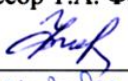


федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и
связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина


«18» октября 2016 г

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


«19» октября 2016 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС
(Название дисциплины)


Б1.Б53

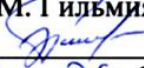
(Шифр дисциплины)


Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач - стоматолог общей практики*

Стоматологический Институт
Факультет стоматологический
Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан
стоматологического
факультета
д.м.н., профессор
В.П. Погупов

«14» 09 2016 г

СОГЛАСОВАНО
Председатель
методической
комиссии по
стоматологии
д.м.н., профессор
Э.М. Гильмияров

«13» 09 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 1
«29» 08 2016 г.)
Заведующая кафедрой
д.м.н, профессор
В.П. Тлустенко

«30» 08 2016

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.03
Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской
Федерации №96 от 09.02.2016 г

Составители рабочей программы:

В.П.Тлустенко - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой ортопедической стоматологии

М.И.Садыков- д.м.н., профессор, профессор кафедры ортопедической стоматологии

В.П. Потапов - д.м.н., доцент, профессор кафедры ортопедической стоматологии

А.В.Пономарев - к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии

А.М.Нестеров – к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии

С.С.Комлев - к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии

Л.А.Каменева - к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии

Рецензенты:

Коннов В.В. - д.м.н., доцент, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И.
Разумовского» Минздрава России,

Салеева Г.Т. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой ортопедической стоматологии ФГБУ
ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» состоит в изучении и применении на практике основных принципов гнатологии и методов функциональной диагностики челюстно-лицевой области.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Обучение студентов особенностям строения и функционирования аппаратов, воспроизводящих движения нижней челюсти;
- Обучение студентов анатомии и биомеханики височно-нижнечелюстного сустава;
- Обучение студентов методам функциональной диагностики челюстно-лицевой области;
- Обучение студентов принципам этиологии, патогенеза, основной клинической картины заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС);
- Обучение студентов проведению дифференциальной диагностики заболеваний ВНЧС;
- Обучение студентов методам лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава;
- Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
ПК-6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.
ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и дневного стационара.
ПК-18	Способность к участию в проведении научных исследований

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

- Цели и задачи гнатологии
- Функциональное назначение элементов зубочелюстной системы.
- Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
- Анатомическое строение височно-нижнечелюстного сустава.
- Биомеханику нижней челюсти.
- Классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
- Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области
- Этиологию, патогенез и клиническую картину дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.
- Этиологию, патогенез и клиническую артрозов и артритов височно-нижнечелюстного сустава.
- Дифференциальную диагностику заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

–Методы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

Уметь:

- Проводить основные методы клинического обследования пациентов с заболеваниями синдромами височно-нижнечелюстного сустава
- Проводить дифференциальную диагностику дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава
- Расшифровывать данные дополнительных методов обследования
- Заполнять историю болезни
- Назначать план лечения

Владеть:

- Общими принципами обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
- Навыками заполнения истории болезни
- Методами ортопедического лечения пациентов с заболеваниями синдромами височно-нижнечелюстного сустава.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС», относится к базовой части (блок 1) ФГОС ВО, посредством формирования программы подготовки на кафедре ортопедической стоматологии, изучается в девятом и десятом семестрах. Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем к знаниям и умениям студента в области «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС», соответствует специальности 31.05.03 Стоматология.

Предшествующими дисциплинами являются: философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, фармакология, гигиена, организация здравоохранения, пропедевтика.

Параллельно изучаются: пародонтология, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта, местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, имплантология и реконструктивная хирургия, заболевания головы и шеи, челюстно-лицевое протезирование, клиническая стоматология, протезирование при полном отсутствии зубов.

