

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології

«УЗГОДЖЕНО»

Гарантом освітньо-професійної
програми «Стоматологія»
« 18 » червня 2025 року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Головою вченої ради
міжнародного факультету
Протокол від 20 червня 2025 № 11

СИЛАБУС

КЛІНІЧНЕ НАВЧАННЯ (НАВЧАЛЬНА ПРАКТИКА) 3-Й КУРС

М.1 «КЛІНІЧНЕ НАВЧАННЯ (НАВЧАЛЬНА ПРАКТИКА)

З ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ»

обов'язкова

рівень вищої освіти

другий (магістерський) рівень
вищої освіти

галузь знань

22 Охорона здоров'я

спеціальність

221 Стоматологія

кваліфікація освітня

магістр стоматології

кваліфікація професійна

лікар-стоматолог

освітньо-професійна програма

Стоматологія

форма навчання

денна

курс та семестр вивчення навчальної

3, 3 Н курс – VI семестр

дисципліни

4, 4Н курс – VII семестр

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри

пропедевтики терапевтичної стоматології

Протокол від 18 червня 2025 № 20

Полтава – 2025

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Прізвище, ім'я, по батькові викладачів, науковий ступінь, учене звання	Ткаченко Ірина Михайлівна, д.мед.н., професор Марченко І.Я, к.мед.н., доцент Шундрик М.А., к.мед.н., доцент Павленко С.А., к.мед.н., доцент Назаренко З.Ю., к.мед.н., доцент Водоріз Я.Ю., доктор філософії, доцент Дворник А.В., доктор філософії, доцент Ляшенко Л.І., к.мед.н., асистент Браїлко Н.М., асистент
Профайл викладачів	https://prop-terstom.pdmu.edu.ua/
Контактний телефон	(0532)635677
E-mail:	propterstom@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://prop-terstom.pdmu.edu.ua/

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг навчальної дисципліни «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс»

Кількість кредитів / годин – 10 кредитів/300 год., із них:

Лекції (год.) – немає

Семінарські заняття (год.) – немає

Практичні заняття (год.) – 160

Самостійна робота (год.) – 140

Вид контролю – підсумковий модульний контроль

Обсяг М.1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології»

Кількість кредитів / годин – 6 кредитів / 180 год, із них:

Лекції (год.) – немає;

Семінарські заняття (год.) – немає

Практичні заняття (год.) – 96

Самостійна робота (год). – 84

Модуль 1 - «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології» здобувачі освіти вивчають на кафедрі пропедевтики терапевтичної стоматології на 3-му та 4-му роках навчання. Модуль 1 складається з 4-х змістових модулів:

Змістовний модуль 1. Професійна гігієна порожнини рота: методи індикації мікробної біоплівки та видалення зубних відкладень;

Змістовний модуль 2. Діагностика та лікування карієсу та некаріозних уражень зубів;

Змістовний модуль 3. Діагностика та лікування пульпіту;

Змістовний модуль 4. Діагностика та лікування верхівкового періодонтиту.

Політика навчальної дисципліни

Важливою умовою успішного навчального процесу є особисте дотримання кожним здобувачем вищої освіти правил поведінки, прийнятих в ПДМУ та в суспільстві. Здобувач вищої освіти університету, як майбутній лікар, повинен мати високий рівень культури поведінки, поводити себе гідно, тактовно, зберігати витримку і самоконтроль. Здобувач вищої освіти повинен вчасно приходити на заняття без запізнь, бути одягненим у відповідну медичну форму (білий халат або хірургічний костюм, змінне взуття та медична шапочка). Здобувач вищої освіти не повинен порушувати графік навчального процесу, приходити на заняття з конспектом і підготовленим по темі заняття, не допускати невиконання навчального плану та індивідуального навчального плану без поважних на те причин. Здобувач вищої освіти, який допустив пропуски занять без поважної причини, зобов'язаний у триденний термін після виходу на заняття звернутися в деканат із заявою на ім'я декана про дозвіл на відпрацювання. Протягом заняття здобувач вищої освіти не повинен виходити з аудиторії без дозволу викладача; користуватись під час занять мобільним телефоном і іншими засобами зв'язку для отримання інформації без дозволу викладача, займатися сторонньою діяльністю, відволікати інших студентів та заважати викладачу.

При організації освітнього процесу в ПДМУ здобувачі вищої освіти та викладачі діють відповідно до:

Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/EXHOB4YrpFJqagUWjwI3e7GhMA6TcAWDd7yVXYjO.pdf

Положення про академічну доброчесність здобувачів вищої освіти та співробітників Полтавського державного медичного університету та Кодексу академічної доброчесності в ПДМУ

https://www.pdmu.edu.ua/storage/n_process_vimo/docs_links/t0jTYbqtNrd5ETCcHiFyMtnnlHbvN0orJOgwYDeS.pdf

https://www.pdmu.edu.ua/storage/n_process_vimo/docs_links/WwK8jif9Fb1SzjXCSStiqjWVmat8x3J9QFHekKWx.pdf)

Правила внутрішнього розпорядку для студентів Полтавського державного медичного університету

(https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/ycZUUg0fZUvD4QBZ4a18PWhTNJH8AbU6fANHzFAF.pdf).

Положення про організацію самостійної роботи здобувачів вищої освіти у Полтавському державному медичному університеті

(https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/pA4e0X3ke7nhuMkZbATEoLhDsEVaJsVrQtqtiFjL.pdf)

Положення про відпрацювання пропущених занять і незадовільних оцінок здобувачами вищої освіти Полтавського державного медичного університету

(https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/Tw1ZR7sjAmDI8i0uE6kRX5q2F80J6AiwtZ2dvVlQ.pdf) та

інш.

Опис навчальної дисципліни (анотація)

Предметом вивчення навчальної дисципліни «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс» Модуль 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології» є практичні навички для виконання стоматологічних маніпуляцій, що охоплюють весь спектр діагностичної, лікувально-профілактичної роботи лікаря терапевта-стоматолога, які базуються на питаннях етіології, патогенезу, клінічних проявах захворювання зубів і тканин пародонта та методів їх лікування, а також загальнодержавних та індивідуальних профілактичних заходах щодо запобігання таким найпоширенішим захворюванням, як карієс та його ускладнення.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни (міждисциплінарні зв'язки). Проходження навчальної практики (клінічного навчання) з терапевтичної стоматології для студентів 3 та 4-го курсів стоматологічного факультету ґрунтується на попередньо отриманих студентами знаннях з анатомії людини, гістології, цитології та ембріології, патологічної анатомії, біологічної хімії, мікробіології, вірусології та імунології, клінічної фармакології, патоморфології, патофізіології, внутрішньої медицини, дерматології, венерології, соціальної медицини, пропедевтики терапевтичної стоматології та терапевтичної стоматології (Модуль 1) та інтегрується з цими дисциплінами.

У свою чергу, практика формує засади подальшого вивчення студентом дисциплін професійної підготовки – терапевтичної стоматології, стоматології дитячого віку, хірургічної та ортопедичної стоматології, що передбачає інтеграцію з ними "по вертикалі" та формування умінь застосовувати знання в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

Мета та завдання навчальної дисципліни

«Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс» - це складова процесу підготовки здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті, метою якого є оволодіння здобувачами вищої освіти сучасними методами й формами діяльності в галузі охорони здоров'я, формування вмінь і навичок для прийняття самостійних рішень під час конкретної роботи в реальних виробничих і ринкових умовах, упровадження в практичну діяльність досягнень сучасної науки, оптимальне використання інноваційних технологій, стимулювання до саморозвитку і самовдосконалення, креативного мислення, здатності до ефективної діяльності й розвитку *hardskills* і *soft skills* у інформаційному суспільстві.

Метою Модуля 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології» є перевірка, закріплення та використання отриманих здобувачами освіти знань для набуття практичних навичок по виконанню стоматологічних маніпуляцій, загальних та спеціальних компетентностей відповідно до Стандарту вищої освіти України другого

(магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 – «Охорона здоров'я», спеціальності 221 – «Стоматологія».

Основними завданнями проходження навчальної практики з терапевтичної стоматології є:

- отримати знання і навички, необхідні для сприяння сталому розвитку й способу життя, прав людини, гендерної рівності, пропаганди культури миру й ненасильства, громадянства світу й усвідомлення цінності культурного різноманіття і внеску культури в сталий розвиток;
- набуття вмінь використовувати принципи профілактики стоматологічних захворювань та визначати фактори ризику основних стоматологічних захворювань та їх ускладнень;
- проводити заходи щодо профілактики основних стоматологічних захворювань та здійснювати епідеміологічний аналіз стоматологічної захворюваності населення, виявляючи групи ризику, території ризику, фактори ризику. Визначати тактику обстеження та первинної профілактики здорових осіб. Демонструвати та володіти практичними навичками з профілактики стоматологічних захворювань;
- використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення (амбулаторну карту стоматологічного пацієнта, щоденник обліку виконаної роботи).
- визначати зміст організації роботи терапевтичного стоматологічного відділення поліклініки, дотримуватися лікувально-охоронного та санітарно-гігієнічного режиму, демонструвати знання щодо методів стерилізації стоматологічного інструментарію та порядку догляду за ним.
- проводити обстеження стоматологічного хворого, застосовувати на практиці провідні синдроми і симптоми у терапевтичній стоматології, обґрунтувати і формулювати попередній діагноз; вміти аналізувати результати обстеження та проводити диференціальну діагностику, формулювати остаточний діагноз основних захворювань, визначати характер та принципи лікування пацієнтів в клініці терапевтичної стоматології, скласти план лікування хворого на карієс, його ускладнення та некаріозні ураження в залежності від форми, перебігу захворювання, віку та загального стану пацієнта, виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених стоматологічних захворювань, проводити їх первинну та вторинну профілактику.
- оволодіти методами знеболення при лікуванні одонтопатології, препарування каріозних порожнин за Блеком, роботи стоматологічним інструментарієм і ендодонтичними інструментами, методиками роботи з пломбувальними матеріалами хімічного, світлового твердіння, для тимчасових пломб і корневих каналів.
- оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на стоматологічному прийомі у лікаря стоматолога-терапевта.
- проводити оцінку стану гігієни порожнини рота за гігієнічними індексами та ефективності проведення її. Надавати рекомендації по гігієні

порожнини рота з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнта з одонтопатологією.

