылет, вращение, побуквенное появление текста. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовок слайда, а затем текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране.
4. Чтобы обеспечить хорошую читаемость презентации необходимо подобрать темный цвет фона и светлый цвет шрифта.
5. Текст презентации должен быть написан без орфографических и пунктуационных ошибок.

Критерии оценивания презентаций складываются из требований к их созданию. Баллы – от 1 до 5.

Наименование критерия	Критерии оценивания			
	5	4	3	2

Содержание презентации и	Четко сформулирована цель и раскрыта тема исследования . В краткой форме дана полная информация по теме и дан ответ на проблемный вопрос. Даны ссылки на используемые ресурсы.	Сформулирована цель и тема исследования. Частично изложена информация по теме и дан ответ на проблемный вопрос. Даны ссылки на используемые ресурсы.	Сформулирована цель и тема исследования. Содержание полностью не раскрыто. Информация по теме неточна. Проблема до конца не решена. Не даны ссылки на используемые ресурсы.	Не сформулирована цель и тема. Проблема не решена.
Дизайн презентации и	Соблюдается единый стиль оформления. Презентация	Соблюдается единый стиль оформления. Слайды	Не соблюдается единый стиль оформления.	Не соблюдается стиль оформления.
	красочная и интересная. Используются эффекты анимации, фон, фотографии. В презентации присутствуют авторские находки.	просты в понимании. Используются некоторые эффекты и фон.	Слайды просты в понимании. Эффекты и фон не используются.	Слайды просты в понимании.

Представление презентации и	Автор хорошо владеет материалом по теме. Использует научную терминологию. Обладает навыками ораторского искусства. Полно и точно цитируется использованная литература	Автор владеет материалом по теме, но не смог заинтересовать аудиторию. Недостаточно цитируется литература.	Автор не показал компетентности в представлении и презентации. Использованные факты не вызывают доверия. Недостаточно цитируется литература.	Представлены искаженные данные
------------------------------------	---	--	--	--------------------------------

Примерные темы рефератов и презентаций по теме

1. Запись клинической зубной формулы.
2. Клеточный состав пульпы. Функции.
3. Анатомо-гистологическая характеристика эмали, дентина.
4. Анатомо-гистологическая картина пульпы.
5. Анатомо-гистологическая картина периодонта.
6. Типы корневых каналов.
7. Характеристика фронтальной группы зубов.
8. Характеристика жевательной группы зубов.
9. Зубные ряды и их строение.
10. Признаки принадлежности зубов.

Методические рекомендации по подготовке к решению ситуационных задач

Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при

проведении диагностических и лечебных процедур, выполнении лабораторных работ и экспериментов).

Целью решения ситуационных задач является получение знаний и формирование умений, клинического мышления, готовности студентов к профессиональным видам деятельности.

Задачи решения ситуационных задач заключаются в развитии у студентов умений:

- анализировать и систематизировать учебный материал;

- интегрировать клинические симптомы и данные

дополнительного исследования для построения диагностической гипотезы и алгоритма профессиональных действий;

- аргументированно высказывать свою точку зрения;

- выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения;

- работать в команде;

- подготовить презентацию и выступить перед аудиторией.

Варианты ситуационных задач могут быть следующие:

- задачи по узнаванию, расшифровке и анализу данных лабораторных – исследований в норме и при патологии;

- логические задачи, ответы на которые строятся на основе

теоретических знаний по дисциплине (например, что будет, если...);

- цифровые, требующие точных знаний определенных

параметров, формул и методов расчетов;

- проблемные задачи, где задается определенная проблема или клиническая ситуация, которую требуется оценить и объяснить;

- клинические задачи, в которых дается медицинская информация о пациенте, позволяющая выяснить логику клинического мышления студента и установить степень

готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) разработаны определенные требования к подготовке упражнений (задач) на моделирование в медицине. Согласно этим требованиям, клиническая задача, имеющая целью воспроизведение взаимоотношений между врачом и больным, должна включать следующие характеристики:

- задача должна быть представлена обычной, получаемой от больного информацией, а не суммой наиболее характерных признаков. Описание задачи по языку должно соответствовать типичной для больного форме изложения.

