



## CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 1/13



## CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 1/13

### СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

### УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0911.1 СТОМАТОЛОГИЯ

### КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОПЕДЕВТИКИ "ПАВЕЛ ГОДОРОЖА"

#### УТВЕРЖДЕН

на заседании Комисси по обеспечению  
качества и оценки учебных программ,  
Стоматологического Факультета,  
Протокол № 2 от 13. 02. 2018  
Председатель, др. мед. наук, доцент  
Степко Елена Ю. Степко

#### УТВЕРЖДЕН

на заседании Совета Стоматологического  
Факультета,  
Протокол № 6 от 20. 02. 2018  
Декан Стоматологического Факультета,  
др. хаб. мед. наук, профессор  
Чобану Сергиу С. Чобану

#### УТВЕРЖДЕН

на заседании Кафедры Стоматологической  
Пропедевтики "Павел Годорожа"  
Протокол № 3 от 20.10.2017  
Заведующий кафедрой,  
др. хаб. мед. наук, доцент  
Ункуца Диана Д. Ункуца

## КУРРИКУЛУМ

### ДИСЦИПЛИНА: Преклиническая пародонтология

Заведующий кафедрой  
Чобану Сергиу

### Интегрированное высшее образование

Тип курса: **Обязательная дисциплина**

Кишинэу, 2017



## CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 2/13

### I. Введение

- Общая презентация дисциплины: место и важность дисциплины в формировании специфических компетенций по программе профессиональной подготовки специалистов.

«Преклиническая пародонтология» является важным разделом как для клинической пародонтологии, так и для других дисциплин стоматологии. Важный вклад доклинических медицинских дисциплин, биохимии, гистологии, патофизиологии, микробиологии и иммунологии позволил раскрыть механизмы некоторых процессов, происходящих в тканях пародонта, в особенности, на начальных стадиях воспаления области зубо – десневой борозды. Задача данной дисциплины должна быть направлена не только на спасение зубов, пораженных на поздних стадиях заболевания пародонта, но и на устранение воспалительных процессов на ранних обратимых стадиях или на полное предотвращение возникновения этого заболевания с помощью профилактических мер и сохранения тканей пародонта в идеальном здоровом состоянии. В доклинической пародонтологии изучаются методы борьбы с первичными этиологическими факторами, приводящими к заболеваниям пародонта; влияние и эффективный контроль бактериальной бляшки, путем профессиональной и индивидуальной гигиены полости рта, а также подавление воспалительного процесса в пародонтальных карманах и создание условий для стимуляции регенерации тканей пародонта. Доклиническая пародонтология является фундаментальным этапом в профессиональной подготовке специалистов.

#### Миссия (цель) данного плана в подготовке специалистов

«Преклиническая пародонтология» направлена на интеграцию знаний, полученных будущими стоматологами при прохождении и изучении других профильных дисциплин для обеспечения эффективной стоматологической помощи в соответствии с современными требованиями. В то же время, методы клинического и параклинического обследования, описанные в рамках дисциплины, направлены на развитие доклинических знаний и доклинического мышления студентов, сосредоточенных на накоплении навыков в определении оптимальных методов профилактики, диагностики, лечения пациентов и улучшения их качества жизни.

- Языки преподавания дисциплины: румынский, русский и английский
- Бенефициары: студенты II-го курса, факультет Стоматологии

### II. Администрирование дисциплины

Код дисциплины	S.04.O.040		
Название дисциплины	Преклиническая пародонтология		
Ответственный за дисциплину	Ункуца Диана, др. хаб. мед. наук, доцент, заведующий кафедрой		
Год	II	Семестр	IV
Общее количество часов, включительно:			150
Курс	17	Практика	17
Семинары	34	Индивидуальная/ самостоятельная работа	82
Форма оценивания	C	Количество кредитов	5



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.:	06
ДАТА:	20.09.2017
Pag. 3/13	

### III. Цели данной дисциплины

- **На уровне знаний и понятия студент должен:**

- ✓ знать топографическую анатомию маргинального и глубокого периодонтита (десна, десневые связки, цемент, периодонт, альвеолярная кость);
- ✓ определить понятие пародонтологии, ее цели и задачи;
- ✓ знать особенности формирования зубодесневого соединения и десневой борозды;
- ✓ знать этапы формирования и химический состав зубного над и под десневого камня.
- ✓ знать, как оформляется медицинская карточка пациента с заболеваниями ткани пародонта;
- ✓ знать методы и технику определения подвижности зубов.
- ✓ знать особенности и этапы клинического обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта.
- ✓ знать краситили, которые необходимо использовать для определения бактериальной бляшки различными методами по разным авторам;
- ✓ знать необходимые параклинические методы обследования пациентов с пародонтитом;
- ✓ знать приборы и инструменты, необходимые для кабинета пародонтологии.
- ✓ понимать важную роль и значение в оценке гигиены полости рта и степени развития заболевания тканей пародонта.