- ознайомитися із веденням обліково-звітної документації лікаря стоматолога-терапевта, виписувати рецепти і знати вимоги до умов зберігання медикаментозних препаратів, пояснювати механізм впливу під час їх застосування.

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв'язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами «Стандарту вищої освіти України» **навчальна практика (клінічне навчання) з терапевтичної стоматології** забезпечує набуття студентами **компетентностей**:

– *інтегральна*: здатність розв'язувати складні задачі та проблеми в галузі охорони здоров'я за спеціальністю «Стоматологія» у професійній діяльності або в процесі навчання, що передбачає проведення досліджень і/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог.

– *загальні*:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.

ЗК4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.

ЗК7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК11. Здатність працювати в команді.

ЗК16. Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких проявів не доброчесності.

– *спеціальні*:

СК1. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.

СК2. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.

СК3. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.

СК4. Спроможність планувати та проводити заходи із профілактики захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

СК5. Спроможність до проєктування процесу надання медичної допомоги: визначати підходи, план, види та принципи лікування захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

СК6. Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

СК7. Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області з супутніми соматичними захворюваннями.

СК 8. Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції.

СК9. Спроможність проводити лікування основних захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

СК11. Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги.

СК12. Спроможність до організації та проведення скринінгового обстеження в стоматології.

СК14. Спроможність ведення нормативної медичної документації.

СК16. Спроможність до організації і проведення реабілітаційних заходів та догляду у пацієнтів із захворюваннями органів ротової порожнини та ЩЛО.

Результати навчання для дисципліни відповідно до освітньо-професійної програми «Стоматологія»:

Програмні результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна.

Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс, як навчальна дисципліна, закладає фундамент для формування в подальшому інтегративних кінцевих програмних результатів навчання, таких як:

ПРН 1. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз стоматологічного захворювання (за списком 2).

ПРН 2. Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лицевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 5).

ПРН 3. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 5, пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини і щелепно-лицевої області для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН 4. Визначати остаточний клінічний діагноз дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1).

ПРН 6. Планувати та втілювати заходи профілактики стоматологічних захворювань серед населення для запобігання розповсюдження стоматологічних захворювань.

ПРН 7. Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової й індивідуальної, загальної та локальної медикаментозної та немедикаментозної профілактики стоматологічних захворювань.

ПРН 8. Визначати підхід, план, вид та принцип лікування стоматологічного захворювання (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 10. Визначати тактику ведення стоматологічного пацієнта при соматичній патології (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 11. Проводити лікування основних стоматологічних захворювань за існуючими алгоритмами та стандартними схемами під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1).

ПРН 13. Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, використовуючи рекомендовані алгоритми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу (за списком 4).

ПРН 19. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

ПРН 22. Виконувати медичні стоматологічні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списками 2, 2.1) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 7).

ПРН 23. Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 4) в умовах обмеженого часу (за списками 6, 7).

ПРН 24. Розробляти заходи щодо організації, інтеграції надання стоматологічної допомоги населенню та проводити маркетинг медичних, в тому числі стоматологічних послуг в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.

По завершенню вивчення дисципліни «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс» Модуль 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології» здобувачі вищої освіти повинні **знати**:

- клінічні особливості анатомо-гістологічної будови зубів, пародонта, слизової оболонки та органів порожнини рота;
- класифікації хвороб зубів (карієсу та його ускладнень, некаріозних уражень твердих тканин зуба);
- основні методи обстеження стоматологічних хворих;
- клінічні ознаки одонтологічних захворювань;
- основні клінічні та біохімічні показники норми біологічних рідин організму людини;

- принципи проведення диференційної діагностики одонтологічних захворювань;
- принципи та етапи лікування стоматологічних хворих;
- види, рівні та заходи профілактики хвороб зубів.
- основні ознаки невідкладних станів на стоматологічному прийомі та за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі);
- тактику, алгоритми надання екстреної медичної допомоги на стоматологічному прийомі та за будь-яких обставин в умовах обмеженого часу;

вміти:

- проводити обстеження стоматологічного хворого;
- аналізувати зміни в будові твердих тканин зуба, пульпи, періодонта, пародонта, слизової оболонки порожнини рота, що пов'язані з віком та патологічними станами;
- обґрунтовувати і формулювати попередній діагноз;
- проводити диференціальну діагностику;
- аналізувати результати обстеження стоматологічного хворого;
- визначати клінічний діагноз основних захворювань зубів каріозного та не каріозного походження та його ускладнень;
- виявити та ідентифікувати прояви соматичних, інфекційних захворювань в порожнині рота;
- визначити характер та принципи лікування пацієнтів у клініці терапевтичної стоматології;
- виявити різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених одонтологічних захворювань;
- проводити первинну та вторинну профілактику найбільш поширених захворювань у клініці терапевтичної стоматології.
- визначити необхідний режим праці та дієти при лікуванні стоматологічних захворювань у клініці терапевтичної стоматології;
- визначити діагноз невідкладного стану;
- визначити тактику та надання екстреної медичної допомоги.

Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції – не передбачено

Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

№ з/П	Назва теми	Кількість годин
Модуль 1. Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології		
Змістовний модуль 1. Професійна гігієна порожнини рота: методи індикації		

мікробної біоплівки та видалення зубних відкладень.		
1.	Організація роботи стоматологічного кабінету терапевтичного профілю. Типове оснащення та інструментарій. Гігієнічні вимоги та нормативи. Правила асептики та антисептики в стоматології. Лікарський нагляд та контроль за стерилізацією. Техніка безпеки під час роботи в стоматологічному кабінеті. – організація надання стоматологічної допомоги населенню України; – організація роботи стоматологічного відділення поліклініки та стоматологічного кабінету терапевтичного профілю; – гігієнічні вимоги, нормативи організації стоматологічного кабінету терапевтичного профілю; – оснащення робочого місця лікаря-стоматолога: універсальні установки та зуболікарські крісла; – поняття ергономіки в стоматології; – лікарський нагляд та контроль за стерилізацією; – інструкції з техніки безпеки роботи в стоматологічному кабінеті.	2
2.	Обліково-звітна документація лікаря-стоматолога терапевта. Профілактика невідкладних станів в клініці терапевтичної стоматології (запаморочення, втрата свідомості, гіпертонічний криз, кропивниця, анафілактичний шок). Визначення провідних симптомів та надання невідкладної допомоги. Оцінка стану хворого. – основні форми медичної документації стоматологічного терапевтичного прийому: медична карта стоматологічного хворого форма 043/О, листок щоденного обліку роботи лікаря-стоматолога 037/О, щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога форма 039/О правила їх заповнення; – клінічні прояви та діагностика невідкладних станів на стоматологічному прийомі: обморок, колапс, алергологічний шок, гіпертонічний криз, гостра серцева недостатність тощо; – алгоритм надання допомоги при невідкладних станах на стоматологічному терапевтичному прийомі: набори медикаментів та протоколи надання невідкладної допомоги.	2
3.	Інтерпретація результатів основних методів обстеження пацієнта з одонтопатологією. - оцінка зовнішнього огляду та обличчя пацієнта, передвер'я та власне порожнини рота; - оцінка стану зубних рядів; - оцінка стану ураженого зуба за результатом огляду зуба та навколишніх тканин; - клінічне оцінювання якості пломб за критеріями реставрації за ISO - інтерпретація результату зондування; - інтерпретація результату горизонтальної та вертикальної перкусії; - оцінка пальпації слизової оболонки в області проекції верхівки кореня.	2

4.	Інтерпретація результатів додаткових методів обстеження пацієнта з одонтопатологією. Робота з діагностичною апаратурою терапевтичного стоматологічного кабінету. - методика проведення та інтерпритація результатів термодіагностики; - методика проведення та інтерпритація результатів електроодонтодіагностики (ЕОД); - методика проведення та інтерпритація результатів карієс-маркування (вітальне фарбування); - методика проведення та інтерпритація результатів люмінесцентної і трансліюмінаційної діагностики; - проведення діагностичних тестів (тест з анестезією, тест на препарування) та інтерпритація їх результатів; - методика визначення тригерних зон та обстеження місць виходу периферичних гілок трійчастого нерва; - визначення омічного опору твердих тканин зуба; - оцінка аналізів сечі, загального аналізу крові, аналізу крові на цукор, біохімічного аналізу крові, рН ротової рідини тощо.	2
5.	Променеві методи діагностики одонтопатології. - рентгенологічні методи діагностики (внутрішньоротова близькофокусна контактна рентгенографія, контактна рентгенографія вприкус, ортопантомографія, радіовізіографія); - рентгенологічні ознаки патологічних процесів; - алгоритм вивчення і опису рентгенівських знімків; - алгоритм вивчення комп'ютерної томографії для діагностики одонтопатології.	2
6.	Засоби та методи індикації зубної біоплівки. Оцінка гігієнічного індексу. - оцінка виду зубних відкладень за розташуванням, ступенем мінералізації, часом утворення; - методика проведення індикації мікробної біоплівки за допомогою барвників (таблеток, двоколірних подушечок Paroplak, рідин): інтерпритація результату; - методика визначення та інтерпритація результату гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною; - методика визначення, інтерпритація результату гігієнічного індексу за Green-Vermillion; - методика визначення та інтерпритація результату гігієнічного індексу за Silness-Loe; - методика оцінки індексу ефективності гігієни порожнини рота (Podshadley, Haley); - алгоритм курації пацієнта з зубними відкладеннями; - правила заповнення медичної карти стоматологічного хворого з зубними відкладеннями.	2
7.	Проведення професійної гігієни порожнини рота. Ручний скейлінг: інструменти та методика застосування. Засоби для хімічного видалення зубних відкладень. Паста та інструменти для поліровки поверхонь зубів. Використання препаратів, що містять фтор для профілактики карієсу. - алгоритм проведення професійної гігієни порожнини рота; - видалення мінералізованих зубних відкладень ручним способом з	2

