



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Рабочая программа дисциплины  
Б1.В.ДВ.02.01 Хирургические методы лечения заболеваний пародонта  
Часть, формируемая участниками образовательных отношений**

Специальность 31.05.03 Стоматология  
квалификация: врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утверждена приказом ректора № 34 от 07.06.2024 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины Хирургические методы лечения заболеваний пародонта**

**1.1.1. Целью освоения дисциплины является:** формирование у студентов базовых знаний и практических навыков, необходимых для диагностики, планирования и выполнения хирургических вмешательств при заболеваниях пародонта, а также в понимании роли хирургии в комплексном лечении данных заболеваний.

#### **1.1.2. Задачами дисциплины является:**

- изучение анатомии и физиологии пародонта: понимание структуры и функции пародонтальных тканей, знание анатомических особенностей, влияющих на выбор хирургических методов.

- диагностика заболеваний пародонта: освоение методов клинической диагностики, умение интерпретировать результаты рентгенологических и лабораторных исследований.

- изучение показаний и противопоказаний к хирургическому лечению: анализ различных заболеваний пародонта и понимание критериев для хирургического вмешательства, оценка состояния пациента и сопутствующих заболеваний.

- освоение основных методов хирургического лечения (кюретаж, резекция, пересадка тканей и пр.).

- изучение принципов ухода за пациентами после хирургического вмешательства.

- понимание роли ортопедических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программе:**

Дисциплина Хирургические методы лечения заболеваний пародонта изучается в 10 семестре и относится к базовой части Блока Б 1 Дисциплины. Является дисциплиной, формируемой участниками образовательных отношений. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Биомеханика
- Химия биологически активных веществ и жизненных процессов
- Биология с основами генетики
- Биологическая химия, биохимия полости рта
- Медицинская информатика
- Анатомия человека, анатомия головы и шеи
- Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта
- Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области

**1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК-2.8 Способен оценивать показания и противопоказания к проведению оперативных вмешательств на ЧЛЮ, методики их проведения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Показания к проведению оперативных вмешательств на ЧЛЮ,</li> <li>– Противопоказания к оперативным вмешательствам на ЧЛЮ, включая возможные осложнения и побочные эффекты операций.</li> <li>– Методики проведения оперативных вмешательств на ЧЛЮ, включая основные шаги процедуры, используемый инструментарий и техники хирургического вмешательства.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценивать клиническую картину пациента и определять необходимость оперативного лечения на ЧЛЮ.</li> <li>– Проводить подготовку пациента к хирургическому вмешательству на ЧЛЮ, включая анестезию, антибиотикотерапию и другие необходимые мероприятия.</li> <li>– Выполнять основные этапы оперативного вмешательства на ЧЛЮ, соблюдая правила асептики и антисептики, а также техники хирургического вмешательства в рамках профессионального стандарта.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p>

		<p>– Навыками по проведению операций на ЧЛЮ с высокой степенью профессионализма и безопасности для пациента.</p> <p>– Умением применять современные методики и технологии при выполнении оперативных вмешательств на ЧЛЮ, обеспечивая высокие результаты лечения.</p> <p>– Навыками по проведению послеоперационного наблюдения и ухода за пациентом, включая контроль за возможными осложнениями и реабилитацию после операции на ЧЛЮ.</p>
--	--	---

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

Объём дисциплины	Всего часов	7 семестр часов
<b>Общая трудоёмкость дисциплины, часов</b>	108	108
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	60	60
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	12	12
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	48	48
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	48	48
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося</b>		<b>Зачет с оценкой</b>

## 3. Содержание дисциплины.

### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

п/№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ПК-2	Раздел 1.	Строение пародонта. Терминология. Морфология и функция десны, биологическая ширина десны, зубодесневая борозда,