- **На уровне практической работы студент должен:**

- ✓ уметь собирать данные о пациенте, анамнез (субъективное обследование);
- ✓ уметь заполнять карточку пациентов с заболеваниями тканей пародонта;
- ✓ уметь выделить необходимые данные, которые имеют важное значение для диагностики;
- ✓ определить проблемы, возникающие в процессе общения с пациентом, и уметь их решать;
- ✓ уметь правильно выполнять клиническое обследование пациента (объективное исследование);
- ✓ уметь определять подвижность зубов;
- ✓ уметь определять индексы бактериальной зубной бляшки;
- ✓ уметь выполнять зондирование пародонтальных карманов и определять их глубину;
- ✓ уметь определять необходимые методы параклинического обследования, в зависимости от конкретного клинического случая;
- ✓ уметь применять знания, полученные при решении ситуационных задач и тестов;
- ✓ знать антисептические вещества, используемые в пародонтологии, и показания для их использования.

- **На уровне интеграции:**

- ✓ оценить тип сбора данных каждого конкретного пациента (диалог, опрос);
- ✓ оценить уровень удовлетворенности пациента в соответствии с различными критериями;
- ✓ использовать необходимые инструменты в соответствии с их назначением;
- ✓ обеспечить уважительное отношение согласно нормам, профессиональной этике и деонтологии;
- ✓ оценивать проблему пациента с учетом параметров параклинического обследования, необходимых для установления пародонтального диагноза;
- ✓ обладать навыками внедрения и интеграции знаний, полученных в области пародонтологии;
- ✓ оценить степень заболевания пародонта;
- ✓ иметь возможность внедрять новые технологии в пародонтологии.



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.:	06
ДАТА:	20.09.2017
Pag. 4/13	

### IV. Предварительные условия и требования

Знание и соблюдение морально-этических и профессиональных норм в отношении с пациентами. Знание цели и задач преклинической пародонтологии. Знание анатомо-топографических особенностей маргинального и глубокого пародонта (десна, десневые связки, цемент, периодонт, альвеолярная кость). Знание и использование инструментария для удаления над и под десневого зубного камня. Знание необходимой правовой базы и документации (медицинская карта пациента, журнал учета пациентов, которые являются доказательной базой). Знание методов и этапов клинического и параклинического обследований, используемых в пародонтологии. Знание методов профилактики заболеваний пародонта. Строго придерживаться деонтологии и этических норм врача. Знание необходимых источников информации в медицинской деятельности с пародонтологическим профилем.

### V. Тематика и примерное распределение часов

Нр	ТЕМА	Количество часов			
		Курсы	Семинары	Практика	Сам. раб.
1	<b>Структура краевого пародонта. Поверхностный или покровный пародонт (десна, десневые связки).</b> Понятие маргинального пародонта. Основные компоненты краевого пародонта. Основные функции краевого пародонта. Части поверхностного или покровного пародонта. Десна и ее типы. Морфологическая структура десны. Свободная или маргинальная часть десны (понятие). Межзубная десна (десневой сосочек), цвет, форма и объем. Прикрепленная десна, структура, васкуляризация, иннервация. Зубодесневое соединение. Понятие десневой связки. Типы волокон десневой связки. Зубодесневые волокна. Межзубные волокна. Зубо-перистальтические волокна. Зубо-альвеолярные волокна. Альвеоло-десневые волокна. Трансгингивальные волокна. Междесневые волокна. Круговые волокна. Физиология десневой связки.	1	2	1	6
2	<b>Глубокий опорно-поддерживающий или «функциональный» пародонт (цемент, периодонт, альвеолярная кость).</b> Понятие о глубоком опорно-удерживающем «функциональном» пародонте. Основные компоненты глубокого маргинального пародонта. Корневой цемент (типы корневого цемента). Цементно-эмалевое соединение (варианты). Первичный цемент (фибрillлярный, бесклеточный), локализация, состав. Вторичный (клеточный) цемент, местоположение, состав. Понятие о гиперцементозе. Периодонт, десмодонт, периодонтальное пространство. Содержание периодонтального пространства (волокна, клетки, основное вещество, кровеносные сосуды и нервы). Периодонтальные волокна или периодонтальная связка. Основные группы периодонтальных волокон. Клеточные элементы пародонта. Определение основного вещества. Периодонтальная сосудистая сеть. Периодонтальная иннервация. Функции периодонта. Альвеолярная кость. Структура альвеолярной кости. Собственная альвеолярная кость (внутренняя кортикальная пластинка, кость Hawersian). Поддерживающая альвеолярная кость (костная, губчатая или трабекулярная кость и наружная кортикальная пластинка). Маргинальный гребень, типы	1	2	1	6



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 5/13

Нр	ТЕМА	Количество часов			
		Курсы	Семинары	Практика	Сам. раб.
	контуров. Иннервация и васкуляризация альвеолярной кости. Понятие резорбции и репозиции кости, клетки, участвующие в этих противоположных процессах. Окклюзионные силы и альвеолярная кость, физиологическая и патологическая роль вредных факторов в развитии заболеваний пародонта.				
3	<b>Формирование зубодесневого соединения и десневой желобок.</b> Определение понятий зубодесневого соединения и десневого желобка. Редуцированный эмалиевый эпителий. Соединительный эпителий или эпителий прикрепления. Типы прикрепления эпителия к зубу. Понятие о пеликуле и кутикуле. Формирование зубодесневой борозды. Роль прорезывания зубов в образовании десневой борозды. Формирование дна десневой борозды. Эпителий десневого желобка.	1	2	1	4
4	<b>Десневая борозда. Жидкость десневой борозды. Итоговая.</b> Определение понятий десневой борозды. Границы десневой борозды, глубина. Содержание десневой борозды. Жидкость десневой борозды. Происхождение десневой жидкости. Химический состав десневой жидкости. Свойства десневой жидкости. Причины увеличения количества десневой жидкости. Клиническое значение зубодесневой борозды. Качественное соотношение десневой жидкости в норме и патологии. Методы сбора десневой жидкости.	1	2	1	4
5	<b>Понятие о пародонтальных поражениях. Классификация. Роль местных факторов в этиологии заболеваний пародонта.</b> Определение понятия пародонтальных поражений. Классификация заболеваний пародонта. Понятие гингивита. Классификация гингивита (по ММСИ, M. Gafar и C. Andreescu-1990, ВОЗ). Понятие о пародонтите. Классификация пародонтита (по ММСИ, M. Gafar и C. Andreescu-1990, ВОЗ). Перечислите местные факторы в развитии пародонтальных заболеваний (анатомические факторы, ятрогенные, функциональные, патологическая окклюзионная травма). Роль гигиены полости рта. Понятие зубных отложений (мягкие и твердые отложения).	1	2	1	6
6	<b>Зубная бляшка. Химический состав. Механизм образования.</b> Определение понятий зубной бляшки. Химический состав зубной бляшки. Механизм формирования зубных бляшек (этапы). Роль бактериальной бляшки в развитии кариозных процессов. Наддесневая зубная бляшка. Поддесневая зубная бляшка. Роль бактериальной бляшки в развитии заболеваний пародонта. Механизм прямого воздействия бактериальной бляшки на ткани пародонта. Механизм непрямого воздействия бактериальной бляшки на ткани пародонта.	1	2	1	5
7	<b>Зубной камень. Химический состав. Механизм формирования зубного налета.</b> Определение понятий зубного камня. Наддесневой и поддесневой зубной камень. Химический состав. Неорганическое содержание зубного камня. Органическое содержание зубного камня. Формирование зубного камня. Прикрепление зубного камня к поверхности зубов. Теории о минерализации зубного камня. Роль диеты в формировании зубного камня. Роль зубного камня в развитии	1	2	1	6



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: **06**  
ДАТА: **20.09.2017**