	використанням інструментів для скейлінгу (кюрети Лангера, Грейсі, набір крючків Закса тощо); - використання засобів для хімічного способу видалення біоплівки; - алгоритм проведення поліровки усіх поверхонь зубів з використанням торцевих щіток, паст, пластикових полірувальних штрипс тощо; - способи нанесення препаратів, що містять фтор для профілактики карієсу.	
8.	Проведення професійної гігієни порожнини рота. Апаратні методи видалення зубних відкладень. Повітряно-абразивні системи (Air-flow), пневматичні та ультразвукові скейлери: показання, методика роботи. - склад набору, підготовка до застосування повітряно-абразивної системи Air-flow; - алгоритм видалення зубних відкладень повітряно-абразивним способом (Air flow); - відмінності механізму роботи магніто-стрикційного та п'єзо-електричного скейлера; - правила роботи зі звуковим, ультразвуковим скейлером; - алгоритм видалення зубних відкладень звуковим, ультразвуковим скейлером.	2
9.	Клінічна конференція «Засоби та методи професійної гігієни порожнини рота» **	2
Змістовний модуль 2. Діагностика та лікування карієсу та некаріозних уражень зубів.		
10.	Обстеження пацієнта та діагностика карієсу зубів. 1-й етап менеджменту карієсу: оцінка факторів ризику карієсу та захисту від карієсу Американської стоматологічної асоціації (ADA), CAMBRA та Cariogram. - алгоритм менеджменту пацієнта з карієсом за 4D-циклом; - оцінка і аналіз факторів ризику карієсу (ФРК) та захисту від карієсу у здорових та пацієнтів з карієсом за ADA (додаток 1 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - оцінка і аналіз факторів ризику карієсу (ФРК) та захисту від карієсу у здорових та пацієнтів з карієсом за CAMBRA; - оцінка і аналіз факторів ризику карієсу (ФРК) та захисту від карієсу у здорових та пацієнтів з карієсом з заповненням Cariogram; - визначення рівня карієсу у пацієнта за ступенем ризику карієсу (додаток 2 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - документація факторів ризику та захисту у формі 043/O; - оцінка структурно-функціональної резистентності твердих тканин зуба за ТЕР-тестом; - проведення та інтерпретація результатів КОШРЕ теста.	2
11.	2-й етап менеджменту карієсу: виявлення та оцінка ступеня тяжкості карієсу та його активності. Обстеження пацієнта та діагностика початкового (ACDAS 1, 2) карієсу зубів. - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта візуально-тактильним методом (огляд і зондування): оцінка поверхні (цілісність, текстура);	2

	- оцінка результатів додаткових методів обстеження, проведених за показаннями (карієс-маркування); - визначення активності карієсу коронки за ICDAS (додаток 7 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - визначення ступеня тяжкості карієсу з урахуванням активності ураження (Додаток 5 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - проведення внутрішньосиндромної та позасиндромної диференційної діагностики початкового карієсу; - встановлення клінічного діагнозу.	
12.	2-й етап менеджменту карієсу: виявлення та оцінка ступеня тяжкості карієсу та його активності. Обстеження пацієнта та діагностика середнього (ACDAS 3, 4) карієсу зубів. <i>Курація пацієнта з активними формами карієсу з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого*</i>. - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта візуально-тактильним методом (огляд і зондування): оцінка поверхні (цілісність, текстура), глибини ураження; - визначення показання до проведення рентгенологічного дослідження (bitewing x-ray) при діагностиці середнього карієсу зубів (додаток 4 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - визначення ступеня тяжкості карієсу кореня за ICDAS (додаток 8 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - поєднання рентгенографічних та клінічних ознак ступеня тяжкості карієсу за ICDAS (додаток 6 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - використання схеми діагностики карієсу зубів, що поєднує візуальну та рентгенологічну оцінку (додаток 3 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - заповнення розширеної медичної карти стоматологічного пацієнта з активними формами карієсу.	2
13.	2-й етап менеджменту карієсу: виявлення та оцінка ступеня тяжкості карієсу та його активності. Обстеження пацієнта та діагностика глибокого (ACDAS 5, 6) карієсу зубів. <i>Курація пацієнта з неактивними формами карієсу з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого*</i>. - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта візуально-тактильним методом (огляд і зондування): оцінка поверхні (цілісність, текстура), глибини ураження; - визначення показання до проведення рентгенологічного дослідження (bitewing x-ray) при діагностиці середнього карієсу зубів (додаток 4 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - визначення ступеня тяжкості карієсу кореня за ICDAS (додаток 8 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - поєднання рентгенографічних та клінічних ознак ступеня тяжкості карієсу за ICDAS (додаток 6 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»);	2

	- використання схеми діагностики карієсу зубів, що поєднує візуальну та рентгенологічну оцінку (додаток 3 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - заповнення розширеної медичної карти стоматологічного пацієнта з неактивними формами карієсу.	
14.	3-й етап менеджменту карієсу: визначення найбільш оптимального плану лікування каріозного ураження, враховуючи стан пацієнта та зуба. Оцінка складності лікування карієсу. Складання індивідуального плану лікування: на рівні пацієнта та зуба. - вибір індивідуального плану профілактики, лікування карієсу за блок-схемою плану лікування пацієнта (Додаток 9 до Стандарту медичної допомоги «Карієс зубів»); - визначення оцінки складності лікування карієсу (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 10); - складання схеми профілактики та контролю на рівні пацієнта для збереження зубів (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 11); - клінічна модель прийняття рішень щодо лікування карієсу (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 17).	2
15.	4-й етап менеджменту карієсу: розробка схеми профілактики і контролю та лікування пацієнта з початковим карієсом (ACDAS 1, 2). Схема неінвазивного лікування кавітованих і некавітованих каріозних уражень коронок та коренів зуба. - обґрунтування можливості консервативного методу лікування карієсу. - клінічна схема неінвазивного лікування каріозних уражень постійних зубів без наявності каріозних порожнин та з ними (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 12); - лікування карієсу за допомогою оцінки ризиків відповідно до CAMBRA (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 18); - місцеве застосування фтору для лікування активного початкового (некавітованого) карієсу; - використання електрофорезу для лікування початкового карієсу: ремінералізуючі засоби, методика проведення; - техніка проведення інфільтрації смолою системою “Icon”; - техніка глибокого фторування за Кнаппвостом; - техніка використання «Ремодента» для неінвазивного лікування карієсу; - складання індивідуальної схеми профілактики карієсу в залежності від групи ризику.	2
16.	Розробка схеми профілактики і контролю та лікування пацієнта з середнім карієсом: послідовність етапів та особливості виконання. Підходи до видалення каріозних тканин. Клінічний алгоритм застосування пломбувальних матеріалів для прямої реставрації зубів.	2

	- етапи інвазивного лікування середнього активного карієсу; - мікроінвазивні техніки препарування каріозних порожнин для лікування кавітованого активного середнього карієсу ACIDAS 3; - клінічна модель прийняття рішень щодо лікування карієсу (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 17); - клінічна схема підходів до видалення каріозних тканин при лікуванні вітальних постійних зубів, які не лікувалися ендодонтично (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 15); - визначення підходів до видалення каріозних тканин та клінічна картина каріозного ураження (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 13); - клінічний алгоритм застосування пломбувальних матеріалів для прямої реставрації вітальних, ендодонтично нелікованих постійних зубів (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 16).	
17.	Розробка схеми профілактики і контролю та лікування пацієнта з глибоким карієсом: послідовність етапів та особливості виконання. Одноетапний та двоетапний методи лікування активного глибокого карієсу. Лікувальні прокладки: групи, властивості, механізм дії, показання до використання. - клінічна модель прийняття рішень щодо лікування карієсу (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 17); - етапи одnoseансного методу лікування активного глибокого карієсу; - лікувальні прокладки для захисту та стимулювання пульпи при лікуванні активного глибокого карієсу: групи, властивості, механізм дії, особливості накладання; - етапи двoseансного методу лікування активного глибокого карієсу з використанням 2-етапного видалення каріозних тканин; - узагальнення клінічних рекомендацій та положень ефективної стоматологічної допомоги щодо видалення каріозних тканин та використання прямих реставраційних матеріалів при лікуванні каріозних ураженнях у вітальних, ендодонтично пролікованих постійних зубах (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 14); - клінічний алгоритм застосування пломбувальних матеріалів для прямої реставрації вітальних, ендодонтично нелікованих постійних зубів (Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. Додаток 16).	2
18.	Обстеження пацієнта та діагностика некаріозних уражень, які виникли в період фолікулярного розвитку зуба. - обстеження пацієнта та діагностика гіпоплазії емалі; - обстеження пацієнта та діагностика гіперплазії емалі; - обстеження пацієнта та діагностика флюорозу зубів; - діагностика аномалій розвитку і прорізування зубів (зуби Гетченсона, Фурньє, Пфлюгера тощо); - внутрішньосиндромна диференційна діагностика некаріозних	2