- упражнение должно содержать задание на серию последовательных и взаимосвязанных решений, отражающих различные этапы в постановке диагноза и определении курса лечения больного.

- студент должен уметь получить конкретную информацию о результатах каждого решения, которые послужат основой дальнейших действий.

- после получения таких данных студент теряет возможность изменить полученное решение, даже если оно неэффективно для больного, т.к. подлежит экзаменационной оценке.

- формулировка задачи должна включать различные медицинские подходы и учитывать различные реакции больного, соответствующие этим подходам.

- каждый раздел задачи должен предполагать многовариантность обстоятельств и свободный выбор методов диагностики и лечения. По форме это может быть, как бы произвольный перечень процедур. По сути это должна быть тщательно подобранная группа процедур, позволяющая студенту получать информацию, необходимую для успешного решения задачи. Выбор гипотезы решения должен быть абсолютно свободным, что предполагает возможные ошибочные варианты. Этот ход мышления студентов оцениваются соответствующим образом.

- необходимо сократить до минимума условия задачи, получаемой в готовом виде, что приведет к поиску информации, необходимой ему для правильного решения.

Шкала и критерии оценивания ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему все задания, правильно ответившему на все поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, правильно ответившему на вопросы, но допустил небольшие погрешности в ответе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответившему на вопросы ситуационной задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, имеющему очень слабое представление о предмете и допустившему существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечавшему на дополнительно заданные ему вопросы.

Методические рекомендации по подготовке к тесту

При подготовке к тесту необходимо углубленно изучить литературу по курсу, ориентируясь на литературу, размещенную в ЭБС Консультант студента <http://www.studmedlib.ru>, которая по тематике охватывает всю область гуманитарных знаний и предназначена для использования в процессе обучения в высшей школе.

Для оценки каждому верному ответу дайте 1 балл. Далее подсчитайте общую сумму набранных Вами баллов. Определите оценку уровня знаний на данный момент времени. Оценка уровня подготовленности: 100% - 85% - 109 –высокий; 84% - 70% - 8-7 – допустимый; 69% - 55% - 6 – критический; менее 55% - менее 5 – недопустимый.

8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, рубежной аттестации и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий. Он заключается в систематическом наблюдении за работой группы в целом и каждого обучающегося в отдельности, проверке знаний, умений и навыков, сочетаемой с изучением нового материала, его закреплением (практическим применением).

Рубежный контроль осуществляется по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом и главным образом нацелен на проверку практических умений и навыков.

Форма промежуточного контроля (дифференцированный зачет - ЗаО)

- определение степени усвоения студентами каждой темы в целом, их способности связать учебный материал с уже усвоенными знаниями, проследить развитие, усложнение явлений, понятий, основных идей.

Проведение текущего и промежуточного контроля по дисциплине осуществляется в соответствии с локальными актами Университета.

Методика формирования результирующей оценки

В ходе текущего контроля студенты могут набрать в семестре 0-100 баллов): 050 баллов (текущая оценка) - активная работа за данный период на клинических занятиях

0-50 баллов (рубежная аттестация) – освоение практических умений и навыков
Промежуточный контроль: Студенты, получившие в ходе текущего и рубежного контроля 56-100 баллов, автоматически получают «Зачет» в соответствии со шкалой. Результирующая оценка складывается по соответствующей БРС формуле.

Шкала итоговой академической успеваемости студентов по дисциплине

Система оценок СОГУ		
Форма контроля	Сумма баллов	Название
Дифференцированный зачет	86 - 100	отлично
	71-85	хорошо
	56-70	удовлетворительно

Оценивание ответа обучающихся на зачете, экзамене.

Характеристика ответа	баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	46-50

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающими самостоятельно в процессе ответа.</p>	41-45
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	36-40
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно.</p>	31-35
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.</p>	26-30
<p>Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	21-25
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	1-20
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	0

Вопросы для подготовки к зачету

1. Общая морфология зубов.
2. Анатомическое строение зубов.
3. Зубные ряды и их строение. Зубная формула.
4. Признаки принадлежности зубов. Функция зубов.
5. Эмаль. Анатомо-гистологическое строение. Химический состав. Возрастные изменения.
6. Дентин. Анатомо-гистологическое строение. Химический состав. Возрастные изменения.
7. Пульпа. Анатомо-гистологическое строение. Возрастные изменения. Типы корневых каналов.
8. Периодонт. Анатомо-гистологическое строение. Возрастные изменения.
9. Резцы верхней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).