	Анатомофизиологические особенности тканей периодонтального комплекса	эпителиальное прикрепление. Морфология и функции периодонта (связочного аппарата), кости альвеолярного отростка, цемента корня. Кровоснабжение и иннервация пародонта.
2.	Раздел 2. Этиология и патогенез заболеваний пародонта	Образование биопленки и зубной бляшки. Наддесневой и поддесневой налет, факторы, способствующие ретенции зубного налета. Классификация пародонтогенных микроорганизмов. Бактерии – маркеры пародонтита. Реакции организма: механизмы, «участники». Неспецифический и специфический иммунитет. Ферментные механизмы. Действие матричных металлопротеаз. Риск развития пародонтита. Факторы риска, индикаторы риска. Патогенез (начальное воспаления, потеря прикрепления, деструкция соединительной и костной ткани).
3.	Раздел 3. Методы и средства местной анестезии при лечении заболеваний пародонта	Местные анестетики. Общая характеристика местных анестетиков. Артикаин. Мепивакаин. Обеспечение безопасности местной анестезии. Инъекционные иглы. Инъекторы.
4.	Раздел 4. Основные и дополнительные методы диагностики заболеваний пародонта	Распрос и осмотр пациента, общий медицинский анамнез. Жалобы и стоматологический анамнез. Определение гигиены полости рта, индексная оценка. Оценка уровня прикрепления десны, уздечек, тяжести, глубины преддверия. Оценка окклюзионных соотношений (прикус, преждевременные контакты, травматическая окклюзия). Кровоточивость десны. Зондирование кармана (глубина кармана, наличие экссудата). Поражение фуркации (вертикальная и горизонтальная). Классификация костных пародонтальных карманов. Подвижность зубов. Рентгенологические исследования (внутриротовая, ОПТГ, ТРГ, КТ). Интерпретация результатов, регистрация данных в пародонтальной карте.
5.	Раздел 5. Классификация, клиническая картина заболеваний пародонта	Классификация и номенклатура заболеваний (ВОЗ, МКБ 10). Гингивит: катаральный, язвенный, гипертрофический. Диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтит (ХПВ, агрессивные формы пародонтита). Клиника, диагностика. Пародонтит при системных заболеваниях (СД I и II типов, пародонтит как синдром системных заболеваний). Новообразования тканей пародонта.
6.	Раздел 6. Планирование хирургического лечения заболеваний пародонта. Клинические рекомендации	Классификация хирургических методов лечения заболеваний пародонта. Планирование хирургических методов лечения заболеваний пародонта. Подготовка к хирургическому лечению. Индексная оценка состояния тканей пародонта перед хирургическим лечением. Виды инструментов, разрезов и швов в пародонтологии. Неотложные хирургические вмешательства на пародонте (вскрытие абсцесса, удаление зуба). Открытый кюретаж, модификации. Гингивотомия, гингивоэктомия, показания, методики проведения. Вестибулопластика,

	и (протоколы) лечения	френулопластика, увеличение кератинизированной прикрепленной десны. Методики. Лоскутные операции, корригирующие край десны, формирование нового прикрепления. Регенеративные методы (НРТ). Послеоперационное ведение пациентов. Поддерживающая терапия ХВЗП. Диспансерное наблюдение.
7.	Раздел 7. Виды хирургической реконструкции десны. Рецессия десны. Трансплантация тканей для закрытия корня.	Рецессия десны. Этиология, факторы риска и предрасполагающие факторы. Классификация. Показания к пластике рецессии десны. Хирургические вмешательства, направленные на устранение рецессии десны. Преимущества и недостатки различных методик. Возможные осложнения. Виды аутоотрансплантатов и техники их забора.
8.	Раздел 8. Остеопластические и шовные материалы, используемые при хирургическом лечении заболеваний пародонта. Способы наложения швов.	Показания к применению и требования к остеопластическим материалам. Классификация остеопластических материалов. Виды мембран, показания к их использованию, методики применения. Шовные материалы, способы и техника наложения швов. Виды узлов и способы их завязывания. Принципы ушивания. Выбор хирургической иглы и иглодержателя.
9.	Раздел 9. Дентальная имплантация в пародонтологической практике.	Показания и противопоказания к дентальной имплантации при пародонтите. Оценка пародонтологического прогноза. Осложнения при имплантации: клиника, лечение, профилактика. Индивидуальный и профессиональный уход за полостью рта после имплантации.