	уражень, які виникли в період фолікулярного розвитку зуба; - позасиндромна диференційна діагностика некаріозних уражень, які виникли в період фолікулярного розвитку зуба з різними формами карієсу.	
19.	Обстеження пацієнта та діагностика некаріозних уражень, які виникли після прорізування зуба. Зміни кольору зубів (дисколорити) та методи їх усунення. <i>Курація пацієнта з некаріозними ураженнями зубів з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого *</i> . - обстеження пацієнта та діагностика клиноподібного дефекту; - обстеження пацієнта та діагностика ерозії емалі; - обстеження пацієнта та діагностика підвищеної стертості зубів; - обстеження пацієнта та діагностика хімічного некрозу твердих тканин зуба; - обстеження пацієнта та діагностика травм зубів. - внутрішньо- та позасиндромна діагностика карієса та некаріозних уражень зубів, які виникли після прорізування зубів; - заповнення розширеної медичної карти стоматологічного хворого з некаріозними ураженнями зубів.	2
20.	Лікування пацієнтів з некаріозними ураженнями зубів: етапи, обґрунтування вибору пломбувальних матеріалів. Сучасні десенситайзери для лікування гіперестезії твердих тканин зубів: групи, властивості. - вибір методу лікування пацієнтів з некаріозними ураженнями зубів в залежності від етіопатогенетичного чинника, виду , ступеня та глибини ураження; - групи препаратів для лікування гіперестезії, їх властивості; - методи введення лікарських речовин для лікування гіперестезії, - обґрунтування вибору пломбувальних матеріалів для прямої реставрації.	2
21.	Клінічна конференція (розбір клінічних кейсів) «Сучасні тренди діагностики і лікування каріозних та некаріозних уражень зубів» **	2
Змістовний модуль 3. Діагностика та лікування пульпіту		
22.	Обстеження пацієнта та діагностика зворотних форм пульпіту (гострий травматичний пульпіт, гіперемія пульпи, обмежений пульпіт). <i>Курація пацієнта зі зворотними формами пульпіту з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого *</i> . - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта зі зворотними формами пульпіту: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта зі зворотними формами пульпіту; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика зворотних форм пульпіту; - позасиндромна диференціальна діагностика зворотних форм пульпіту; - курація пацієнта зі зворотними формами пульпіту з заповненням	2

	розширеної медичної карти стоматологічного хворого*.	
23.	Лікування пацієнта з пульпітом методом збереження життєдіяльності пульпи: послідовність та особливості проведення етапів, помилки та можливі ускладнення. Лікувальні пасти: групи, властивості, особливості застосування. - обґрунтування вибору біологічного методу лікування пульпіту; - послідовність етапів лікування біологічним методом; - вибір методу знеболення при лікуванні пульпіту біологічним методом; - обґрунтування вибору анестетиків для знеболення; - попередження можливих ускладнень при проведенні анестезії; - обґрунтування вибору лікувальних прокладок для біологічного методу лікування пульпіту; - особливості приготування, накладання, тривалості застосування лікувальних прокладок в залежності від форми пульпіту.	2
24.	Лікування пацієнта з пульпітом методом вітальної ампутації: послідовність та особливості проведення етапів, помилки та можливі ускладнення. - обґрунтування вибору методу вітальної ампутації для лікування пульпіту; - послідовність етапів лікування методом вітальної ампутації; - вибір методу знеболення при лікуванні пульпіту методом вітальної ампутації; - обґрунтування вибору анестетиків для знеболення; - попередження можливих ускладнень при проведенні анестезії; - використання кофердаму для проведення ізоляції операційного поля; - проведення препарування каріозної порожнини (трепанації, видалення пломби) та розкриття порожнини зубів різних груп; - вибір засобів для зупинки кровочечі; - медикаментозні засоби для антисептичної обробки порожнини зуба при вітальній ампутації; - обґрунтування вибору лікувальних прокладок для накладання на куку пульпи; - послідовність відновлення дефекту коронки зуба пломбувальними матеріалами різних груп.	2
25.	Обстеження пацієнта та діагностика симптоматичних незворотних форм пульпіту (гострого дифузного та гнійного пульпіту). - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з незворотними формами симптоматичного пульпіту: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з незворотними формами симптоматичного пульпіту; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика незворотних форм пульпіту; - позасиндромна диференціальна діагностика незворотних форм пульпіту; - курація пацієнта з незворотними формами симптоматичного пульпіту з заповненням розширеної медичної карти	2

	стоматологічного хворого*.	
26.	Лікування пацієнта з пульпітом методом вітальної екстирпації: послідовність та особливості проведення етапів, помилки та можливі ускладнення. - обґрунтування вибору методу вітальної екстирпації для лікування пульпіту; - послідовність етапів лікування методом вітальної екстирпації; - вибір методу та проведення знеболення при лікуванні пульпіту методом вітальної екстирпації; - накладання кофердаму для проведення ізоляції операційного поля; - проведення препарування каріозної порожнини (трепанації, видалення пломби) та розкриття порожнини зуба; - пошук вусть кореневих каналів різними методами; - застосування лікарських речовин антисептичної та гемостатичної дії; - проведення інструментальної обробки кореневих каналів ручними інструментами; - вибір силера при пломбуванні кореневих каналів; - проведення пломбування кореневих каналів методом центрального штифта та латеральної конденсації гутаперчі; - оцінка рентгенологічного контролю якості пломбування кореневих каналів; - ефективність та ускладнення при лікуванні пульпіту методом вітальної екстирпації. - послідовність відновлення дефекту коронки зуба пломбувальними матеріалами різних груп.	2
27.	Обстеження хворого та діагностика хронічного фіброзного та гіпертрофічного пульпіту. - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з хронічними формами пульпіту: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з хронічним фіброзним та гіпертрофічним формами пульпітом; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика хронічного фіброзного та гіпертрофічного пульпіту; - позасиндромна диференціальна діагностика хронічного фіброзного та гіпертрофічного пульпіту.	2
28	Обстеження хворого та діагностика хронічного гангренозного та конкрементозного пульпіту. <i>Курація пацієнта з незворотними формами пульпіту з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого*.</i> - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з хронічним гангренозним та конкрементозним пульпом: характеристика больового синдрому, варіанти перебігу, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з гангренозним та конкрементозним пульпом; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика хронічного гангренозного та конкрементозного пульпіту; - позасиндромна диференціальна діагностика хронічного	2

	гангренозного та конкрементозного пульпіту. - заповнення розширеної медичної карти стоматологічного пацієнта з незворотними формами пульпіту.	
29.	Обстеження хворого та діагностика загострення хронічних форм пульпіту. - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з загостренням хронічного фіброзного пульпіту: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з загостренням хронічного гангренозного пульпіту: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з загостренням хронічного конкрементозного пульпіту: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з загостренням хронічних форм пульпіту; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика гострих та загострених форм пульпіту; - позасиндромна диференціальна діагностика загострення хронічних форм пульпіту;	2
30.	Лікування пацієнта з пульпітом методом девітальної екстирпації: послідовність та особливості проведення етапів, помилки та можливі ускладнення. - обґрунтування вибору методу девітальної екстирпації для лікування пульпіту; - послідовність етапів ендодонтичного лікування методом девітальної експірації; - правила накладання девіталізуючих паст, можливі ускладнення; - проведення інструментальної обробки кореневих каналів ротаційними інструментами; - пломбування кореневих каналів методом конденсації розігрітої гутаперчі (система Термофіл, методика безперервної хвилі тощо); - оцінка рентгенологічного контролю якості пломбування кореневих каналів; - ефективність та ускладнення при лікуванні пульпіту методом девітальної екстирпації.	2
31.	Лікування пацієнта з пульпітом методом девітальної ампутації та комбінованим методом: послідовність та особливості проведення етапів, помилки та можливі ускладнення. Ефективність методів. - обґрунтування вибору девітальної ампутації і комбінованого методів для лікування пульпіту; - послідовність етапів ендодонтичного лікування методом девітальної ампутації; - правила накладання девіталізуючих паст, можливі ускладнення; - послідовність етапів ендодонтичного лікування девітальним комбінованим методом; - вибір силера для пломбування поганопрохідних кореневих каналів; - проведення муміфікації пульпи в непрохідних кореневих каналах; - оцінка ефективності та попередження ускладнень при лікуванні пульпіту методами девітальної ампутації та комбінованим.	2

32.	Клінічна конференція (розбір клінічних кейсів) «Помилки та ускладнення при діагностиці і лікуванні пульпіту» **	2
	Змістовний модуль 4. Діагностика та лікування періодонтиту.	
33.	Обстеження пацієнта та діагностика гострих форм верхівкового періодонтиту інфекційного та походження. <i>Курація пацієнта з гострими формами верхівкового періодонтиту з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого*.</i> - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з гострими формами верхівкового періодонтиту інфекційного походження: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з гострим серозним та гнійним періодонтитом; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика гострих форм періодонтиту; - позасиндромна диференціальна діагностика гострих форм періодонтиту; - заповнення розширеної медичної карти стоматологічного хворого з гострими формами верхівкового періодонтиту.	2
34.	Обстеження пацієнта та діагностика гострих форм верхівкового періодонтиту неінфекційного походження. - неінфекційні етіологічні чинники верхівкового періодонтиту; - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з гострими формами верхівкового періодонтиту неінфекційного походження: характеристика больового синдрому, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з гострим травматичним періодонтитом; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з гострим токсичним періодонтитом; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика гострих форм періодонтиту; - позасиндромна диференціальна діагностика гострих форм періодонтиту.	2
35.	Обстеження пацієнта та діагностика асимптоматичних (хронічних) форм верхівкового періодонтиту. <i>Курація пацієнта з хронічними формами верхівкового періодонтиту з заповненням розширеної медичної карти стоматологічного хворого*.</i> - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з хронічними формами верхівкового періодонтиту: типові скарги, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з хронічними формами верхівкового періодонтиту; - основні рентгенологічні ознаки різних форм хронічного періодонтиту; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика хронічних форм періодонтиту;	2

	- позасиндромна диференціальна діагностика хронічних форм періодонтиту; - заповнення розширеної медичної карти стоматологічного хворого з хронічними формами верхівкового періодонтиту.	
36.	Променева діагностика верхівкового періодонтиту. - рентгенологічні методи діагностики (внутрішньоротова близькофокусна контактна рентгенографія, контактна рентгенографія вприкус, ортопантомографія, радіовізіографія, комп'ютерна томографія); - рентгенологічні ознаки патологічних процесів при різних формах верхівкового періодонтиту: остеопороз, остеосклероз, деструкція кісткової тканини, гіперцементоз; - алгоритм вивчення і опису рентгенівських знімків при діагностиці періодонтиту; - алгоритм вивчення та оцінка комп'ютерної томографії при діагностиці верхівкового періодонтиту.	2
37.	Обстеження пацієнта та діагностика загострення хронічних форм верхівкового періодонтиту, періодонтиту, ускладненого періоститом. - суб'єктивне обстеження (опитування) пацієнта з загостренням хронічних форм верхівкового періодонтиту: типові скарги, виявлення анамнезу захворювання; - об'єктивне клінічне обстеження пацієнта з загостренням хронічними формами верхівкового періодонтиту; - діагностика ускладнення періодонтиту періоститом; - оцінювання та опис рентгенівського знімка хворих з загостренням верхівкового періодонтиту; - аналіз та оцінювання комп'ютерної томографії для оцінки стану зубів та періапикальних тканин; - внутрішньосиндромна диференціальна діагностика загострення хронічних форм періодонтиту; - позасиндромна диференціальна діагностика загострення хронічних форм періодонтиту.	2
38.	Лікування пацієнтів з гострими формами інфекційного періодонтиту. - принцип лікування верхівкового періодонтиту; - надання невідкладної допомоги пацієнту з гострим гнійним верхівковим періодонтитом та загостреними формами періодонтиту; - контроль болю в стоматології; - особливості поетапного лікування гострих форм верхівкового періодонтиту інфекційного походження.	2
39.	Сучасні методи хемо-механічної обробки корневих каналів при ендодонтичному лікуванні з використанням ротаційних інструментів. - правила створення доступу до порожнини зуба; - методи пошуку усть корневих каналів; - методи визначення довжини кореневого каналу; - види медикаментозної обробки корневих каналів; - сучасні протоколи ірригації корневих каналів; - методи активації ірригантів в корневих каналах;	2

	- методики розширення кореневих каналів; - етапність роботи ротаційними інструментами; - підготовка кореневого каналу до пломбування.	
40.	Лікування пацієнтів з гострими формами неінфекційного періодонтиту. - проведення антидот-терапії гострого медикаментозного періодонтиту; - вибір тактики лікування гострого травматичного періодонтиту в залежності від виду травми; - використання Са-вмісних паст, ProRoot МТА, біокерамічних силерів при лікуванні травматичного періодонтиту; - види назубних шин; - методики шинування зубів при травмі.	2
41.	Лікування періодонтиту в скорочені терміни. - показання до лікування періодонтиту в скорочені терміни; - етапи односеансного методу лікування верхівкового періодонтиту; - алгоритм медикаментозної обробки кореневих каналів; - методи активації антисептичних розчинів при хемо-механічній обробці кореневих каналів; - методи пломбування кореневих каналів.	2
42.	Лікування пацієнтів з деструктивними формами періодонтиту. - методи впливу на заапикальне вогнище інфекції та стимуляції остеогенезу при деструктивних формах періодонтиту; - види та механізм дії нетвердіючих паст для тимчасового пломбування кореневих каналів; - алгоритм роботи з Са-вмісними препаратами для стимуляції остеогенезу та цементагенезу; - використання ProRoot МТА, біокерамічних силерів для стимуляції остеогенезу та цементагенезу; - рентгенконтроль ефективності остеорегенерації, апексифікації, усунення внутрішньої та зовнішньої резорбції кореня.	2
43.	Сучасні методи obturaції кореневих каналів при ендодонтичному лікуванні. - алгоритм підготовки кореневого каналу до obturaції; - групи силерів: склад, властивості; - особливості вибору силера при різних клінічних ситуаціях; - способи obturaції кореневих каналів; - особливості пломбування кореневих каналів при лікуванні деструктивних форм періодонтиту; - контроль якості obturaції кореневих каналів.	2
44.	Аналіз помилок і ускладнень при ендодонтичному лікуванні та способи їх попередження та усунення. - аналіз помилок, що виникають на етапі діагностики; - помилки та ускладнення при проведенні ендодонтичного доступу; - помилки та ускладнення при інструментальній обробці кореневих каналів; - заходи щодо попередження поламки ендодонтичних інструментів в кореневих каналах; - методи видалення уламків ендодонтичних інструментів; - помилки при ірригації кореневих каналів;	2

	- гіпохлоридна катастрофа: причини виникнення, клінічні прояви, лікування. - помилки на етапі пломбування кореневого каналу; - оцінка ефективності та попередження ускладнень при лікуванні періодонтиту.	
45.	Використання фізіотерапевтичних методів при лікуванні одонтопатології. - методи фізіотерапевтичного впливу: види, механізм дії, показання до використання; - фізіотерапевтичні методи при лікуванні початкового карієсу (електрофорез лікарських речовин ремінералізуючої дії); - фізіотерапевтичні методи при лікуванні різних форм пульпітів (діатермокоагуляція, внутрішньоканальний електрофорез, депофорез, струм д'Арсонваля, флюктуючий струм тощо); - показання до призначення фізіотерапевтичних методів в комплексному лікуванні верхівкового періодонтиту інфекційного генезу; - показання до призначення фізіотерапевтичних методів в комплексному лікуванні верхівкового періодонтиту неінфекційного генезу.	2
46.	Відновлення коронок зубів після ендодонтичного лікування. - варіанти відновлення коронок зубів після ендодонтичного лікування; - особливості препарування атипових каріозних порожнин та підготовка до відновлення сильно розрушених коронок зубів після ендодонтичного лікування; - види, склад, властивості штифтів; - помилки та ускладнення при використанні ендоканальних штифтових конструкцій; - підготовка кореневих каналів під культьову вкладку; - підготовка та методика пломбування кореневих каналів з використанням штифтів та фіксації культьових вкладок; - методики відновлення сильнозруйнованих коронок фронтальних та бокових зубів.	2
47.	Клінічна конференція (розбір клінічних кейсів) «Сучасні тренди ендодонтичного лікування різних форм верхівкового періодонтиту». **	2
48.	Підсумковий модульний контроль 1 «Захист навчальної практики з терапевтичної стоматології» **	2
	Разом	96

* Примітка: курсивом виділені завдання по курації пацієнтів зі стоматологічними захворюваннями для написання розширених медичних карт стоматологічного хворого. Для їх оформлення виділяються додаткові 2 год самостійної роботи.

**Примітка: теми, за які обов'язково має бути отримана позитивна оцінка.

Самостійна робота

№	Зміст	Кількість
---	-------	-----------

з/п		годин
1.	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та підготовка до опрацювання практичних навичок	43
2.	Заповненням розширених медичних карт стоматологічного хворого.	21
3.	Підготовка до виступів на клінічних конференціях, створення презентацій	16
4.	Підготовка до ПМК	4
	Разом	84

Індивідуальні завдання

1. Створення презентацій для виступу на клінічних конференціях по:
 - діагностиці та лікуванню захворювань твердих тканин зуба каріозного та некаріозного походження, захворювань ендодонта;
 - диференційній діагностиці стоматологічних захворювань у клініці терапевтичної стоматології.
2. Підготовка наукових студентських робіт та доповіді на наукових студентських конференціях.
3. Участь у фахових студентських олімпіадах з дисципліни.
4. Участь у конкурсах професійної майстерності.

Перелік теоретичних питань для підготовки студентів до підсумкового модульного контролю

Змістовий модуль 1 «Професійна гігієна порожнини рота: методи індикації мікробної біоплівки та видалення зубних відкладень».

1. Організація надання стоматологічної допомоги населенню України.
2. Організація роботи стоматологічного відділення поліклініки та стоматологічного кабінету терапевтичного профілю.
3. Гігієнічні вимоги, нормативи організації стоматологічного кабінету терапевтичного профілю.
4. Оснащення робочого місця лікаря-стоматолога: універсальні установки та зуболікарські крісла.
5. Поняття ергономіки в стоматології. Професійні захворювання лікаря-стоматолога та їх профілактика. Етика та деонтологія в стоматології.
6. Лікарський нагляд та контроль за стерилізацією.
7. Клінічні прояви та діагностика невідкладних станів на стоматологічному прийомі: обморок, колапс, алергологічний шок, гіпертонічний криз, гостра серцева недостатність тощо. Алгоритм надання допомоги при невідкладних станах на стоматологічному терапевтичному прийомі: набори медикаментів та протоколи надання невідкладної допомоги.
8. Принципи та схема обстеження стоматологічного хворого. Значення та інформативність суб'єктивного методу обстеження, послідовність його проведення.

9. Основні методи об'єктивного обстеження стоматологічного пацієнта: методика проведення, їх інформативність та значення.
10. Додаткові методи об'єктивного обстеження стоматологічного пацієнта: методика проведення, інтерпретація результатів.
11. Рентгенологічні методи діагностики (внутрішньоротова близькофокусна контактна рентгенографія, контактна рентгенографія вприкус, ортопантомографія, радіовізіографія). Рентгенологічні ознаки патологічних процесів.
12. Основні форми медичної документації стоматологічного терапевтичного прийому.
13. Гігієна порожнини рота. Засоби та методи. Склад, властивості мікробної біоплівки. Значення зубної бляшки в патогенезі карієсу зубів.
14. Визначення гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною, якісна і кількісна характеристика, інтерпретація результатів.
15. Визначення гігієнічного індексу за Green-Vermillion, інтерпретація результатів.
16. Зубні нашарування. Види, склад. Механізм утворення зубного нальоту та зубного каменю. Значення зубної бляшки у виникненні карієсу.
17. Поняття професіональної чистки зубів. Визначення, методи видалення зубних відкладень, засоби та інструменти.

Змістовий модуль 2 «Діагностика та лікування карієсу та некаріозних уражень зубів».

1. Карієс зуба. Визначення. Епідеміологія карієсу: розповсюдженість, інтенсивність, приріст інтенсивності; методики їх визначення.
2. Карієс зуба. Визначення. Міжнародна система класифікації та управління карієсом ICCMS (коди ICDAS). 4D-цикл менеджменту карієсу.
3. Етіологія карієсу зубів. Види мікроорганізмів ротової порожнини. Фактори, що обумовлюють їх карієсогенність.
4. Тест емалевої резистентності. Суть, методика проведення, інтерпретація результатів.
5. Поняття структурної та функціональної резистентності емалі. Поняття та значення зубного ліквору.
6. Поняття резистентності твердих тканин зуба. Методика проведення та інтерпретація ТЕР-тесту.
7. Патоморфологія, клініка, діагностика активного та неактивного некавітованого карієсу (стадія білої та пігментованої плями).
8. Принцип неоперативного лікування активного некавітованого ураження: медикаментозні засоби та методики ремінералізуючої терапії.
9. Патоморфологія, клініка, діагностика початкового та середнього активного кавітованого карієсу.
10. Патоморфологія, клініка, діагностика початкового та середнього неактивно-го кавітованого карієсу.
11. Принцип лікування середнього активного кавітованого карієсу (код 3. 4).

12. Принцип лікування глибокого активного кавітованого карієсу (код 5, 6). Підходи до видалення каріозних тканин.
13. Квітучий карієс: визначення, причини розвитку, клінічні прояви та діагностика.
14. Некаріозні ураження зубів. Класифікація за Патрикєєвим. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають до прорізування зубів: гіпоплазія, гіперплазія, ендемічний флюороз. Класифікація флюорозу зубів за А.К. Ніколішиним.
15. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають після прорізування зубів: травматичні та хімічні ураження.
16. Гіперестезія зубів: причини розвитку, види.
17. Патоморфологія, клініка, діагностика, лікування клиноподібного дефекту.
18. Патоморфологія, клініка, діагностика, лікування ерозії емалі зуба.
19. Поняття реставрації зубів. Планування побудови реставрації. Інструменти та аксесуари для її проведення та фінішної обробки.

Змістовий модуль 3 «Діагностика та лікування пульпіту».

1. Пульпіт. Пульпіт. Етіологія, патогенез, класифікації Є.М. Гофунга, КМІ (Е.С. Яворська, Л.І.Урбанович, 1964), МКХ-10), Американської Асоціації Ендодонтистів (American Association of Endodontists, 2013).
2. Причини виникнення та клінічні прояви гострого травматичного пульпіту.
3. Патоморфологія, клініка, діагностика зворотних форм пульпітів (гострий травматичний пульпіт, гіперемія пульпи, обмежений пульпіт).
4. Патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика симптоматичних незворотних форм пульпіту (гострого дифузного та гнійного пульпіту).
5. Патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика хронічних форм пульпіту (фіброзний, гіпертрофічний, гангренозний, конкрементозний).
6. Загострення хронічного пульпіту: причини, клініка, діагностика.
7. Диференціальна діагностика глибокого карієсу та зворотних форм пульпіту.
8. Диференційна діагностика незворотних форм пульпіту та гострого гаймориту.
9. Диференційна діагностика гострого незворотних форм пульпіту та невралгії трійчастого нерва.
10. Диференційна діагностика зворотних та незворотних форм пульпіту.
11. Диференційна діагностика середнього карієсу та ерозії емалі.
12. Диференційна діагностика середнього карієсу та клиноподібного дефекту.
13. Диференційна діагностика глибокого карієсу незворотних форм пульпіту.
14. Біологічний метод лікування пульпіту. Суть. Показання та протипоказання. Послідовність та особливості етапів лікування. Обґрунтування вибору лікувальних паст.

15. Вітальна ампутація: визначення, показання, протипоказання.
16. Вітальна екстирпація: визначення, показання та протипоказання.
17. Девітальна екстирпація. Визначення, показання та протипоказання.
18. Комбінований метод лікування пульпіту. Визначення, показання до використання. Ефективність методу. Можливі ускладнення.
19. Девітальна ампутація. Визначення. Показання та протипоказання. Ефективність методу. Можливі ускладнення.
20. Вибір сілера для пломбування кореневих каналів при пульпіті: групи, властивості, показання до застосування.
21. Способи пломбування кореневих каналів при лікуванні пульпіту: метод центрального штифта, вертикальної конденсації гутаперчі, холодної і теплої латеральної конденсації гутаперчі. Помилки та ускладнення.

Змістовий модуль 4 «Діагностика та лікування періодонтиту»

1. Періодонтит. Визначення, етіологія та патогенез. Класифікація періодонтитів за І.Г.Лукомським, М.І.Грошиковим, С.А.Вайндрухом, МКХ-10, WHO, 1995).
2. Причини розвитку та клінічні прояви гострого верхівкового травматичного періодонтиту. Класифікація травм за Чуприкіною Н.М. (1985).
3. Причини розвитку та клінічні прояви гострого верхівкового медикаментозного періодонтиту.
4. Патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика симптоматичних (гострих) форм періодонтиту інфекційного походження (серозний та гнійний періодонтит).
5. Патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика асимптоматичних (хронічних) форм верхівкового періодонтиту (фіброзний, гранулюючий, гранульоматозний.)
6. Патоморфологія, клініка, діагностика загострення хронічних форм періодонтиту.
7. Диференційна діагностика неактивного середнього карієсу та асимптоматичного (хронічного) періодонтиту.
8. Диференційна діагностика симптоматичного пульпіту та періодонтиту.
9. Диференційна діагностика асимптоматичного пульпіту та періодонтиту.
10. Внутрішньо синдромна диференційна діагностика асимптоматичних форм періодонтиту.
11. Принципи лікування верхівкового періодонтиту інфекційної етіології.

Перелік практичних навичок для підготовки студентів до підсумкового модульного контролю

Змістовий модуль 1 «Професійна гігієна порожнини рота: методи індикації мікробної біоплівки та видалення зубних відкладень».

1. Надати лікарську допомогу при непритомності, колапсі, шоці, алергічних реакціях, гіпертонічному кризі.

2. Провести суб'єктивне обстеження пацієнта та інтерпретувати результат: зібрати скарги, анамнез захворювання і життя (соціальний, медичний, поведінковий, стоматологічний).
3. Провести основні методи об'єктивного обстеження та інтерпретувати результат: зовнішній огляд пацієнта, огляд присінка та власне порожнини рота.
4. Провести обстеження місця захворювання: огляд каріозної порожнини, зондування, перкусію, пальпацію.
5. Провести допоміжні методи обстеження пацієнта та інтерпретувати результат: термодіагностику, ЕОД, карієс-маркування (вітальне фарбування) тощо.
6. Дати оцінку результатів допоміжних методів обстеження пацієнта: термодіагностики, ЕОД, карієс-маркування (вітальне фарбування) тощо.
7. Оцінити результати клінічних аналізів крові та сечі.
8. Заповнити амбулаторну карту стоматологічного хворого, листок щоденного обліку пацієнтів.
9. Виписати направлення в фізіотерапевтичний кабінет, на консультацію до інших спеціалістів, на рентгенологічне, алергологічне обстеження.
10. Провести індикацію мікробної біоплівки та інтерпретувати результат за допомогою барвників (таблеток, двоколірних подушечок Paroplak, рідин).
11. Провести визначення та інтерпретувати результат гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною;
12. Провести визначення, інтерпретувати результат гігієнічного індексу за Green-Vermillion;
13. Провести визначення та інтерпретувати результату гігієнічного індексу за Silness-Loe;
14. Провести визначення ефективності гігієни порожнини рота (Podshadley, Haley).

Змістовий модуль 2 «Діагностика та лікування карієсу та некаріозних уражень зубів».

1. Діагностувати некаріозні ураження, що виникають до прорізування зубів: гіпоплазія, гіперплазія, флюороз зубів тощо.
2. Діагностувати некаріозні ураження, що виникають після прорізування зубів: травматичні ураження, хімічні ураження, ерозія емалі, гіперестезія, клиноподібний дефект.
3. Визначити розповсюдженість, інтенсивність та приріст інтенсивності карієсу.
4. Визначити стан резистентності емалі (тест емалевої резистентності).
5. Діагностувати різні форми карієсу, використовуючи основні та додаткові методи обстеження.
6. Провести внутрішньосиндромну диференціальну діагностику різних форм карієсу.
7. Діагностувати квітучий карієс, використовуючи основні та додаткові методи обстеження.

8. Призначити неоперативне лікування некавітованого та початкового кавітованого карієсу (ремінералізуючу терапію).
9. Призначити оперативне лікування кавітованих форм карієсу.

Змістовий модуль 3 «Діагностика та лікування пульпіту».