**Pag. 6/13**

Нр	ТЕМА	Количество часов			
		Курсы	Семинары	Практика	Сам. раб.
	заболеваний пародонта.				
8	<b>Определение бактериальной бляшки. Индикаторы. Окрашивание бактериальной зубной бляшки. Итоговая.</b> Препараты, применяемые для окрашивания зубной бляшки. Способы обнаружения бактериальной зубной бляшки. Индексы гигиены и воспаления тканей пародонта. Гингивальные индексы по LOE и Silness. Индексы кровоточивости десневой борозды по Muhlemann и Son. Индекс гигиены по Green и Vermilion (индексы мягких и твердых зубных отложений).	1	2	1	4
9	<b>Инструменты и методы пародонтального зондирования.</b> Поколения пародонтальных зондов. Преимущества и недостатки, показания и противопоказания к пародонтальному зондированию. Техника пародонтального зондирования. Запись данных в медицинскую карточку после пародонтального зондирования. Пародонтальное зондирование как метод контроля и регистрации развития пародонтальной болезни.	1	2	1	3
10	<b>Ручной метод удаления зубных отложений, корневой сульфасаж. Инструменты, техника проведения, особенности у детей.</b> Определение понятия удаления зубных отложений. Общие принципы удаления зубных отложений (видимость, освещение, положение пациента и врача, точка опоры и т. д.). Ручное удаление зубных отложений. Инструменты для ручного удаления зубных отложений (спецификация инструмента, техника использования). Универсальные и зоноспецифические кюреты (кюреты GRACEY). Методы заточки пародонтальных инструментов. Осложнения, возникающие при ручном удалении зубных отложений. Полирование твердых тканей зуба. Инструменты, применяемые во время корневого сульфасажа. Методы работы и аксессуары.	1	2	1	6
11	<b>Ультразвуковое (пьезоэлектрическое и магнитострикционное) снятие зубных отложений. Аппараты. Методы использования.</b> Удаление зубных отложений ультразвуком (пьезоэлектрическим и магнитострикционным аппаратом). Ультразвуковой механизм действия на окружающие ткани. Показания и противопоказания к ультразвуковому удалению зубных отложений (пьезоэлектрическим и магнитострикционным аппаратом). Преимущества и недостатки при ультразвуковом удалении зубных отложений (пьезоэлектрическим и магнитострикционным аппаратом).	1	2	1	6
12	<b>Определение пародонтальной хирургии. Методы (кюретаж десны, гингвитомия, гингивэктомия, гингивопластика). Итоговая.</b> Определение понятия пародонтальной хирургии. Методы и техника в пародонтальной хирургии. Десневой кюретаж, показания и противопоказания. Техника десневого кюретажа. Поддесневой кюретаж, показания и противопоказания. Закрытый кюретаж. Открытый кюретаж (с отслоением сосочкового лоскута). Техника, открытого кюретажа. Гингивэктомия, показания и противопоказания. Техника гингивэктомии. Инструменты и лекарства, используемые при кюретаже десны. Гингивопластика, показания и противопоказания.	1	2	1	5
13	<b>Межкорневые поражения. Классификация.</b>	1	1	1	3



## CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 7/13

Нр	ТЕМА	Количество часов			
		Курсы	Семинары	Практика	Сам. раб.
	Определения понятий межкорневых поражений. Классификация по Lindhe (1983) межкорневых повреждений. Межкорневые поражения I степени (класс I) по Lindhe. Межкорневые поражения II степени (класс II) по Lindhe. Межкорневые поражения III степени (класс III) по Lindhe. Местное обследование с целью оценки степени повреждения межкорневого пространства (инструменты). Диагностика и анализ рентгенологических снимков при поражении межкорневых пространств. Лечение I класса (удаление зубных отложений, корневой сульфасаж, с пластикой или без зоны фуркации). Лечение II класса (тунелирование, гемисекция, ампутация корня, направленная тканевая регенерация, лоскутная операция с перемещенным лоскутом). Лечение III класса, (направленная тканевая регенерация, тунелирование, ампутация корня и удаление зуба).				
14	<b>Рецессия десны. Классификация.</b> Определение понятия рецессии десны. Причинные факторы. Предрасполагающие факторы. Тип пародонта или биотипа пародонта. Классификация рецессий десен по Sullivan и Atkins. Классификация рецессий десен по Miller 1985. Лечение рецессий десны (методы). Прогноз успеха в лечении.	1	1	1	3
15	<b>Радиологические аспекты здорового пародонта и заболеваний пародонта.</b> Внутри ротовой рентгеновский снимок. Панорамная рентгенография одной челюсти. Ортопантомография. Зубо-альвеолярное пространство: форма, размеры. Кортикальная пластина. Структура трабекулярной кости. Степень и тип резорбции кости: вертикальный, горизонтальный и смешанный. Радиография пародонтальных карманов. Маргинальная халистереза. Межкорневые перегородки. Локализованный пародонтит. Генерализованный пародонтит.	1	1	1	5
16	<b>Клиническое обследование пациентов с заболеваниями тканей пародонта.</b> Методология обследования пациента с заболеванием тканей пародонта (анамнез, объективное клиническое обследование, дополнительные методы обследования). Анамнез. Клиническое объективное обследование(инструменты). Внеротовое обследование. Функциональное обследование. Обследование слизистой оболочки. Обследование зубов. Измерение глубины пародонтальных карманов. Оценка межкорневых повреждений. Дополнительные методы обследования: определение уровня бактериальной бляшки, исследование рентгеновских снимков (типы), фото (до и после лечения), биохимические и микробиологические методы обследования, определение значения некоторых биологических показателей (гематокрит, лейкоцитарная формула, уровень глюкозы в крови, время свертываемости, коагуляции крови).	1	1	1	6
17	<b>Профессиональная гигиена полости рта. Итоговая.</b> Оценка гигиены полости рта и пародонтальное состояние: индекс гигиены полости рта (ИНВ), индекс пластиинки SILNESS и LOE,	1	1	1	4



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: **06**  
ДАТА: **20.09.2017**

**Pag. 8/13**

Нр	ТЕМА	Количество часов			
		Курсы	Семинары	Практика	Самоучеб.
	индекс удерживания зубного налета (LOE), индекс зубного камня. Показания воспаления десен: индекс десны (LOE AND SILNESS), индекс папиллярного кровотечения (MUHLEMAN), индекс кровоточивости десны, количество и течение десневой жидкости. Индексы периодонтальной информации: индекс периодонта (RUSSEL), индекс периодонтальной индексной карты, индекс (CPITN).				
	<b>Всего</b>	<b>17</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>82</b>

### **VI. Задачи и основное содержание предмета. (содержательные единицы)**

Задачи	Содержание Содержательные единицы
<b>Структура краевого пародонта. Поверхностного и глубокого. Формирование зубодесневого соединения и десневой желобок. Десневая борозда. Жидкость десневой борозды.</b>	<p>✓ знать структуру краевого пародонта;</p> <p>✓ знать этапы образования зубодесневого соединения;</p> <p>✓ определить понятие поверхностного и глубокого пародонта;</p> <p>✓ знать типы прикрепления эпителия к зубу;</p> <p>✓ выяснить роль прорезывания зуба в образовании зубодесневой борозды;</p> <p>✓ знать границы зубодесневой борозды, глубину, содержание;</p> <p>✓ знать происхождение, состав и свойства десневой жидкости;</p> <p>✓ знать методы сбора десневой жидкости,</p> <p>Основные компоненты краевого периодонта; десна, типы десны.</p> <p>Типы волокон десневой связки; основные компоненты глубокого маргинального пародонта.</p> <p>Содержание периодонтальной щели (волокна, клетки, основное вещество, кровеносные сосуды и нервы).</p> <p>Альвеолярная кость. Структура альвеолярной кости.</p> <p>Зубодесневое прикрепление, зубодесневая борозда.</p> <p>Границы зубодесневой борозды, глубина; количественные показатели десневой жидкости в норме и патологии.</p> <p>Методы сбора десневой жидкости.</p>
<b>Пародонтальные поражения. Классификация. Зубная бляшка над и под десневая. Механизм патологического воздействия бактерий в этиологии заболеваний пародонта. Зубной камень. Химический состав. Механизм формирования зубного налета. Определение бактериальной бляшки. Окрашивание бактериальной зубной бляшки.</b>	<p>✓ знать понятие пародонтальных поражений гингивита, периодонтита;</p> <p>✓ знать классификацию пародонтальных заболеваний.</p> <p>✓ знать понятие бактериальной бляшки, зубной налет, состав;</p> <p>✓ знать препараты для окрашивания зубной бляшки, определение индексов гигиены;</p> <p>✓ знать механизмы патогенеза бактерий в этиологии заболеваний пародонта.</p> <p>Классификация гингивита (по ММСИ, M. Gafar и C. Andreeescu - 1990, ВОЗ).</p> <p>Классификация пародонтитов (по ММСИ, M. Gafar и C. Andreeescu - 1990, ВОЗ).</p> <p>Зубные отложения (мягкие и твердые).</p> <p>Наддесневая зубная бляшка.</p> <p>Поддесневая зубная бляшка.</p> <p>Препараты для выявления зубных отложений.</p> <p>Над и под десневой зубной камень.</p>
<b>Инструменты и методы пародонтального зондирования. Ручной метод удаления зубных отложений, корневой сульфасаж. Ультразвуковое (пьезоэлектрическое и</b>	