#### 4. Тематический план дисциплины

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

№ п/п	Виды учебных занятий/	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы		
			4	5	6
1	2	3	4	5	6
		10 семестр	ЛЗ	СТ	ПП

1	ЛЗ, СТ	Анатомофизиологические особенности тканей периодонтального комплекса	2	4	
2	СТ	Этиология и заболеваний пародонта		2	
3	ЛЗ, СТ	Патогенез заболеваний пародонта	2	2	
4	СТ	Методы местной анестезии при лечении заболеваний пародонта		4	
5	СТ	Средства местной анестезии при лечении заболеваний пародонта		2	
6	ЛЗ, СТ	Основные методы диагностики заболеваний пародонта	2	2	
7	СТ	Дополнительные методы диагностики заболеваний пародонта		4	
8	СТ	Классификация, клиническая картина заболеваний пародонта		4	
9	ЛЗ, СТ	Клиническая картина заболеваний пародонта	2	2	
10	ЛЗ, СТ	Планирование хирургического лечения заболеваний пародонта.	2	2	
11	СТ	Клинические рекомендации (протоколы) лечения		2	
12	ЛЗ, СТ	Рецессия десны.	2	2	
13	СТ	Виды хирургической реконструкции десны. Трансплантация тканей для закрытия корня.		4	
14	СТ	Остеопластические материалы, используемые при хирургическом лечении заболеваний пародонта.		4	
15	СТ	Шовные материалы, используемые при хирургическом лечении заболеваний пародонта. Способы наложения швов.		4	
16	СТ	Дентальная имплантация в пародонтологической практике		2	
17	СТ	Дентальная имплантация в пародонтологической практике		2	
<b>Итого за семестр</b>			<b>12</b>	<b>48</b>	

#### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	
1	Раздел 1. Анатомофизиологические особенности тканей периодонтального комплекса	Подготовка к занятиям	2
		Подготовка к текущему контролю	2
2	Раздел 2. Этиология и патогенез заболеваний пародонта	Подготовка к занятиям	2
		Подготовка к текущему контролю	2
3	Раздел 3. Методы и средства местной анестезии при лечении заболеваний пародонта	Подготовка к занятиям	4
		Подготовка к текущему контролю	2
4	Раздел 4.	Подготовка к занятиям	2



	Основные и дополнительные методы диагностики заболеваний пародонта	Подготовка к текущему контролю	4
5	Раздел 5. Классификация, клиническая картина заболеваний пародонта	Подготовка к занятиям	
		Подготовка к текущему контролю	2
6	Раздел 6. Планирование хирургического лечения заболеваний пародонта. Клинические рекомендации	Подготовка к занятиям	4
		Подготовка к текущему контролю	2
7	Раздел 7. Виды хирургической реконструкции десны. Рецессия десны. Трансплантация тканей для закрытия корня.	Подготовка к занятиям	4
		Подготовка к текущему контролю	2
8	Раздел 8. Остеопластические и шовные материалы, используемые при хирургическом лечении заболеваний пародонта. Способы наложения швов.	Подготовка к занятиям	4
		Подготовка к текущему контролю	2
9	Раздел 9. Дентальная имплантация в пародонтологической практике.	Подготовка к занятиям	2
		Подготовка к текущему контролю	4
	<b>Итого за семестр</b>		<b>48</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

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

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

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

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

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

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

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

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

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

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

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

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

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

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

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

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3,4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет с оценкой. 10 семестр. Форма организации промежуточной аттестации: - устный опрос по билетам и устное собеседование по билету, - тестирование.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Морфология и функция десны, биологическая ширина десны, зубодесневая борозда, эпителиальное прикрепление.

2. Морфология и функции периодонта (связочного аппарата), кости альвеолярного отростка, цемента корня

3. Кровоснабжение и иннервация пародонта

4. Образование биопленки и зубной бляшки, стадии и механизмы развития

5. Наддесневой и поддесневой налет, факторы, способствующие ретенции зубного налета.

6. Классификация пародонтогенных микроорганизмов. Бактерии – маркеры пародонтита.