- 10.Резцы нижней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 11.Клыки. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 12.Премоляры верхней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 13.Премоляры нижней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 14.Первый моляр верхней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 15.Второй моляр верхней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 16.Первый моляр нижней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).
- 17.Второй моляр нижней челюсти. Клинико-морфологическая характеристика зубов, форма пульповой камеры (тип канала).

Перечень практических навыков

1. По признакам зуба определить его групповую принадлежность.
2. Продемонстрировать формирование окклюзионной поверхности премоляров верхней челюсти.
3. Продемонстрировать формирование окклюзионной поверхности премоляров нижней челюсти.
4. Написать зубную формулу молочного прикуса.
5. Написать зубную формулу постоянного прикуса.
6. Продемонстрировать формирование окклюзионной поверхности моляров верхней челюсти.
7. Продемонстрировать формирование окклюзионной поверхности моляров верхней челюсти.
8. Показать на зубе первый признак принадлежности.
9. Показать на зубе второй признак принадлежности.
- 10.Показать на зубе третий признак принадлежности.

Тесты (демо-версия)

ДЛЯ КОРНЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕРХНЕГО РЕЗЦА ХАРАКТЕРНА ФОРМА:

+конусовидная; уплощенная с боков; овальная.

ДЛЯ КОРНЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО РЕЗЦА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРНА ФОРМА:

конусовидная; уплощенная с боков; +овальная.

ПРИЗНАК УГЛА КОРОНКИ ЭТО -

+ угол между режущим краем и медиальной контактной поверхностью зуба меньше угла между режущим краем и дистальной контактной поверхностью; медиальная часть вестибулярной поверхности коронки зуба более выпуклая, латеральные - более пологая; корни зубов или их верхушки отклоняются в латеральном (дистальном) направлении от продольной оси зуба.

ПРИЗНАК КРИВИЗНЫ КОРОНКИ ЭТО -

угол между режущим краем и медиальной контактной поверхностью зуба меньше угла между режущим краем и дистальной контактной поверхностью; +медиальная часть вестибулярной поверхности коронки зуба более выпуклая, латеральные - более пологая; корни зубов или их верхушки отклоняются в латеральном (дистальном) направлении от продольной оси зуба.

ПРИЗНАК КОРНЯ ЭТО -

угол между режущим краем и медиальной контактной поверхностью зуба меньше угла между режущим краем и дистальной контактной поверхностью; медиальная часть вестибулярной поверхности коронки зуба более выпуклая, латеральные - более пологая;

+корни зубов или их верхушки отклоняются в латеральном (дистальном) направлении от продольной оси зуба.

ПЕРВЫЙ МОЛЯР ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИМЕЕТ:

+три корня, расходящиеся в разные стороны: нёбный, передний щечный и задний щечный; два корня – щечный и нёбный; два корня: передний и задний.

ПЕРЕДНИЕ КАНАЛЫ ЗУБА 3.6

+узкие, плохо проходимые; широкие, хорошо проходимые.

КОРОНКА ЗУБА 1.4 ИМЕЕТ ФОРМУ:

долотообразную; конусовидную с одним бугром на вершине; +призматическую.

КОРОНКА ЗУБА 2.5 ИМЕЕТ ФОРМУ:

долотообразную; конусовидную с одним бугром на вершине; +призматическую.

КОРОНКА ЗУБА 2.1 ИМЕЕТ ФОРМУ:

+долотообразную; конусовидную с одним бугром на вершине; призматическую.

КОРОНКА ЗУБА 1.2 ИМЕЕТ ФОРМУ:

+долотообразную; конусовидную с одним бугром на вершине; призматическую.

КОРОНКА ЗУБА 1.3 ИМЕЕТ ФОРМУ:

долотообразную;

+конусовидную с одним бугром на вершине; призматическую.