1. Діагностувати різні за етіологією, патоморфологічними проявами форми зворотного та незворотного запалення пульпи, використовуючи основні та додаткові методи обстеження.
2. Надати невідкладну допомогу пацієнту з симптоматичним незворотним пульпітом.
3. Призначити по показанням лікування пульпіту методом збереження життєдіяльності пульпи. Обрати лікарські речовини для відновлення коронкової та кореневої пульпи.
4. Призначити по показанням лікування пульпіту вітальним ампутаційним методом. Обрати лікарські речовини для відновлення культі пульпи.
5. Призначити по показанням лікування пульпіту вітальним екстирпаційним методом. Обрати лікарські речовини гемостатичної, антисептичної дії.
6. Призначити по показанням лікування пульпіту девітальним екстирпаційним методом. Обрати лікарські речовини для девіталізації пульпи.
7. Призначити по показанням лікування пульпіту девітальним ампутаційним методом. Обрати лікарські речовини для муміфікації пульпи та імпрегнації корневих каналів.
8. Призначити по показанням та провести лікування пульпіту девітальним комбінованим методом. Обрати лікарські речовини для муміфікації пульпи, імпрегнації корневих каналів, хемо-механічної обробки прохідних корневих каналів.
9. Диференційовано обрати силери різних груп для різних клінічних ситуацій при лікуванні пульпітів.

Змістовий модуль 4 «Діагностика та лікування періодонтиту».

1. Діагностувати різні за етіологією, патоморфологічними проявами форми симптоматичного (гострого) та асимптоматичного (хронічного) запалення верхівкового періодонтиту, використовуючи основні та додаткові методи обстеження.
2. Проводити внутрішньосиндромну диференціальну діагностику різних форм верхівкового періодонтиту.
3. Проводити позасиндромну диференціальну діагностику різних форм верхівкового періодонтиту.
4. Проводити рентгенологічну діагностику асимптоматичних форм періодонтиту.
5. Призначити лікування гострих форм верхівкового періодонтиту в залежності від етіологічних факторів.
6. Обрати методи впливу на заапикальне вогнище інфекції в залежності від форми запалення, групи зубів тощо.
7. Призначити лікування асимптоматичного верхівкового періодонтиту в одне відвідування.

8. Виявляти та аналізувати помилки, допущені в діагностиці та на етапах лікування періодонтиту.

Методи навчання

При вивченні модуля 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології» використовуються наступні методи навчання:

- вербальні (пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (різні види вправлення, проведення експерименту, практики).
- пояснювально-ілюстративні або інформаційно-рецептивні, які передбачають пред'явлення готової інформації викладачем та її засвоєння студентами;
- репродуктивний, в основу якого покладено виконання різного роду завдань за зразком;
- метод проблемного викладу, котрий полягає в тому, що викладач ставить проблему і сам її вирішує, демонструючи протиріччя, якими характеризується процес пізнання, при цьому завдання студентів полягає в контролюванні послідовності викладення матеріалу, суттєвості доказів, прогнозуванні наступних кроків викладача; цей МН реалізується шляхом навчання студентів на проблемних ситуаціях з метою успішної попередньої підготовки до майбутньої роботи в реальних умовах практичних лікувальних закладів;
- частково-пошуковий або евристичний, спрямований на оволодіння окремими елементами пошукової діяльності, наприклад: викладач формулює проблему, студенти – гіпотезу;
- дослідницький, сутність якого полягає у організації викладачем пошукової творчої діяльності студентів шляхом постановки нових проблем і проблемних завдань.

Також використовуються методи навчання:

- що забезпечують сприймання і засвоєння знань студентами (самостійна робота, інструктаж, консультація);
- для застосування знань і набуття й закріплення умінь і навичок (практичні заняття, контрольні завдання, робота в клініці, проведення практики);
- для перевірки й оцінювання знань, умінь і навичок;
- для заохочення і покарання.

Максимальна ефективність навчання досягається за умови раціонального (системного) поєднання різних методів.

Форми та методи оцінювання

Методи контролю: усне опитування, опанування практичних навичок.

- за зв'язком з процесом навчання: включений і відстрочений;
- за часом реалізації: попередній (вихідний) — проводиться безпосередньо перед навчанням і дозволяє правильно оцінити початковий рівень знань студента та спланувати навчання; поточний — здійснюється

на кожному занятті й дає змогу виявити рівень засвоєння окремих елементів навчального матеріалу;

■ тематичний (етапний) рубіжний — проводиться після завершення певного етапу навчання; підсумковий — слугує для перевірки й оцінювання знань, умінь і навичок з певної навчальної дисципліни.

Форми поточного контролю:

1. Усне опитування (фронтальне, індивідуальне, комбіноване), співбесіда.
2. Практична перевірка сформованих професійних умінь. Проводиться за результатами виконання практичної роботи наприкінці заняття.
3. Тестовий контроль.
4. Методи самооцінки та самоконтролю.

Практична перевірка застосовується для оцінки оволодіння системою практичних професійних умінь і навичок, і проводиться під час проведення практичних занять та клінічних конференцій. Така перевірка дає змогу виявити, якою мірою Здобувач вищої освіти усвідомив теоретичні основи цих дій та може використовувати їх на практиці.

Метод самоконтролю. Його суттю є усвідомлене регулювання студентом своєї діяльності задля забезпечення таких її результатів, які б відповідали поставленим завданням, вимогам, нормам, правилам, зразкам. Мета самоконтролю – запобігання помилкам і виправлення їх. Показник сформованості самоконтролю – усвідомлення студентом правильності плану діяльності та її операційного складу, тобто способу реалізації цього плану.

Метод самооцінки. Передбачає об'єктивне оцінювання студентом досягнутих практичних результатів.

Для формування здатності до самоконтроля і самооцінки викладач мотивує виставляння оцінки, пропонує студентові самому оцінити свою роботу. Дієвим засобом є й організація взаємоконтролю, рецензування робіт товаришів. При цьому Здобувачі вищої освіти ознайомлюються із нормами й критеріями оцінювання знань та практичних навичок. Взяття до уваги результатів самоконтролю і самооцінки знань викладачем при виставленні кінцевої оцінки робить їх вагомими, позитивно впливає на формування відповідальності за навчальну роботу, на виховання чесності, принципості, почуття власної гідності, дотримання принципів академічної доброчесності.

Система поточного та підсумкового контролю

Оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти включає вхідний, поточний та підсумковий контроль знань, умінь і навичок. При цьому використовуються стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти (таблиця 1).

Таблиця 1. Стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти в ПДМУ

За 4-бальною шкалою	Оцінка в ЕКТС	Критерії оцінювання
---------------------	---------------	---------------------

5 (відмінно)	A	Здобувач освіти виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили, володіє не менш ніж 90% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
4 (добре)	B	Здобувач освіти вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартизованих ситуаціях, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 85% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	C	Здобувач освіти вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом науково-педагогічного працівника, в цілому самостійно застосовувати її на практиці, контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 75% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
3 (задовільно)	D	Здобувач освіти відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень з допомогою науково-педагогічного працівника може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих, володіє не менш ніж 65% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	E	Здобувач освіти володіє навчальним матеріалом на рівні вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктивному рівні. володіє не менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
2 (незадовільно)	FX	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину матеріалу, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	F	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні

		елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
--	--	---

Оцінювання поточної навчальної діяльності проводиться науково-педагогічними працівниками кафедри під час практичних занять. Основна мета поточного контролю – забезпечення зворотного зв'язку між науково-педагогічним працівником та здобувачем вищої освіти у процесі навчання і формування навчальної мотивації здобувачів вищої освіти. Інформація, одержана при поточному контролі, використовується як науково-педагогічним працівником – для коригування технологій, методів і засобів навчання, так і здобувачами вищої освіти – для планування самостійної роботи. Поточний контроль проводиться у формі усного опитування, вирішення тестів та ситуаційних завдань з бази даних «Крок 2. Стоматологія», оцінки виконання маніпуляцій, оцінки виступів здобувачів вищої освіти при обговоренні питань на клінічних конференціях тощо. По завершенню вивчення тем модуля розраховується середнє арифметичне значення оцінки та переводиться у бали відповідно табл. 2.

Таблиця № 2. Уніфікована таблиця відповідності балів за поточну успішність, балам за ПМК, екзамен, та традиційній чотирьохбальній оцінці.

Середній бал за поточну успішність (А)	Бали за поточну успішність з модуля (А * 24)	Бали за ПМК з модуля (А*16)	Бали за модуль та/або екзамен (А*24 + А*16)	Категорія ЄКТС	За 4-бальною шкалою
2	48	32	80	F FX	2 Незадовільно
2,1	50	34	84		
2,15	52	34	86		
2,2	53	35	88		
2,25	54	36	90		
2,3	55	37	92		
2,35	56	38	94		
2,4	58	38	96		
2,45	59	39	98		
2,5	60	40	100		
2,55	61	41	102		
2,6	62	42	104		
2,65	64	42	106		
2,7	65	43	108		

2,75	66	44	110		
2,8	67	45	112		
2,85	68	46	114		
2,9	70	46	116		
2,95	71	47	118		
3	72	50	122	Е	3 задовільно
3,05	73	50	123		
3,1	74	50	124		
3,15	76	50	126		
3,2	77	51	128		
3,25	78	52	130	Д	
3,3	79	53	132		
3,35	80	54	134		
3,4	82	54	136		
3,45	83	55	138		
3,5	84	56	140	С	4 добре
3,55	85	57	142		
3,6	86	58	144		
3,65	88	58	146		
3,7	89	59	148		
3,75	90	60	150		
3,8	91	61	152		
3,85	92	62	154		
3,9	94	62	156		
3,95	95	63	158		
4	96	64	160	В	
4,05	97	65	162		
4,1	98	66	164		
4,15	100	66	166		
4,2	101	67	168		
4,25	102	68	170		
4,3	103	69	172		
4,35	104	70	174		
4,4	106	70	176		
4,45	107	71	178		
4,5	108	72	180	А	5 відмінно
4,55	109	73	182		
4,6	110	74	184		
4,65	112	74	186		
4,7	113	75	188		
4,75	114	76	190		
4,8	115	77	192		
4,85	116	78	194		
4,9	118	78	196		

4,95	119	79	198		
5	120	80	200		

У разі, якщо середній бал поточної успішності за модуль не досягає мінімального (3,0 бали). здобувач вищої освіти зобов'язаний перескладати «2». Дозвіл на відпрацювання поточної оцінки «2» надає завідувач кафедри лише з метою досягнення здобувачем вищої освіти мінімальної кількості балів для допуску до підсумкового контролю. Стандартизований перелік завдань для перескладання «2» регламентується робочою навчальною для відповідної теми заняття. Перескладання здійснюється викладачем, призначеним завідувачем чи завучем кафедри. Кількість перескладань поточної «2» обмежена двома спробами.

