

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**

УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

26 февраля 2025 г. протокол №4

обновлено Ученый совет

АНО ВО «МедСкиллс»

30 июня 2026 г. протокол №10

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.Э.1.1. РЕНТГЕНОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-стоматолог

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ....	4
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	5
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	6
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	6
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	7
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	10
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	10
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	12

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Подготовка квалифицированного врача-стоматолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи. Стоматолог должен знать возможности лучевой диагностики и уметь интерпретировать показания для лучевого исследования.

Задачи дисциплины (модуля)

Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков выпускников на базе знаний и умений по интерпретации результатов обследований пациента с целью установления диагноза;

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ПК-1. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ПК-1.3. Умеет интерпретировать результаты сбора информации от пациента, его осмотра, исследований и дополнительных обследований	Знать – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		– Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования;
	Владеть	– Навыками интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		100	-	-	-	100
Лекционное занятие (Л)		8	-	-	-	8
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)		88	-	-	-	88
Консультации (К)		4	-	-	-	4
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)		44	-	-	-	44
Вид промежуточной аттестации:		зачет с оценкой	-	-	-	зачет с оценкой
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	144	-	-	-	144
	в зачетных единицах	4	-	-	-	4

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Тема 1. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и челюстей. Структура костей и зубов в рентгеновском изображении.

Симптомы, сопровождающиеся уменьшением количества костной ткани. Симптомы, сопровождающиеся процессом уплотнения кости. Симптомы, сопровождающиеся гибелью костной ткани

Тема 2. Методы рентгенографических исследований в стоматологии. Внутриротовая рентгенография. Рентгенография по правилу изометрической проекции. Интерпроксимальная рентгенография. Оклюзионная рентгенография (рентгенография вприкус). Рентгенография с увеличенного фокусного расстояния параллельным пучком лучей. Панорамная рентгенография. Внеротовая рентгенография.

Тема 3. Рентгенологические исследования в диагностике и лечении заболеваний зубов и челюстей.

Кариес зуба. Пульпит. Периодонтит. Пародонтит. Ювенильный пародонтоз. Рецессия десны. Некариозные заболевания зубов. Травматические повреждения зубов и челюстей. Аномалии развития зубов и челюстей.

Тема 4. Рентгенодиагностика в имплантологии

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт. раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Тема 1.	Рентгеносемиотика заболеваний зубов и челюстей. Структура костей и зубов в рентгеновском изображении	36	25	2	22	1	11
Тема 2.	Методы рентгенографических исследований в стоматологии	36	25	2	22	1	11
Тема 3.	Рентгенологические исследования в диагностике и лечении заболеваний зубов и челюстей	36	25	2	22	1	11
Тема 4.	Рентгенодиагностика в имплантологии	36	25	2	22	1	11

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 1.	Рентгеносемиотика заболеваний зубов и челюстей. Структура костей и зубов в рентгеновском изображении	ПК-1.3
Тема 2.	Методы рентгенографических исследований в стоматологии	ПК-1.3
Тема 3.	Рентгенологические исследования в диагностике и лечении заболеваний зубов и челюстей	ПК-1.3
Тема 4.	Рентгенодиагностика в имплантологии	ПК-1.3

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Тема 1. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и челюстей. Структура костей и зубов в рентгеновском изображении

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2. Методы рентгенографических исследований в стоматологии

2.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3. Рентгенологические исследования в диагностике и лечении заболеваний зубов и челюстей

3.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 4. Рентгенодиагностика в имплантологии

4.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Лучевая диагностика: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-7916-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html>.

Дополнительная литература:

1. Трутень, В. П. Рентгенология : учебное пособие / В. П. Трутень. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-8702-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487020.html>.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об

образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.

2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
5. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
6. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.

Гарант – информационно-правовая система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория № 204 – помещение для симуляционного обучения	Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол двухместный для обучающихся – 5 шт. Стул для обучающихся – 9 шт. Доска маркерная – 1 шт.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Оборудование: Стоматологический фантом пациента, стоматологической установки: - корпус фантома на подвижном основании; - модель головы с симулятором челюсти; - низкоскоростной наконечник; - высокоскоростной наконечник; - пистолет для подачи воды и воздуха; - воздушный отсос; - педаль управления; - лампа галогеновая; - стул стоматолога; - бутылка для отработанной и чистой воды. Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики проведения анестезии и терапевтических манипуляций – 1 шт. Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики лечения кариеса – 1 шт. Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики удаления зубов – 1 шт. Микроскоп Levenhuk 400М – 1 шт. Шпатель бактериологический металлический – 3 шт. Стекло предметное 75 x 25 x 1,1 со шлиф. краями – 10 шт., Стекло предметное 75 x 25 x 1,8 со шлиф. краями (50 шт/уп) – 10 шт., Чашка Петри 90x20, боросиликатное стекло, ТС (РУ ФСЗ 2011/10371 от 18.08.2011г) – 3 шт. Чашка Петри 100x20, боросиликатное стекло, ТС (РУ ФСЗ 2011/10371 от 18.08.2011 г) – 3 шт. Покровные стекла – 24 шт. Лупа асферическая ЛПИ-463 – 3 шт.
2	Учебная аудитория № 203 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол для обучающихся – 14 шт. Стул для обучающихся – 28 шт. Доска маркерная – 1 шт. Учебно-наглядные пособия Технические средства обучения: Моноблок – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС. Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		возможность доступа в аудиторию, расположенную на втором этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)
3	Учебная аудитория № 202 - Помещение для самостоятельной работы	Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол для обучающихся – 13 шт. Стул для обучающихся – 13 шт. Доска маркерная – 1 шт. Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок НР – 1 шт. Ноутбуки, объединенные в локальную сеть: ACER – 13 шт. Мультимедиа проектор CACTUS – 1 шт. Микрофонный комплект – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС. Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность доступа в аудиторию, расположенную на втором этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре темы:
Тема 1. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и челюстей. Структура костей и зубов в рентгеновском изображении