Дисциплина «Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС» является основополагающей для государственной итоговой аттестации.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		9	10
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
В том числе:			

Лекции	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	60	30	30
Самостоятельная работа (всего)	36	18	18
В том числе:			
Написание истории болезни	8	4	4
Написание реферата	8	4	4
Подготовка к практическим занятиям	20	10	10
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость:			
часов	108	54	54
зачетных единиц	3	1,5	1,5

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Основные принципы клинической гнатологии Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	Определение гнатологии. Цели и задачи. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии». Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.	ОПК-11 ПК-18
		Анатомическое строение ВНЧС. Биомеханика нижней челюсти. Классификации заболеваний ВНЧС.	ОПК-11 ПК-18
		Электромиография. Аксиография. Arcusdigma. Мастикациография. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти. Оклюзиография. T-scan.	ОПК-11 ПК-18
2.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.	ПК-6 ПК-18
		Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.	ПК-6 ПК-18
3.	Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС.	Методы избирательного шлифовывания. Виды капп. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.	ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-18
		Оклюзионные концепции. Методики	ОПК-11 ПК-6

		окклюзиографии. Характеристика методов избирательного шлифования. Окклюзионная коррекция посредством вкладок, виниров, коронок. Окклюзионные шины. Комплексное лечение патологии жевательных мышц	ПК-8 ПК-9 ПК-18
		Методы обезболивания жевательных мышц. Методики вправления суставного диска и сустава	ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-18
		Методы комплексного лечения артрита ВНЧС. Иммобилизация ВНЧС. Ортопедическое лечение при артритах и остеоартрозе. Массаж и миогимнастика	ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-18
		Показания, противопоказания к ортодонтическому лечению. Принципы ортодонтического лечения. Виды ортодонтических конструкций. Осложнения при ортодонтическом лечении.	ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-18
4.	Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС	Ошибки при диагностике заболевания. Ошибки и осложнения при окклюзионной коррекции. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении. Ошибки и осложнения при обезболивании жевательных мышц и вправлении сустава. Ошибки и осложнения при лечении артрита ВНЧС	ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-18

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Основные принципы клинической гнатологии Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	4	15	-	-	8	27

2.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	2	10	-	-	6	18
3.	Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС	4	29	-	-	20	53
4.	Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС	2	6	-	-	2	10
Итого:		12	60	-	-	36	108

Примечание: «-» - не предусмотрено

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Основные принципы клинической гнатологии Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области.	Л.1 Основы гнатологии. Анатомия ВНЧС. Биомеханика ВНЧС. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.	2
		Л.2 Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	2
2.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Л.3 Этиология, патогенез заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая картина, методы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	2
3.		Л.4 Ортопедическое лечение больных с нарушением окклюзии	2

	Методы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Л.5 Особенности ортопедического лечения больных с вывихами сустава и внутрисуставного диска, артритами и артрозами ВНЧС	2	
4.	Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	Л.6 Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС	2	
Всего:			12	

6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			Текущего	Рубежного	
1.	Основные принципы клинической гнатологии Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	ПЗ.1 Основные принципы клинической гнатологии	Устный опрос, Реферат	Тестирование	5
		ПЗ.2 Анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Биомеханика нижней челюсти. Классификации заболеваний ВНЧС.	Устный опрос, Реферат	Тестирование	5
		ПЗ.3 Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	Устный опрос, Тестирование, Реферат	История болезни Решение задач	5
2.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	ПЗ.4 Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов височно-нижнечелюстного сустава.	Устный опрос, Тестирование Реферат,	История болезни Решение задач	5
		ПЗ.5 Этиология, патогенез, клиническая картина артрита и артрозов височно-нижнечелюстного сустава	Устный опрос, Тестирование, Реферат	История болезни Решение задач	5
3.	Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС	ПЗ.6. Методы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Устный опрос, Тестирование, Реферат	История болезни Решение задач	5
		ПЗ.7 Особенности ортопедического лечения больных с окклюзионно-артикуляционным и нейро-мышечным	Устный опрос, Тестирование, Реферат	История болезни Решение задач	6

		дисфункциональными синдромами ВНЧС			
		ПЗ.8 Особенности ортопедического лечения больных с вывихами ВНЧС и внутрисуставного диска	Устный опрос, Реферат Тестирование,	История болезни Решение задач	6
		ПЗ.9 Особенности лечения больных с артритами и артрозами ВНЧС	Устный опрос, Тестирование, Реферат	История болезни Решение задач	6
		ПЗ.10 Ортодонтический метод коррекции нарушений смыкания зубов.	Устный опрос, Тестирование, Реферат	История болезни Решение задач	6
4.	Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС	ПЗ.11 Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС	Устный опрос, Реферат	История болезни	6
Всего:					60 часов

7.Лабораторный практикум – не предусмотрено

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Основные принципы клинической гнатологии Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	Работа с лекционным материалом. Выполнение домашнего задания к занятию. Составление таблиц для систематизации учебного материала.	8
2.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей).	6
3.	Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС	Решение вариантных задач и упражнений. Использование аудио- и видеозаписей.	10

		Подготовка к контрольной работе	
		История болезни	10
4.	Основные принципы клинической гнатологии. Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	Работа с лекционным материалом. Составление таблиц для систематизации учебного материала.	2
Итого:			36

8.2. Тематика реферативных работ

1. Основы клинической гнатологии.
2. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
3. Анатомо-топографические особенности ВНЧС.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.
5. Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС.
6. Окклюзионная коррекция. Избирательное шлифование зубов
7. Ортопедическое лечение больных с нарушением окклюзии и смыкания зубных рядов
8. Ортодонтический метод коррекции нарушений смыкания зубов
9. Особенности ортопедического лечения больных с вывихами ВНЧС и внутрисуставного диска
10. Особенности лечения больных с артритами и артрозами ВНЧС
11. Ошибки и осложнения при лечении больных с заболеваниями ВНЧС

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Ортопедическая стоматология	И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзян	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	5	3

2.	Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 5-го курса	И. Ю. Лебеденко, В. В. Еричев, Б. П. Марков	М. : Практическая медицина, 2012.	15	5
3.	Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов	В. Н. Трезубов	М. :МЕДпресс-информ, 2011	5	3

9.2.Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Диагностика и ортопедическое лечение заболеваний височно – нижнечелюстного сустава	Ю.А. Петросов	Краснодар: Советская кузница, 2007.		2
2.	Клиническая гнатология	В.А. Хватова	М.: Медицина, 2008.		1
3.	Спиральная компьютерная томография при заболеваниях челюстно-лицевой области	Н.А. Рабухина, Г.И. Голубева, С.А. Перфильев.	М.: МЕДпресс-информ, 2008.		2
4.	Классификации в ортопедической стоматологии	Т.В. Моторкина, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин	Ростов н/Д : Феникс, 2007	4	
5.	Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии	Р. Нанда	М. :МЕДпресс-информ, 2009	1	1

9.3. Программное обеспечение

Электронная версия рабочей программы и учебно-методического комплекса
<http://www.samsmu.ru/university/chairs/ortostom/>

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

www.pub-med.gov
www.knigafund.ru

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия: - комплект электронных презентаций (слайдов), - аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук).

Практические занятия: - учебные аудитории и кабинеты, оснащенные оборудованием для проведения учебного процесса. Клинические базы: ГБУЗ СП № 1, ГБУЗ СП № 2, ГБУЗ СП № 3, филиал ГБУЗ СП № 3, ГБУЗ СП № 4, ГБУЗ СП № 6, ГБУЗ СП № 8, Киевская, 12 (Центр практических навыков СИ СамГМУ)

Самостоятельная работа студента: - читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры; Интернет-центр (Гагарина 18).

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения
12 % от объема аудиторных часов

	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Основные принципы клинической гнатологии Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	ПЗ.3. Использование системы ArcusDIGMA фирмы KaVo (Германия) для получения параметров настройки артикулятора (articulatoradjustment). Занесение полученных результатов в электронный протокол и настройка артикулятора Protar 9EVO фирмы KaVo (Германия)	2
3.	Методы комплексного лечения заболеваний ВНЧС	ПЗ.6. Кейс-технологии обучения; – диагностика рельефа окклюзионной поверхности зубных рядов на диагностических моделях, – диагностика преждевременных контактов зубов, анализ окклюдозограммы; – планирование этапа избирательного пришлифовывания твердых тканей зубов, – анализ панорамных рентгеновских снимков пациентов, – заполнение и анализ <ul style="list-style-type: none"> • одонтопародонтограмм • пациентов с заболеваниями • пародонта 	3

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет.

Промежуточная аттестация проводится на последнем итоговом занятии в виде собеседования.

Полный перечень вопросов для зачета:

1. Определение гнатологии. Цели и задачи.
2. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии».
3. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
4. Анатомическое строение ВНЧС.
5. Биомеханика нижней челюсти.
6. Классификации заболеваний ВНЧС.
7. Электромиография. Аксиография. Arcusdigma. Мастикациография.
8. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти. Окклюзиография. T-scan.
9. Этиология, патогенез, клиническая картина дисфункциональных синдромов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.
10. Этиология, патогенез, клиническая картина артрозов и артритов ВНЧС. Дифференциальная диагностика.
11. Методы избирательного шлифования.
12. Виды капп. Виды ортопедических конструкций, применяемых для лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
13. Окклюзионные концепции. Методики окклюзиографии.
14. Характеристика методов избирательного шлифования.
15. Окклюзионная коррекция посредством вкладок, виниров, коронок
16. Окклюзионные шины. Особенности изготовления протезов с учетом восстановления и сохранения функциональной окклюзии.
17. Препарирование зубов с учетом сохранения центральной окклюзии.
18. Принципы постановки искусственных зубов при нарушении окклюзии
19. Методы обезболивания жевательных мышц. Методики вправления суставного диска и сустава.
20. Методы комплексного лечения артрита ВНЧС.
21. Иммобилизация ВНЧС.
22. Ортопедическое лечение при артритах и остеоартрозе.
23. Массаж и миогимнастика.
24. Ошибки при диагностике заболевания.
25. Ошибки и осложнения при окклюзионной коррекции.
26. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.
27. Ошибки и осложнения при обезболивании жевательных мышц и вправлении сустава.
28. Ошибки и осложнения при лечении артрита ВНЧС

Критерии оценки вопросов для зачета:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент не может раскрыть вопроса, отсутствуют знания по общим разделам «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС». Студент демонстрирует неумение обобщать и сопоставлять используемый материал	Не зачтено

Студент способен полно раскрыть содержание вопроса, демонстрирует знание классификаций, содержания дисциплины «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС». Студент демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал.	Зачтено
---	---------

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости:

Вопросы к устному опросу по теме практического занятия №1:

1. Определение гнатологии. Цели и задачи.
2. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция.
3. Понятие о «стоматологической гармонии».
4. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.

Критерии оценки вопросов к опросу:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент не может раскрыть основного и дополнительного вопроса, отсутствуют знания по общим вопросам «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС». Студент демонстрирует неумение обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Неудовлетворительно»
Студент способен частично раскрыть содержание основного и дополнительных вопросов, демонстрирует знание классификаций, имеет представление по общим вопросам «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС». Студент демонстрирует умение частично обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Удовлетворительно»
Студент способен полно раскрыть содержание основного и дополнительных вопросов, демонстрирует знание классификаций, содержания дисциплины «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС». Студент демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Хорошо»
Студент способен полно раскрыть содержание основного и дополнительных вопросов, с использованием данных дополнительной литературы, демонстрирует исчерпывающие знания содержания дисциплин «Гнатологии и функциональной диагностики ВНЧС».	«Отлично»

Пример тестовых заданий. Практическое занятие №1.

В каждом задании необходимо выбрать несколько правильных вариантов ответа.

1. МЕТОД ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ПРИШЛИФОВЫВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

- А. уменьшения патологической нагрузки
- Б. устранения блокирующих факторов
- В. создания равномерных скользящих окклюзионных контактов
- Г. изменения высоты нижнего отдела лица
- Д. устранения суперконтактов

2. СУСТАВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ АРТИКУЛЯТОРА НАСТРАИВАЮТ

- А. по среднеанатомическим данным
- Б. по данным аксиографии
- В. по данным миографии
- Г. по данным профилометрии
- Д. по данным рН-метрии

Эталон ответов: 1 – А,Б,В,Д; 2-А,Б.

Критерии оценки тестовых заданий:

Критерий (показатель)	Оценка
Менее 71% верных тветов	«Неудовлетворительно»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
91-100% верных ответов	«Отлично»

Защита истории болезни.

Критерии оценки истории болезни

Критерий (показатель)	Оценка
Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции; В истории болезни студент описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечения пациента; Содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии; Содержание история болезни не отражает патологии курируемого больного.	«Неудовлетворительно»
Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения.	«Удовлетворительно»
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует	«Хорошо»

научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.	
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов нозологической формы.	«Отлично»

Примеры ситуационных задач. Практическое занятие №2.

Пациенту с полным отсутствием зубов были изготовлены съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Пациент предъявляет жалобы на появляющееся к вечеру чувство тяжести, «усталости» жевательных мышц; на «стук» зубов при разговоре и приеме пищи.

Вопросы:

1. Какие возможные ошибки допущены при проведении ортопедического лечения?

Эталон ответа:

1. На этапе определения и фиксации центрального соотношения челюстей была завышена высота нижнего отдела лица.
2. Врачом было зафиксировано дистальное смещение нижней челюсти.
3. Недостаточно корректно была проведена припасовка съемных протезов.
4. При паковке пластмассы в кювету произошло утолщение базиса протеза.

Критерии оценки для ситуационных задач:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент не может раскрыть основное содержание ситуационного задания, отсутствуют знания по общим вопросам «Протезирования при полном отсутствии зубов». Студент демонстрирует неумение обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Неудовлетворительно»
Студент способен частично раскрыть основное содержание ситуационного задания, демонстрирует знание классификаций, имеет представление по общим вопросам «Протезирования при полном отсутствии зубов». Студент демонстрирует умение частично обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Удовлетворительно»
Студент способен полно раскрыть основное содержание ситуационного задания, демонстрирует знание классификаций, содержания дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов». Студент демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Хорошо»
Студент способен полно раскрыть содержание	«Отлично»

ситуационного задания, с использованием данных дополнительной литературы, демонстрирует исчерпывающие знания содержания дисциплин «Протезирования при полном отсутствии зубов».	
---	--

Реферат

Критерии оценки реферативной работы:

Критерий (показатель)	Оценка
Отсутствие соответствия между темой, планом и содержанием реферата, неумение обобщать и сопоставлять различные точки зрения, низкий уровень проблемности, не выдержана структура реферата.	«Неудовлетворительно»
Имеется неполное соответствие между темой, планом и содержанием реферата, частичное умение обобщать и сопоставлять различные точки зрения, средний уровень проблемности, структура реферата выдержана частично.	«Удовлетворительно»
Имеется соответствие между темой, планом и содержанием реферата, основные положения раскрыты полностью, демонстрируется умение обобщать и сопоставлять различные точки зрения, выделение в тексте важных понятий и терминов, хороший уровень проблемности, выдержана структура реферата.	«Хорошо»
Имеется полное соответствие между темой, планом и содержанием реферата, основные положения раскрыты полностью, демонстрируется умение обобщать и сопоставлять различные точки зрения, выделение в тексте важных понятий и терминов, высокий уровень проблемности, выдержана структура реферата, использована дополнительная литература, иллюстрации, историческая справка и т.д.	«Отлично»

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименование специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».</p>	