Проведення підсумкового контролю.

Підсумковий модульний контроль (ПМК) здійснюється по завершенню вивчення програмного матеріалу дисципліни «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс. Модуль 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології» і проводиться на останньому занятті модуля. Складання та перескладання підсумкового модульного контролю проводиться у відповідності до «Положення про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті».

https://pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/NMQ6RVrpAGYuKpw1JoSJaApnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf

До ПМК допускають здобувачів вищої освіти, які

- ✓ набрали необхідну мінімальну кількість балів впродовж поточного контролю (середній бал успішності 3,0 і вище);
- ✓ не мають невідпрацьованих пропусків практичних занять;
- ✓ приймали активну участь у клінічних конференціях з створенням презентацій клінічних випадків або з окремих питань;
- ✓ мають належно оформлені розширені медичні картки стоматологічного пацієнта (7 штук), перевірені та підписані викладачем.

ПМК приймають науково-педагогічні працівники, визначені завідувачем кафедрою. З метою об'єктивного неупередженого оцінювання знань здобувачів вищої освіти допустимо залучати до прийому ПМК науково - педагогічних працівників кафедри, які не проводили практичні заняття в даних академічних групах. Результат ПМК оцінюється у балах і в традиційну 4-бальну оцінку не конвертується.

Питання (ситуаційні задачі з бази Крок 2. Стоматологія, практичні завдання щодо діагностики та лікування одонтологічних захворювань тощо), які виносяться на ПМК формулюються таким чином, щоб еталонна відповідь здобувача вищої освіти на кожне орієнтовно тривала до 3-5 хвилин. Питання охоплюють найбільш значущі розділи робочої навчальної програми, які в достатній мірі висвітлені в літературних джерелах, рекомендованих як основні (базові) при вивченні відповідної дисципліни.

Здобувачі вищої освіти які під час вивчення модуля, з якого проводиться підсумковий контроль, мали середній бал поточної успішності від 4,50 до 5,0 і виконали всі вимоги до допуску до ПМК

звільняються від його складання і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно (до додатку 1), при цьому присутність здобувача освіти на ПМК є обов'язковою. У разі незгоди з оцінкою, зазначена категорія здобувачів вищої освіти складає ПМК за загальними правилами.

Мінімальна кількість балів ПМК, при якій контроль вважається складеним складає **50 балів**. **Максимальна кількість балів за ПМК складає 80 балів**. Максимальна кількість балів за модуль складає 200 балів (з них до 120 балів за поточну успішність).

Здобувач вищої освіти має право на перескладання модулю з дозволу завідувача кафедри після ліквідації пропущених занять, дооформлення необхідної документації. Після перескладання кафедра інформує деканат про ліквідацію заборгованості (відсутність «нб», середній бал успішності 3,0 і більше). Здобувач вищої освіти має право на перескладання ПМК, двічі – перший раз викладачу з обов'язковою присутністю завідувача відповідної кафедри, другий раз – комісії, склад якої визначається деканом факультету (директором інституту). У виняткових випадках додаткове комісійне перескладання ПМК може бути проведено за рішенням ректорату Полтавського державного медичного університету.

Оцінка з дисципліни. Оцінка з дисципліни «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс» виставляється за традиційною (національною) 4-бальною шкалою на основі середньої кількості балів за всі модулі, що передбачені програмою дисципліни.

Шкала перевodu середньої кількості балів за всі модулі, що передбачені програмою з дисципліни, у традиційну оцінку за 4-бальною шкалою дисциплін та для всіх кафедр є єдиною (таблиця 3).

Оцінка з дисципліни не виводиться (не конвертується) в оцінки ECTS.

Оцінка з дисципліни виставляється студенту не пізніше ніж на наступний робочий день після останнього підсумкового модульного контролю лише в тому разі, якщо здобувач вищої освіти має всі зараховані модулі.

Таблиця 3. Переведення середньої кількості балів за всі модулі, що передбачені програмою з дисципліни, у традиційну оцінку за 4-бальною шкалою

Середня кількість балів за всі модулі дисципліни	Традиційна оцінка за 4-бальною шкалою
122 – 139,99	3
140 – 179,99	4
180 – 200	5

Студент, який протягом вивчення дисципліни успішно склав усі модулі, має право підвищити оцінку за традиційною 4-бальною шкалою та оцінку ECTS з дисципліни винятково з дозволу ректора або першого проректора лише на випускному курсі.

Методичне забезпечення

1. Робоча програма навчальної дисципліни ОК «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс» Модуль 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології»;
2. Силабус для студентів з вивчення дисципліни ОК «Клінічне навчання (навчальна практика) 3-й курс» Модуль 1 «Клінічне навчання (навчальна практика) з терапевтичної стоматології»;
3. Мультимедійні презентації чи навчальні кейси за темами практичних занять згідно плану;
4. Теоретичні питання та практичні завдання для контролю засвоєння змістових модулів;
5. Ситуаційні задачі з банку ліцензійного іспиту «Крок 2» до кожного практичного заняття з алгоритмами їх вирішення;
6. Перелік рекомендованої літератури за змістовими модулями.

15. Рекомендована література

Базова (наявна в бібліотеці ЦДМУ)

1. Терапевтична стоматологія: у 4 т.: підручник. Т. 2. Карієс. Пульпіт. Періодонтит. Ротовий сепсис: / М.Ф.Данилевський, А.В.Борисенко, Л.Ф.Сідельнікова та ін.; за ред. А.В.Борисенка. — 3-є вид. (стереотипне).- К.: ВСВ "Медицина", 2020. - 592 с.
2. Карієс зубів. Клінічна настанова, заснована на доказах. ДП «Державний експертний центр МОЗ України». Київ, 2024. — 66 с.
https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2024/05/2024_kn_kariyes_zubiv.pdf
3. Стандарт медичної допомоги. Карієс зубів. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 23 травня 2024 року № 869.
https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2024/05/smd_869_23052024.pdf

Допоміжна

1. Алгоритми практичних навичок з пропедевтики терапевтичної стоматології: навчальний посібник. / І.М. Ткаченко, І.Я. Марченко, М.А. Шундрик та ін. - Полтава: ТОВ «АСМІ», 2020 р. - 172 с.
2. Algorithms of Practical Skills in Propaedeutics of Therapeutic Dentistry / Tkachenko I.M., Marchenko I.Y., Shundrik M.A. — Poltava: "ASMI", 2021. — 160 p.
3. Bobyriov V.M. «Pharmacotherapy in dentistry»: навчальний посібник. Vinnytsia: Nova Knyha, 2020.
4. Carlos Rocha Gomes Torres. Modern Operative Dentistry // Springer — 2020. — 720 p.
5. Louis H. Berman, Kenneth M. Hargreaves, Ilan Rotstein Cohen's Pathways of the Pulp / Twelfth edition // Elsevier. — 2021. -- 3488 p.
6. Mahmoud Torabinejad, Ashraf F. Fouad, Shahrokh Shabahang Endodontics. Principles and Practice / Sixth edition // Elsevier. — 2021. -- 501 p.
7. V. Gopikrishna Grossman's endodontic practice / 14th edition // Wolters Kluwer Health. — 2021. -- 517 p.

16. Інформаційні ресурси

- <http://www.nature.com/bdj/journal/v213/n9/abs/sj.bdj.2012.1007.html?foxtrotcallback=true>
- https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/journals/pract-periodontics-aesthet-dent/?issue=9002247_000012_000008
- http://www.quintpub.com/journals/ejed/journal_contents.php?journal_name=EJED¤t=1#.WcqsZdSLSt8
- [http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1708-8240](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1708-8240)
- <http://www.scadent.org/node/9>
- <http://eurendodj.com/eng/sayfalar/97/Aims-and-Scope>
- [http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1365-2591](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1365-2591)
- [http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1747-4477](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1747-4477)
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3881297/>
- <http://journals.sbm.u.ac.ir/iej>
- <http://www.jendodon.com/>
- https://www.researchgate.net/publication/259722825_Pathogenesis_of_Apical_Periodontitis_a_Literature_Review
- http://dental-ss.org.ua/load/kniga_stomatologia_terapecticheskaia/8
- http://stomatbook.blogspot.com/p/blog-page_14.html
- http://nashol.com/2011041354397/propedevtika-stomatologicheskikh_zabolevanii-skorikova-l-a-volkov-v-a-bajenova-n-p.html
- <http://www.booksmed.com/stomatologiya/2393-propedevtika-stomatologicheskikh-zabolevaniy-skorikova.html>
- http://dental-ss.org.ua/load/kniga_stomatologia_terapecticheskaia/8
- http://stomatbook.blogspot.com/p/blog-page_14.html
- <http://www.booksmed.com/stomatologiya/153-terapecticheskaya-stomatologiya-borovskij.html>
- https://discovery.dundee.ac.uk/ws/portalfiles/portal/41496491/Author_Accepted_Manuscript.pdf
- https://www.dec.gov.ua/wpcontent/uploads/2024/05/smd_869_23052024.pdf

Розробники: д.мед.н., професор **Ткаченко І.М.**,
к.мед.н., доцент **Марченко І.Я.**