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 9/13

Задачи	Содержание Содержательные единицы
<b>магнитострикционное) снятие зубных отложений. Аппараты. Методы использования.</b> <b>Определение пародонтальной хирургии.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ знать инструменты, используемые для зондирования в пародонтологии;</li><li>✓ знать методы пародонтального зондирования;</li><li>✓ знать ручной метод удаления зубных отложений;</li><li>✓ знать инструменты, используемые для ручного способа удаления зубных отложений;</li><li>✓ знать технику использования ручных инструментов;</li><li>✓ знать методы заточки ручных инструментов;</li><li>✓ уметь удалять зубные отложения пьезоэлектрическим ультразвуковым аппаратом;</li><li>✓ уметь удалять зубные отложения магнитострикционным ультразвуковым аппаратом.</li></ul>	<p>Пародонтальное зондирование. Универсальные кюреты. Кюреты Gracey. Ручной метод удаления зубных отложений. Удалять зубные отложения пьезоэлектрическим ультразвуковым аппаратом. Удалять зубные отложения магнитострикционным ультразвуковым аппаратом. Закрытый кюретаж. Открытый кюретаж. Гингивэктомия. Гингивопластика. Средства, применяемые при лечении пародонта.</p>
<b>Межкорневые поражения. Рецессия десны. Радиологические аспекты здорового пародонта и заболеваний пародонта. Клиническое обследование пациентов с заболеваниями тканей пародонта. Профессиональная гигиена полости рта.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ знать типы межкорневых поражений;</li><li>✓ знать радиологические аспекты диагностики межкорневых поражений;</li><li>✓ знать местные причинные и предрасполагающие факторы в этиологии рецессии десны.</li><li>✓ знать методы лечения и прогноз рецессии десны;</li><li>✓ уметь описывать различные типы рентгенограмм;</li><li>✓ знать показания при выборе необходимых параклинических методов исследований в зависимости от конкретного случая, их преимущества и недостатки;</li><li>✓ уметь использовать параклинические исследования при постановке диагноза пациента;</li><li>✓ уметь объяснять полученные данные параклинических исследований и их характеристики.</li></ul>	<p>Параклиническое исследование в диагностике заболеваний пародонта. Значение и роль параклинических исследований в определении диагноза. Лабораторные обследования, показания и клиническое значение. Бактериологическое обследование. Клинические показатели и их значение. Рентген диагностика, принципы и виды рентгена. Показания к применению. Рентген диагностика в разных клинических случаях. Показания к применению.</p>



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 10/13

### VII. Профессиональные компетенции (специфические (СК) и трансверсальные (ТК)) и окончательные результаты обучения

#### **Профессиональные компетенции (специфические) (СК)**

**ПК1:** Знание теоретических основ анатомии краевого пародонта, профилактики заболеваний пародонта. Общие принципы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Анализ и интерпретация клинических и параклинических данных. Знание законодательной и нормативной базы на местах, средства профилактики заболеваний пародонта, знание прав и обязанностей врача.

**ПК2:** Знание и моделирование клинического и параклинического обследования пациентов с патологиями пародонта. Оценка данных параклинического обследования. Умение правильно использовать методы профилактики заболеваний пародонта. Знание лекарственных средств и показаний к их применению.

**ПК3:** Осуществление правильного обследования пациентов с заболеваниями пародонта, клиническое обследование и выработка показаний параклинического обследования, если таковые имеются, с их аргументацией. Определение правильного установления диагноза и плана лечения. Описание этапов последовательного использования инструментов, необходимых для лечения заболеваний пародонта, согласно соответствующему протоколу.

**ПК4:** Анализ клинических данных и лабораторных параклинических исследований и их описание. Уметь правильно оценить и заполнить пародонтограммы.