КОРОНКА ЗУБА 2.3 ИМЕЕТ ФОРМУ:

долотообразную;

+конусовидную с одним бугром на вершине;
призматическую.

СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ КОРОНКИ И ДЛИНЫ КОРНЯ У БОЛЬШИНСТВА ЗУБОВ РАВНО:

+1:2;
1:3; 1:1.5.

СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ КОРОНКИ И ДЛИНЫ КОРНЯ У КЛЫКОВ РАВНО:

+1:2,5;
1:3; 1:1.8.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ БУГОРОК - (*tuberculun anomale Carabelli*) НАХОДИТСЯ НА ЗУБЕ:

+2.6; 3.7;
1.5.

Н-ОБРАЗНАЯ ФИССУРА ИМЕЕТСЯ НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА:

3.7;
+1.6; 2.4.

Ж-ОБРАЗНАЯ ФИССУРА ИМЕЕТСЯ НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА:

+3.6;
1.6;
2.6.

ПОЛОСТЬ ЗУБА 4.2 ИМЕЕТ ФОРМУ:

+щели; овала; трапеции.

ОКРУГЛУЮ ФОРМУ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ИМЕЕТ клык;

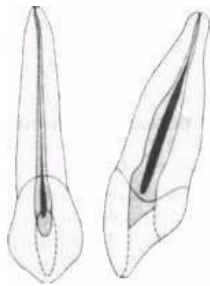
+премоляр; моляр.

РОМБОВИДНУЮ ФОРМУ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ИМЕЕТ
премоляр верхней челюсти; +моляр верхней челюсти; моляр нижней
челюсти.

КОРЕНЬ ЗУБА СОСТОИТ ИЗ

эмали, дентина; эмали, дентина,
цемента,
+дентина, цемента.

ДАННАЯ ФОРМА ЗУБА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

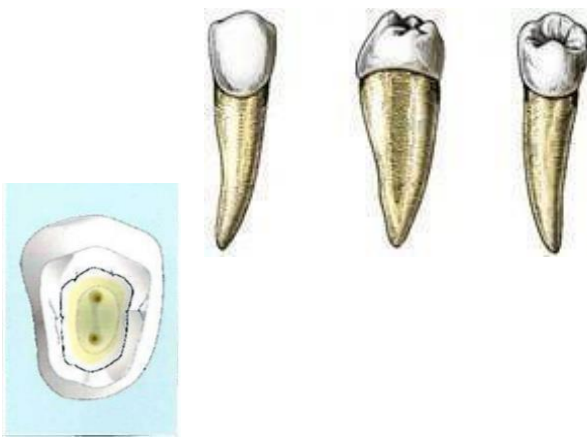


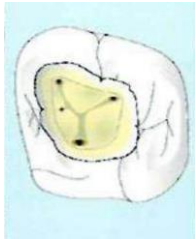
Премоляра
Моляра
Резца
+ Клыка

ДАННАЯ ТОПОГРАФИЯ УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

+Премоляров в/ч;
Моляров в/ч;
Резцов в/ч; Клыка.

ДАННАЯ ТОПОГРАФИЯ УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:





Премоляров в/ч;
+Моляров в/ч
Моляров н/ч.

ДАННАЯ ФОРМА ЗУБА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

+Премоляров;
Моляров
Резцов
Клыков

ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЭМАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:

кристалл гидроксиапатита +эмалевая призма органическая
составляющая

К АНАТОМИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ЗУБА ОТНОСЯТСЯ эмаль

дентин +коронка +шейка цемент пульпа

+корень

+полость зуба

ТРИ РАСХОДЯЩИЕСЯ В РАЗНЫЕ СТОРОНЫ КОРНЯ, ИМЕЕТ ЗУБ:

3.7;
+1.6; 2.4.

ДВА КОРНЯ (МЕЗИАЛЬНЫЙ И ДИСТАЛЬНЫЙ) ИМЕЕТ ЗУБ:

+3.6; 1.7;
2.4.

**УКАЖИТЕ ПО РИСУНКУ ТИП КОНФИГУРАЦИИ КОРНЕВОГО
КАНАЛА В ОДНОМ КОРНЕ (Weine Franklin S.,)**



+1 тип 2

тип 3 тип

4 тип

**УКАЖИТЕ ПО РИСУНКУ ТИП КОНФИГУРАЦИИ КОРНЕВОГО
КАНАЛА В ОДНОМ КОРНЕ (Weine Franklin S.,)**



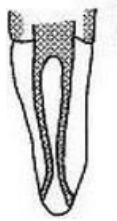
1 тип +2

тип

3 тип

4 тип

**УКАЖИТЕ ПО РИСУНКУ ТИП КОНФИГУРАЦИИ КОРНЕВОГО
КАНАЛА В ОДНОМ КОРНЕ (Weine Franklin S.,)**



- 1 тип
- 2 тип
- +3 тип
- 4 тип

УКАЖИТЕ ПО РИСУНКУ ТИП КОНФИГУРАЦИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА В ОДНОМ КОРНЕ (Weine Franklin S.)



- 1 тип
- 2 тип
- 3 тип +4 тип **В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ В МЕДИАЛЬНОМ КОРНЕ ЗУБА 3.6**

ИМЕЕТСЯ КАНАЛОВ

- +2
- 3
- 1

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ В МЕДИАЛЬНОМ КОРНЕ ЗУБА 2.6

ИМЕЕТСЯ КАНАЛОВ

- 1
- 3
- +2

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ В ДИСТАЛЬНОМ КОРНЕ ЗУБА 3.6

ИМЕЕТСЯ КАНАЛОВ

2
3
+1

***В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ В ДИСТАЛЬНОМ КОРНЕ ЗУБА 2.6
ИМЕЕТСЯ КАНАЛОВ***

2
3
+1

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЗУБ 2.4 ИМЕЕТ:

+2 корня (щечный, небный)
3 корня (1 нёбный, 2 щечных)
2 корня (мезиальный, дистальный)
1 корень

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЗУБ 4.5 ИМЕЕТ:

2 корня (щечный, небный)
3 корня (1 нёбный, 2 щечных)
2 корня (мезиальный, дистальный)
+1 корень

КОРНЕВОЙ КАНАЛ (МВ-2) НАХОДИТСЯ В

+Переднем щечном корне первого моляра в/ч; Дистальном
корне первого моляра н/ч; Небном корне второго моляра
в/ч.

***КОРЕНЬ БОКОВОГО РЕЗЦА В/Ч ЧАСТО ИМЕЕТ
ВЫРАЖЕННЫЙ ИЗГИБ:*** +Дистальный; Медиальный;
Вестибулярный.

КОРНИ РЕЗЦОВ Н/Ч УПЛОЩЕНЫ В НАПРАВЛЕНИИ

Вестибуло-оральном; +Медико-дистальном.

ВЫРАЖЕННЫЙ ИЗГИБ ЗУБА 1.6 ИМЕЕТ КОРЕНЬ:

+Медиальный щёчный;

Дистальный щёчный; Небный.

СУЖЕНИЕ КОРНЕВОГО КАНАЛА У АПЕКСА КОРНЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

Большим апикальным отверстием; +Апикальной констрикцией;
Анатомической верхушкой.

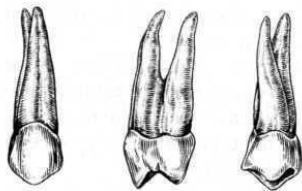
МЕСТО ПЕРЕХОДА ДЕНТИНА В ЦЕМЕНТ ЭТО –

+Физиологическая верхушка;

Анатомическая верхушка;

Рентгенологическая верхушка.

ДАННАЯ ФОРМА ЗУБА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:



+Премоляров в/ч;

Моляров в/ч

Моляров н/ч.

ДАННАЯ ФОРМА ЗУБА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:



Первого премоляра в/ч; +Первого
 моляров в/ч;
 Первого моляров н/ч.

СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ДЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ:

Призма;
 +Каналец;
 Одонтобласт.

ДВА КОРНЯ (ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ, ОРАЛЬНЫЙ) ЧАЩЕ ИМЕЕТ ЗУБ:

2.3;
 +1.4; 4.6.

1 ТИП КОНФИГУРАЦИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА (Weine Franklin S.) ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ЗУБЕ:

+2.1; 1.5;
 2.8.