Реакции организма: механизмы, «участники».

7. Неспецифический и специфический иммунитет

8. Риск развития пародонтита. Факторы риска, индикаторы риска.

9. Патогенез (начальное воспаления, потеря прикрепления, деструкция соединительной и костной ткани).

10. Общая характеристика местных анестетиков в пародонтологии. Артикаин. Мепивакаин.

11. Определение гигиены полости рта, индексная оценка.

12. Оценка уровня прикрепления десны, уздечек, тяжей, глубины преддверия.

13. Оценка окклюзионных соотношений (прикус, преждевременные контакты, травматическая окклюзия).

14. Кровоточивость десны. Индексная оценка.

15. Зондирование кармана (глубина кармана, наличие экссудата).

16. Поражение фуркации (вертикальная и горизонтальная).
17. Подвижность зубов. Индексная оценка.
18. Рентгенологические исследования (внутриротовая, ОПТГ, ТРГ, КТ).
19. Интерпретация результатов, регистрация данных в пародонтальной карте.
20. Классификация инструментов для диагностики и лечения заболеваний пародонта.  
Конструктивные особенности.
21. Классификация и номенклатура заболеваний пародонта (ВОЗ, МКБ 10).
22. Гингивит: катаральный, язвенный, гипертрофический. Диагностика, дифференциальная диагностика.
23. Пародонтит (ХПВ, агрессивные формы пародонтита). Клиника, диагностика.
24. Пародонтит при системных заболеваниях (СД I и II типов, пародонтит как синдром системных заболеваний).
25. Пародонтоз. Диагностика, дифференциальная диагностика.
26. Новообразования пародонта. Диагностика.
27. Планирование хирургических методов лечения заболеваний пародонта.
28. Классификация хирургических методов лечения заболеваний пародонта. Подготовка к хирургическому лечению.
29. Виды инструментов, разрезов и швов в пародонтологии.
30. Неотложные хирургические вмешательства на пародонте (вскрытие абсцесса, удаление зуба).
31. Открытый кюретаж, модификации.
32. Гингивотомия, гингивоэктомия, показания, методики проведения.
33. Вестибулопластика, френулопластика, увеличение кератинизированной прикрепленной десны. Методики.
34. Лоскутные операции, корригирующие край десны, формирование нового прикрепления.
35. Рецессия десны. Этиология, факторы риска и предрасполагающие факторы. Классификация.
36. Показания к пластике рецессии десны. Хирургические вмешательства, направленные на устранение рецессии десны. Преимущества и недостатки различных методик. Возможные осложнения.
37. Виды аутотрансплантатов и техники их забора.
38. Показания к применению и требования к остеопластическим материалам. Классификация остеопластических материалов. Виды мембран, показания к их использованию, методики применения.

39. Шовные материалы, способы и техника наложения швов. Виды узлов и способы их завязывания. Принципы ушивания. Выбор хирургической иглы и иглодержателя.

40. Показания и противопоказания к дентальной имплантации при пародонтите. Оценка пародонтологического прогноза.

41. Осложнения при имплантации: клиника, лечение, профилактика.

42. Индивидуальный и профессиональный уход за полостью рта после имплантации.

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

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

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционные занятия, занятия семинарского типа (практические занятия), практическую подготовку, самостоятельной работы, а также промежуточного контроля.

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (Виртуальный интерактивный атлас «АРТЕКСА Виртуальная анатомия», решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также электронным ресурсам. По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей. Используются формы работы, формирующие у студента общепрофессиональные компетенции.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа студентов с литературой, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы,

умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

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

### **9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

#### **Основная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному
	Терапевтическая стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие/Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / Под ред. Г. М. Барера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с.	
	Терапевтическая стоматология: учеб. пособие / И. К. Луцкая - Минск: Выш. шк., 2014. - 607 с.	

#### **Дополнительная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4	Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта. В 3 ч. Ч. 3: учебник/под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

### **9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая**

## **перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

## **Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:**

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

### **9.3 Материально-техническое обеспечение**

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.