**ПК5:** Описание развития заболеваний пародонта и их осложнений с целью внедрения новых и совершенствования существующих профилактических мер в области здоровья на индивидуальном и общественных уровнях. Оценка методов контроля за пациентами, реализация комплексного диспансерного учета.

**ПК6:** Демонстрация и применение приобретенных знаний в клинической и параклинической диагностике пациента. Выбор и аргументация правильных методов лечения. Сбор клинических данных и выявление качества пародонтального лечения. Объяснение причин и факторов, предрасполагающих к возникновению пародонтальных заболеваний, способствует осознанию важности лечения полости рта и регулярного контроля врача-специалиста. Содействие принципам здорового образа жизни для улучшения здоровья пациентов.

#### **Трансверсальные компетенции (ТК)**

**ТК1:** Использование профессиональных стандартов оценки, соблюдение профессиональной этики, а также законодательства. Продвижение логики, практической деятельности, оценки и самооценки при принятии решений, связанных с выбором лечения пациентов.

**ТК2:** Выполнение действий и специфических ролей в составе командной работы в фантомном классе на кафедре Пропедевтика стоматологических заболеваний имени "P. Godoroja". Продвижение инициативы, диалога, сотрудничества, положительного настроя и уважения к другим, симпатии, альтруизма и постоянной работы над собой и личного профессионального развития.

**ТК3:** Систематическая проверка знаний и умений, собственной роли и личных ожиданий, проведение самооценки знаний и профессиональных навыков, эффективное использование лингвистических способностей, знаний в информационных технологиях, использование навыков в исследовательской деятельности и в общении в виду предоставления качественных услуг и адаптации к динамическому развитию политических требований в здравоохранении и для личностного и профессионального роста.

#### **Результаты обучения.**

#### **В конце обучения данной дисциплины студент должен:**

- Знать основные принципы, функциональную структуру и организацию медицинской помощи с пародонтологическим профилем в РМ;
- Знать роль и функции врача-стоматолога в системе организации здравоохранения;



## СД 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 11/13

- Содействовать здоровому образу жизни и санитарному просвещению посредством выступлений, докладов, презентаций, статей в специализированных журналах и т. д.

### VIII. Самостоятельная работа студента

Nr.	План тем	Стратегии выполнения	Критерии оценки	Срок выполнения
1.	Работа с информационными источниками	Чтение курса или соответственной темы из учебника. Обсуждение вопросов по теме. Знание и выбор дополнительных источников информации по теме. Внимательное чтение текста и описание ключевых моментов. Формулирование общих выводов, связанных с важностью темы.	Уметь выделять главные моменты. Уметь (интерпретировать, истолковать, осмысливать). Уметь анализировать и объяснять информацию, добытой самостоятельно.	На протяжении семестра
2.	Работа с фантомами	Приобретение практических навыков в работе с кюретами Gracey. Удаление зубных отложений в терапевтическом стоматологическом кабинете, врач-пациент. Обнаружение бактериальной бляшки. Усвоить эпидемиологические показатели, используемые в пародонтологии.	Уметь практически работать с использованием кюретов Gracey. Уметь анализировать эпидемиологические показатели, используемые в пародонтологии.	На протяжении семестра
3.	Оценка восприятия (базовых знаний) при клиническом и параклиническом исследовании пациентов. <b>Умение удалять зубные отложения различными методами в пародонтологическом кабинете.</b> Каждый студент заполняет пародонтологическую мед. карту пациента, систематизирует этапы клинического обследования и сбора анамнеза. Устанавливает показания для параклинических исследований, аргументируя их необходимость.			
3.1.	Запись данных анамнеза пациентов.	Работа с медицинскими карточками и систематизация этапов сбора анамнеза и клинического обследования.	Оценка правильности и последовательности анализа.	На протяжении семестра
3.2.	Оценка данных рентген диагностики. Основные принципы.	Студент должен изучить особенности рентгенологических снимков различных типов рентгена, и уметь обосновывать необходимый тип рентгенографического обследования.	Оценка точности информации, описанной студентом.	На протяжении семестра
3.3.	Выполнение удалений зубных отложений на фантоме.	Студент должен выполнить ручное удаление зубных отложений кюретами Gracey.	Оценка качества удаления зубных отложений на фантомах.	На протяжении семестра



## CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 12/13

### VII. Методологические предложения по преподаванию, изучению и оцениванию

#### ✓ Использование методов преподавания и изучения

При **преподавании** данной дисциплины были использованы разные методы, направленные на эффективное понимание и достижение целей учебного процесса. Дисциплина включает в себя курсы преподавания, семинары, практические работы, а также и самостоятельную работу. Данный курс проводится на II-ом курсе IV-ого семестра. В практических занятиях используются следующие формы обучения: фронтальная, индивидуальная деятельность, сеансы мозгового штурма, групповые дискуссии. Для подготовки курсов используются учебники, доступные в библиотеке университета, методические предложения сотрудников кафедры, а также информационные источники в электронном формате (отечественные и международные профессиональные сайты). Студенты получают индивидуальные задания, которые, позже, подлежат групповому обсуждению и оцениванию качества выполненной работы. Для лучшего усвоения информации и работы по группам (teambuilding), на протяжении семестра студенты оцениваются устно и письменно. Методы **изучения** включают в себя: *изучение информации*, полученной на теоретических курсах и из учебников;

**Стратегии/технологии используемые при преподавании (относящиеся к дисциплине).**

Личный, индивидуальный, мозговой штурм, групповое обсуждение (teambuilding), анализ клинических случаев, моделирование клинических испытаний, мини-исследование, сравнительный анализ.

**Методы оценивания (с объяснением метода расчета конечной оценки).**

**Текущая:** Проверки во время семинаров и практических работ, 4 контрольные работы письменно и/или контрольный тест. Индивидуальная работа, выполненная в течении семестра, оценивается и вводится вместе с контрольными работами. В конце семестра, на базе полученных оценок, выводится средняя годовая.

**Финальная:** Курс заканчивается экзаменом. Экзамен состоит из двух этапов: контрольного теста и устного опроса в соответствии с билетами. Оценка за экзамен считается на базе положительных оценок ( $\geq 5$ ) и расчитывается в конце экзамена. На основе трех оценок в процентном содержании: 50% - от годовой оценки; 20% - от контрольного теста и 30% - от устного опроса. Среднегодовая отметка и отметки всех заключительных этапов тестирования (тест и устный ответ) выражаются числами в соответствии с шкалой оценки (согласно таблице), а итоговая оценка выражается в двух десятичных знаках, которые должны быть указаны в книге заметок.

#### Методика округления оценок на этапах оценивания

Шкала промежуточных оценок (средняя годовая, оценки на этапах экзамена)	Национальная система оценивания	Эквивалент ECTS
<b>1,00-3,00</b>	<b>2</b>	<b>F</b>
<b>3,01-4,99</b>	<b>4</b>	<b>FX</b>
<b>5,00</b>	<b>5</b>	<b>E</b>



## CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕД.: 06  
ДАТА: 20.09.2017

Pag. 13/13

Шкала промежуточных оценок (средняя годовая, оценки на этапах экзамена)	Национальная система оценивания	Эквивалент ECTS
<b>5,01-5,50</b>	<b>5,5</b>	
<b>5,51-6,00</b>	<b>6</b>	
<b>6,01-6,50</b>	<b>6,5</b>	<b>D</b>
<b>6,51-7,00</b>	<b>7</b>	
<b>7,01-7,50</b>	<b>7,5</b>	<b>C</b>
<b>7,51-8,00</b>	<b>8</b>	
<b>8,01-8,50</b>	<b>8,5</b>	<b>B</b>
<b>8,51-9,00</b>	<b>9</b>	
<b>9,01-9,50</b>	<b>9,5</b>	<b>A</b>
<b>9,51-10,0</b>	<b>10</b>	

*Отсутствие на экзамене без веских причин отмечается пропуском и оценивается цифрой "0".  
Студент имеет право на 2 пересдачи.*

### Библиография

#### A. Обязательная

1. Лекционные материалы.
2. Dumitriu H. Parodontologie. Bucureşti, 1997.
3. Newman M. G., Takei H. H., Klokkevold P. R, Carranza F. A. Carranza's Clinical Periodontology. 2012, 1033 p.
4. Vataman R. Parodontologie, Iaşi, 1992

#### B. Дополнительная

1. Ciobanu S. Tratamentul complex în reabilitarea pacienților cu parodontite marginale cronice. Chișinău, 2012
2. Терехов А. Б., Нэстасе К. И., Николау Г.Ю. Основы практической пародонтологии. Chișinău, 2010, 208p.