ДАННАЯ ТОПОГРАФИЯ УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:



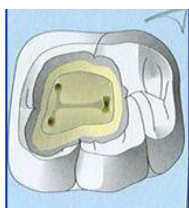
премоляров в/ч;
+резцов н/ч;
Моляров н/ч; резцов в/ч.

***ДАННАЯ ТОПОГРАФИЯ УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:***



+премоляров н/ч; резцов
н/ч; моляров н/ч;
резцов в/ч.

***ДАННАЯ ТОПОГРАФИЯ УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:***



премоляров в/ч;
резцов н/ч; +моляров
н/ч; резцов в/ч.

АНАТОМИЧЕСКИЕ ЧАСТИ ЗУБА:

Цемент корня;+
+Коронка;
Эмаль;
Пульпа;
+Шейка;
+Корень.

НА КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА 2.7 ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВЕРХНОСТИ:

- Режущий край;
- +Дистальная;
- +Окклюзионная; Латеральная.

КОНТАКТНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КОРОНКИ ЗУБА 2.3 ИМЕЕТ ФОРМУ:

- Квадрата;
- +Треугольника; Овала.

ВТОРОЙ МОЛЯР ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИМЕЕТ ФОРМУ:

- +Куба;
- Овала;
- Треугольника.

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПУЛЬПОВОЙ КАМЕРЫ НАЗЫВАЕТСЯ:

- Бугром;
- +Сводом;
- Эмалево-дентинной границей.

ФОРМА ПУЛЬПОВОЙ КАМЕРЫ:

- Прямоугольная;
- Коническая; +Повторяет форму зуба.

ВХОДНОЕ ОТВЕРСТИЕ КОРНЕВОГО КАНАЛА НАЗЫВАЮТ:

- Эмалево-дентинной границей;
- +Устьем;
- Апексом.

АПИКАЛЬНАЯ КОНСТРИКЦИЯ ЭТО –

Отверстие на верхушке корня;

+Сужение, располагающееся на 0.5-1.5 мм от верхушки корня; Место перехода коронковой пульповой камеры в корневую.

МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ ЗУБА В ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЕТСЯ:

+Альвеолой;

Периодонтом;

Парадонтом.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Базилян, Э. А. Пропедевтическая стоматология : учебник / Э. А Базилян. [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3617-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436172.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Гемонов, В. В. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов / В. В. Гемонов, Э. Н. Лаврова, Л. И. Фалин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-3931-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439319.html> - Режим доступа : по подписке.
3. Янушевич, О. О. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / Янушевич О. О. , Базилян Э. А. , Чунихин А. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5433-6. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454336.html>

-

Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

4. Базилян, Э. А. Болезни прорезывания зубов / Э. А. Базилян, А. И. Бычков, М. В. Козлова, Г. Н. Журули, Г. А. Воложин, М. Б. Морозов, А. А. Чунинин, М. Н. Зудина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4218-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442180.html> - Режим доступа : по подписке.
5. Кузнецов С.Л., Гистология органов полости рта [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов С.Л., Торбек В.Э., Деревянко В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2253-3 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422533.html>
6. Макеева, И. М. Болезни зубов и полости рта : учебник / И. М. Макеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 97859704-4757-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447574.html> - Режим доступа : по подписке.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- **необходимый для обеспечения данной дисциплины комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

№ п/п	Наименование	№ договора(лицензия)
	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.

	Windows ProforWorkstations 10	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2016	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2013	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2010	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Система тестирования SunravWEBClass	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)
	Антивирусное программное обеспечение KasperksyTotalSecurity	№17Е0-180222-130819-587-185 от 26.02. 2018 до 14.03.2019г
	Система управления базами данных MySQLFireBird	Свободное программное обеспечение(бессрочно)
	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	№795 от 26.12.2018(действителен до 30.12.2019г) с ЗАО «АнтиПлагиат»
	Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»	Разработка СОГУ Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015611829 от 06.02.2015(бессрочно)

- электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:

– Электронная библиотека «Консультант студента». – URL:

<http://www.studmedlib.ru/> ООО «Политехресурс». Договор №145СЛ/02-2019 от 27.02.2019 г. 01.03.2019 г.01.03.2020 г.

– **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru> Лицензионное соглашение № 5051 от 02.09.2009 г., срок действия соглашения: бессрочное.

– **База данных «ЭБС elibrary»**. Договор № SU-20-12/2016-1 от 28.12.2016 г. Лицензионное соглашение № 4758, срок действия: 29.12.2016 г.- 28.12.2026 г.

– **Издательство «Юрайт»** [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru> Договор № 1ЭЮ от 27.02.19, срок действия договора: 01.03.2019г. – 01.03.2020 г. -

Университетская библиотека online [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>. Договор №75-06/19 от 08.07.2019, срок действия договора: 01.07.2019 г.–31.12.2019 г.

– **Электронная библиотека диссертаций РГБ (ЭБД РГБ)** <https://dvs.rsl.ru>. Договор № 095/04/0029 от 19.02.2019, срок действия договора: 01.03.2019г.- 31.05.2019 г.

Профессиональные базы данных:

- **Федеральная электронная медицинская библиотека**
- **Международная классификация болезней МКБ-10**. Электронная версия
- **Univadis.ru** - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
- **VIDAL**. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
- **«Medi.ru»** Подробно о лекарствах.
- **e-stomatology.ru** - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России. – **Универсальная база данных East View** (Логин: Khetagurov; Пароль: Khetagurov) – <https://dlib.eastview.com/>
- **Университетская информационная система РОССИЯ**. URL: <http://www.cir.ru/>
- **Scopus** – крупнейшая единая база данных, содержащая аннотации и информацию о цитируемости рецензируемой научной литературы, со встроенными инструментами отслеживания, анализа и визуализации данных. В базе содержится 23700 изданий от 5000 международных издателей, в области естественных, общественных и гуманитарных наук, техники, медицины и искусства. <https://www.scopus.com/>;

- **Taylor&Francis.** Политематическая коллекция журналов Taylor&Francis Group включает в себя около двух тысяч журналов по различным областям знания. <http://www.tandfonline.com/>
- **Web of Science.** Наукометрическая реферативная база данных журналов и конференций. <https://apps.webofknowledge.com/home.do?SID=Z1V9IS8DggMcH9KSZ1X> ;
- **Wiley.** Издательство с доступом к реферативным и полнотекстовым материалам журналов и книг. <http://www.wiley.com/>; <http://www.onlinelibrary.wiley.com/>;
- **Журналы издательства Annual Reviews.** Является некоммерческим академическим издательством, печатающим около 40 серий (журналов, ежегодников), публикующих крупные обзорные статьи о достижениях в области естественных и социальных наук. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849/browse?type=source>

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся: преподавательский стол, стул, столы и стулья для обучающихся, кафедра, классная доска, интерактивное оборудование (ноутбук, проектор, интерактивная доска)

Программное обеспечение: MicrosoftWindows 7 Professional; MicrosoftOfficeStandard 2016; 7-zip; WinRAR; AdobeAcrobatReader; STDUViewer; MozillaFirefox; GoogleChrome; KasperskySecurityCloud); Система тестирования SunravWEBClass (Бессрочное ПО); Программное обеспечение для редактирования химических формул IsisDraw (Бессрочное ПО); Консультант плюс; Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»; Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»; Гарант; CiscoWebex; демонстрационные и учебно-наглядные пособия (видеопрезентация)

Лаборатории: оборудование фантомной и симуляционной техники, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических).

Лаборатории: компьютерные классы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся:
Мебель: столы, парты, стулья ; доска магнитно-маркерная Silverhof, интерактивная доска IQBoardPS080 со встроенным проектором NECU250 X, мультимедийный проектор BenQ MX 501, компьютер для офиса в комплект (монитор (АОС E2550Sda/системный блок), сетевой фильтр, микрофон, колонки, комплект мультимедийных презентаций., лазерная указка.

11. Лист обновления/актуализации

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапевтической, хирургической и детской стоматологии «23» мая 2022 г., протокол No9

Программа одобрена на заседании совета медицинского факультета «23» мая 2022 г., протокол No 9