Тема 2. Методы рентгенографических исследований в стоматологии

Тема 3. Рентгенологические исследования в диагностике и лечении заболеваний зубов и челюстей

Тема 4. Рентгенодиагностика в имплантологии.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.Э.1.1. РЕНТГЕНОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону
2026

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
ПК-1. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза			
ПК-1.3. Умеет интерпретировать результаты сбора информации от пациента, его осмотра, исследований и дополнительных обследований	Знать	– Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика; – Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования;	
	Владеть	– Навыками интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его

обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четыребалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов

тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Номер задания

3.1

Тип задания

Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-1 (ПК-1.3)

компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Защита от рентгеновского аппарата необходима:

А. круглосуточно

Б. в течение рабочего дня

В. при включении рентгеновского аппарата

Г. При выполнении снимка

Ответ:

Номер задания

3.2

Тип задания

Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-1 (ПК-1.3)

компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Рентгенограмма представляет собой:

А. проекцию области исследования на плоскость

Б. поперечный срез части области исследования

В. продольный срез части области исследования

Г. Объемную конструкцию области исследования

Ответ:

Номер задания 3.3

Тип задания Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

При проведении традиционного рентгенологического исследования для обозначения яркости образования пользуются терминами:

А. затемнение, просветление

Б. гипоэхогенное, гиперэхогенное

В. гипоинтенсивное, гиперинтенсивное

Г. гиподенсное, гиперденсное

Д. холодный очаг, горячий очаг

Номер задания 3.4

Тип задания Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Выявление на рентгенограмме зоны деструкции костной ткани по типу ареолы по всей границе корня зуба, восстановленного штифтовой конструкцией, свидетельствует о наличии:

А. трещины корня зуба

Б. генерализированного пародонтита

В. фиброзной формы гипертрофического гингивита

Г. хронического пульпита

Ответ:

Номер задания 3.5

Тип задания Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Рентгенографическое исследование как метод диагностики кариеса проводят для выявления скрытых кариозных полостей, локализованных:

А. в фиссурах

Б. на буграх

- В. в пришеечной области
Г. На контактных поверхностях зуба

Ответ:

Номер задания	3.6
Тип задания	Закрытый. Задание с выбором одного ответа
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	2 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

При рентгенологическом обследовании больных с полной потерей зубов следует обратить внимание на:

- А. наличие резервных сил пародонта
Б. оценку опорных свойств протезного ложа
В. наличие корней
Г. возможность прогноза устойчивости кости к атрофическим процессам
Д. на все перечисленное

Ответ:

Номер задания	3.7
Тип задания	Закрытый. Задание с выбором одного ответа
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	2 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Рентгенологический метод исследования позволяет определить:

- А. уровень резорбции альвеолярной кости
Б. содержание пародонтальных карманов
В. регионарную гемодинамику в пародонте
Г. интенсивность и распространенность воспалительных изменений

Ответ:

Номер задания	3.8
Тип задания	Закрытый. Задание с выбором одного ответа
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	2 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Основной метод обследования, подтверждающий диагноз "наследственный несовершенный дентиногенез":

- А. перкуссия зубов
Б. рентгенография

В. электроодонтодиагностика

Г. зондирование

Ответ:

Номер задания

3.9

Тип задания

Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-1 (ПК-1.3)

компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Для рентгенологической картины фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани:

А. с нечеткими границами в области образования

Б. в виде нескольких полостей с четкими контурами

В. в виде «тающего сахара»

Г. с четкими контурами и тенью зуба в полости

Ответ:

Номер задания

3.10

Тип задания

Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-1 (ПК-1.3)

компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

При рентгенодиагностике острого периодонтита выявляется:

А. расширение периодонтальной щели у верхушки корня

Б. исчезновение периодонтальной щели у верхушки корня

В. очаг разрежения костной ткани с четким контуром

Г. отсутствие изменений на рентгенограмме

Ответ:

Номер задания

3.11

Тип задания

Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-1 (ПК-1.3)

компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

На рентгенограмме резорбция межальвеолярной перегородки более 6 мм соответствует:

А. пародонтиту тяжелой степени

Б. пародонтиту легкой степени

В. пародонтиту средней степени

Г. гингивиту

Ответ:

Номер задания 3.12

Тип задания Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

При подозрении на наличие конкремента в передней трети выводного протока поднижнечелюстной слюнной железы выполняют:

А. визиографию

Б. рентгенограмму в боковой проекции

В. прицельную рентгенограмму

Г. рентгенограмму мягких тканей дна полости рта в прямой укладке

Ответ:

Номер задания 3.13

Тип задания Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

К ведущему методу определения формы хронического периодонтита относят:

А. рентгенологический

Б. электроодонтодиагностику

В. трансиллюминационный

Г. определение индекса РМА

Ответ:

Номер задания 3.14

Тип задания Закрытый. Задание с выбором одного ответа

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Рентгенография позволяет определить:

А. состояние пульпы зуба

Б. скрытые кариозные полости

В. состояние кровотока в зубах, челюстях, мягких тканях

Г. состояние слизистой оболочки рта

Ответ:

Номер задания	3.15
Тип задания	Закрытый. Задание с выбором одного ответа
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	2 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-1 (ПК-1.3)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

В хирургической стоматологии наиболее часто применяют:

- А. панорамную рентгенографию
- Б. томографию
- В. рентгеноскопию
- Г. внутриротовую рентгенографию

Ответ: