МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор
(должность)
Асеева С.С.
(ФИО)
04.11.2026 г.

МОДУЛЬ: ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ
Детская стоматология, медгенетика в стоматологии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии детского возраста**

Учебный план 310503_26_1 сд.plx
Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216

в том числе:

аудиторные занятия 112

самостоятельная работа 67,7

Виды контроля в семестрах:

зачет 8

экзамен 9

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	8 (4.2)		9 (5.1)		Итого	
Недель	17		16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16	32	32
Практические	32	32	48	48	80	80
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3			0,3	0,3
Контактная работа в период экзаменационной сессии			0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	3		3		6	
Итого ауд.	48	48	64	64	112	112
Контактная работа	48,3	48,3	64,5	64,5	112,8	112,8
Сам. работа	23,7	23,7	44	44	67,7	67,7
Часы на контроль			35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	72	72	144	144	216	216

Программу составил(и):
доцент, к.м.н., зав.каф., Сабирова Азиза Ибрагимовна;ст.преп., Жантаева Жамиля Закировна _____

Рецензент(ы):
д.м.н., проф, Чолокова Гульнар Сатаркуловна _____

Согласовано РОП:
Нигматулина Нэлля Равильевна

Рабочая программа дисциплины
Детская стоматология, медгенетика в стоматологии

разработана в соответствии с ФГОС 3++:
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии детского возраста

Протокол от 7сентября 2026 г. № 2
Срок действия программы: 2026-2027 уч.г.
Руководитель подразделения: Сабирова Азиза Ибрагимовна

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Детская стоматология, медгенетика в стоматологии

_____ *наименование дисциплины*

№ п/п	Основание внесения изменения	Раздел/ пункт	Содержание изменения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Освоения учебной дисциплины состоит в овладении студентов знаниями этиологии, патогенеза, клиники заболеваний полости рта, челюстно-лицевой области, а также принципами обследования больных с патологией
1.2	полости рта, челюстно-лицевой области, лечения и профилактики стоматологических болезней.- приобретение студентами знаний клиники, диагностики, принципов лечения и оказания неотложной помощи в области
1.3	стоматологии; этиологии и профилактики стоматологических заболеваний и их связи с факторами внешней среды и общесоматическим статусом; - обучение студентов умению выявлять этиологическую и патогенетическую связь стоматологических заболеваний и патологии внутренних органов, - обучение студентов распознаванию угрожающих жизни состояний при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса в челюстно- лицевой области, - обучение студентов оказанию больным с гнойно-воспалительными процессами и травмами челюстно-лицевой области первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний; - ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно- профилактических учреждений стоматологического профиля

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О.47
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Б1.О.13. Медицинская биология
2.1.2	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии (Стоматология)
2.1.3	Б1.О.08. Психология общения
2.1.4	Б1.О.42. Педиатрия
2.1.5	Б1.В.ДВ.02.01. Стандарты лечения в стоматологии
2.1.6	Хирургия полости рта (Стоматология)
2.1.7	Кариесология и некариозные поражения твердых тканей зубов (Стоматология)
2.1.8	Кариесология и некариозные поражения твердых тканей зубов (Стоматология)
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Б1.В.01. Клиническая стоматология
2.2.2	Детская челюстно-лицевая хирургия (Модуль: Челюстно-лицевая хирургия)
2.2.3	Ортодонтия и детское протезирование (Модуль: Детская стоматология)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
Знать:	
Уровень 1	Знать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Основные и дополнительные методы обследования стоматологического пациента, последовательность сбора жалоб и анамнеза, принципы проведения общего и стоматологического осмотра.
Уровень 3	Клинико-диагностические критерии основных стоматологических заболеваний, принципы дифференциальной диагностики, показания к назначению лабораторных, инструментальных и специализированных методов исследования.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
Уровень 2	Проводить сбор жалоб и анамнеза, выполнять внешний осмотр челюстно-лицевой области и обследование полости рта, применять основные методы стоматологического обследования: осмотр, пальпацию, перкуссию, зондирование и термодиагностику.
Уровень 3	Анализировать и интерпретировать результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований, проводить дифференциальную диагностику и обосновывать клинический диагноз стоматологического заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть способностью верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов
Уровень 2	Методиками комплексного обследования стоматологического пациента, проведения основных диагностических манипуляций и оценки результатов дополнительных методов исследования.

Уровень 3	Навыками комплексной оценки состояния пациента, интерпретации результатов обследования, проведения дифференциальной диагностики, установления и обоснования предварительного и окончательного клинического диагноза с учётом выявленной патологии.

ПК-1: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	
Знать:	
Уровень 1	Знать методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования;
Уровень 2	Необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза;
Уровень 3	Этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных стоматологических заболеваний;
Уметь:	
Уровень 1	Уметь собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза;
Уровень 2	Назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний;
Уровень 3	Интерпретировать результаты клинического осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, сопоставлять их с жалобами и анамнезом пациента, проводить дифференциальную диагностику и обосновывать наличие или отсутствие стоматологического заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть способностью критически оценивать результаты лабораторных, патологоанатомических исследований в целях распознавания состояния или установление факта наличия, или отсутствия стоматологического заболевания, соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами.
Уровень 2	Навыками сбора и анализа жалоб, анамнеза жизни и заболевания, проведения стоматологического осмотра, применения основных клинических методов обследования и оценки результатов дополнительных исследований.
Уровень 3	Навыками комплексного анализа клинических и дополнительных диагностических данных, интерпретации результатов обследования, проведения дифференциальной диагностики и обоснования клинического диагноза стоматологического заболевания.

ПК-2: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	
Знать:	
Уровень 1	Знать методики проведения физикальных исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм
Уровень 2	Специфику выявления различных видов патологических состояний зубочелюстной системы, диагностики зубочелюстной деформации и аномалии зубов и челюстей
Уровень 3	Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм стоматологических заболеваний;
Уровень 2	Анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с (МКБ).
Уровень 3	Умеет отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов стоматологических заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	Владеть навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний;;
Уровень 2	Приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с (МКБ)
Уровень 3	Навыками собственного обоснования объединения различных симптомов,

ПК-4: Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	
Знать:	
Уровень 1	Знать основные виды диспансеризации и меры профилактики у больных со стоматологическими заболеваниями и патологией

Уровень 2	Порядок и периодичность проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, критерии оценки стоматологического здоровья, группы диспансерного наблюдения и показания к их формированию.
Уровень 3	Принципы организации диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией, современные методы профилактики стоматологических заболеваний, критерии оценки эффективности профилактических и лечебно-профилактических мероприятий.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь проводить профилактический медицинский осмотр; формировать план профилактической стоматологической помощи пациенту; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией
Уровень 2	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний, определять стоматологический статус пациента, формировать группы диспансерного наблюдения и составлять индивидуальный план профилактических мероприятий.
Уровень 3	Разрабатывать и корректировать индивидуальные программы профилактики, определять периодичность повторных осмотров, оценивать динамику стоматологического состояния пациента и эффективность диспансерного наблюдения.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Уровень 2	Методиками проведения профилактического стоматологического осмотра, определения гигиенического состояния полости рта, выявления факторов риска, составления индивидуальных планов профилактики и ведения пациентов диспансерных групп.
Уровень 3	Навыками организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями, оценки результатов профилактических мероприятий, анализа динамики стоматологического здоровья и разработки рекомендаций по дальнейшему наблюдению.

ПК-6: Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	
Знать:	
Уровень 1	Знать этиологию, патогенез, клинику стоматологических заболеваний; основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами; основные направления и проблематику в ведении больных с различными стоматологическими заболеваниями.
Уровень 2	Показания и противопоказания к применению терапевтических, хирургических и ортопедических методов лечения стоматологических заболеваний, принципы выбора лечебной тактики с учётом общего состояния пациента, возраста и сопутствующей патологии.
Уровень 3	Современные клинические рекомендации и стандарты оказания стоматологической помощи, принципы комплексного и индивидуализированного лечения, критерии оценки эффективности лечения, возможные осложнения и методы их профилактики.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями; провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различныминозологическими формами, разработать план лечения стоматологических заболеваний; отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами
Уровень 2	Выбирать оптимальные методы лечения стоматологических заболеваний с учётом клинической картины, результатов обследования, показаний и противопоказаний, возраста пациента и наличия сопутствующих заболеваний.
Уровень 3	Обосновывать индивидуальную тактику комплексного лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, определять последовательность лечебных мероприятий, прогнозировать возможные осложнения и корректировать план лечения при изменении клинической ситуации.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть навыками изложения и анализировать этиологию, патогенез различных клинических стоматологических заболеваний для постановки диагноза; приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами; навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями челюстно- лицевой области.
Уровень 2	Навыками составления индивидуального плана лечения стоматологических пациентов, выбора рациональных методов терапевтического и хирургического лечения, определения показаний и противопоказаний к лечебным манипуляциям.
Уровень 3	Навыками комплексного ведения пациентов со стоматологической патологией, обоснования и корректировки лечебной тактики, оценки результатов проведённого лечения, профилактики осложнений и определения дальнейшей реабилитационной и диспансерной тактики.

ПК-8: Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний.	
Знать:	
Уровень 1	Знать причины, условия развития и возникновения стоматологических заболеваний, а также устранение вредных факторов, влияющих на здоровье человека; организацию комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и устранения вредных факторов;
Уровень 2	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и методы их профилактики.
Уровень 3	Современные стратегии первичной, вторичной и третичной профилактики стоматологических заболеваний, принципы организации профилактической помощи населению, методы оценки эффективности профилактических мероприятий и предупреждения распространения инфекционных заболеваний в стоматологической практике.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь выявлять вредные влияния на здоровье человека факторов среды обитания; предупреждать возникновение и (или) распространение стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения; устранять причины возникновения и распространения заболеваний, проводить профилактические процедуры.
Уровень 2	Проводить индивидуальные и групповые профилактические мероприятия, обучать пациентов правилам гигиены полости рта, рациональному питанию и здоровому образу жизни, выявлять факторы риска стоматологических заболеваний и формировать рекомендации по их устранению.
Уровень 3	Разрабатывать и реализовывать комплексные программы профилактики стоматологических заболеваний с учётом возраста, состояния здоровья и факторов риска пациентов, оценивать эффективность профилактических мероприятий и корректировать их с учётом полученных результатов.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть комплексом профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья и предупреждения заболеваний челюстно- лицевой области.
Уровень 2	Методиками проведения санитарно-просветительной работы, обучения индивидуальной гигиене полости рта, применения средств профилактики кариеса и заболеваний пародонта, проведения профессиональной гигиены полости рта.
Уровень 3	Навыками организации и проведения индивидуальных и общественных профилактических программ, оценки стоматологического здоровья населения, анализа факторов риска и определения эффективности мероприятий по предупреждению стоматологических заболеваний.

ПК-9: Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	
Знать:	
Уровень 1	Знать алгоритм применения социально- гигиенических методик сбора и медико– статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости населения;
Уровень 2	Основные источники информации о стоматологической заболеваемости населения, методы сбора, регистрации и систематизации статистических данных, основные показатели стоматологического здоровья и методы их расчёта.
Уровень 3	Принципы комплексного медико-статистического анализа стоматологической заболеваемости, методы оценки распространённости и интенсивности стоматологических заболеваний, возрастных и территориальных особенностей заболеваемости, а также факторы, влияющие на показатели стоматологического здоровья населения.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь провести сравнительную характеристику применения социально-гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
Уровень 2	Оформлять документацию необходимую для проведения медико- социальной экспертизы
Уровень 3	Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;
Владеть:	
Уровень 1	Владеть основными медико-статистическими показателями
Уровень 2	Оценкой качества оказания медицинской помощи с использованием медико- статистических показателей
Уровень 3	Комплексом мероприятий по оценке качества оказания, стоматологической помощи с использованием статистических показателей

ПК-10: Готов к обучению населения основным гигиеническим мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	
Знать:	
Уровень 1	Знать основы санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на укрепление здоровья человека

Уровень 2	Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека и влияние профессиональных и природно-климатических, эндемических факторов на здоровье человека.
Уровень 3	Современные методы гигиенического воспитания и обучения населения, принципы формирования здорового образа жизни, методы индивидуальной и общественной профилактики стоматологических заболеваний, способы контроля эффективности профилактических мероприятий.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь использовать гигиенические и иммунологические мероприятия для укрепления здоровья населения; установить причинно-следственные связи изменений состояния здоровья с факторами среды обитания; применять методы организации первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
Уровень 2	Обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, правилам индивидуальной гигиены полости рта, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей; проводить санитарно-просветительную работу и консультировать пациентов по вопросам профилактики стоматологических заболеваний.
Уровень 3	Разрабатывать и реализовывать индивидуальные и групповые программы гигиенического воспитания и профилактики стоматологических заболеваний с учётом возраста, состояния здоровья и факторов риска; оценивать эффективность проведённых мероприятий и корректировать профилактические рекомендации.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть теоретическими знаниями по всем разделам гигиены и иммунологии
Уровень 2	Методикой профилактики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых
Уровень 3	Основами профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.

ПК-12: Способен к ведению медицинской документации в сфере стоматологической деятельности	
Знать:	
Уровень 1	Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических организациях лечебного профиля;
Уровень 2	Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы стоматологических организаций.
Уровень 3	Правила и порядок оформления, ведения, хранения и архивирования медицинской документации, требования к достоверности и полноте медицинских записей, особенности ведения электронной медицинской документации и обеспечения конфиденциальности персональных данных пациентов.
Уметь:	
Уровень 1	Проводить медико- статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения;
Уровень 2	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Уровень 3	Правильно оформлять медицинскую документацию стоматологического пациента, заполнять медицинские карты, журналы учёта и отчётные формы, анализировать показатели деятельности стоматологической организации и выявлять ошибки при ведении документации.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы и методами ведения учётно- отчётной документации различного характера в стоматологических учреждениях;
Уровень 2	Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях
Уровень 3	Навыками комплексного анализа медицинской документации, контроля правильности её заполнения, оценки качества и эффективности стоматологической деятельности на основании учётно-отчётных данных, соблюдения требований медицинской этики и конфиденциальности информации о пациентах.

ПК-14: Готов к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	
Знать:	
Уровень 1	Знать основные медико-статистические показатели; оценку качества оказания стоматологической помощи с использованием медико- статистических показателей; медико-статистические показатели и их интерпретацию.
Уровень 2	Знать критерии и показатели качества стоматологической помощи; методы анализа стоматологической заболеваемости, распространённости и интенсивности стоматологических заболеваний; нормативные требования к оценке качества медицинской помощи.
Уровень 3	Знать современные подходы к комплексной оценке качества и эффективности стоматологической помощи; методы сравнительного анализа медико-статистических показателей и выявления факторов, влияющих на качество оказания стоматологической помощи.

Уметь:	
Уровень 1	Уметь использовать медико-статистические показатели для оценки качества оказания стоматологической помощи; оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Уровень 2	Уметь рассчитывать и анализировать основные показатели стоматологической заболеваемости; проводить сравнительную оценку показателей качества и эффективности стоматологической помощи; выявлять отклонения от установленных критериев.
Уровень 3	Уметь интерпретировать результаты комплексного анализа медико-статистических данных; выявлять причины снижения качества стоматологической помощи; обосновывать предложения по совершенствованию организации и повышению качества стоматологической помощи.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть основными медико-статистическими показателями; оценкой качества оказания стоматологической помощи с использованием медико- статистических показателей; комплексом мероприятий по оценке качества оказания, стоматологической помощи с использованием статистических показателей
Уровень 2	Владеть навыками расчёта, систематизации и анализа медико-статистических показателей; применения статистических данных для оценки качества и эффективности стоматологической помощи.
Уровень 3	Владеть навыками комплексной оценки качества стоматологической помощи, интерпретации результатов статистического анализа и разработки рекомендаций по улучшению качества медицинской помощи.

ПК-15: Способен и готов к участию в проведении научных исследований и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	
Знать:	
Уровень 1	Знать и осуществлять поиск необходимой медицинской литературы и проводить ее анализ с позиции принципов доказательной медицины
Уровень 2	Знать основные принципы и методы организации научных исследований; виды научных публикаций, уровни доказательности медицинских данных, принципы критической оценки научных статей и клинических рекомендаций.
Уровень 3	Знать методы статистической обработки и анализа результатов научных исследований; правила оформления научных работ, подготовки докладов и презентаций для публичного представления результатов исследований.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь критически оценивать и публично излагать медицинскую информацию с учетом доказательной медицины
Уровень 2	Уметь формулировать цель и задачи научного исследования, осуществлять поиск и отбор научной информации, анализировать результаты исследований и применять полученные данные в стоматологической практике.
Уровень 3	Уметь обобщать и систематизировать результаты научных исследований, готовить научные доклады, презентации и публикации, аргументированно представлять результаты научной работы на конференциях и научно-практических мероприятиях.
Владеть:	
Уровень 1	Владеть навыками работы с медицинской информацией из различных источников и готовить презентацию, доклад по теме исследований
Уровень 2	Владеть навыками критической оценки достоверности научных данных, интерпретации результатов исследований и применения принципов доказательной медицины при решении клинических задач в стоматологии.
Уровень 3	Владеть навыками проведения отдельных этапов научного исследования, статистической обработки и представления полученных результатов, подготовки научных публикаций, докладов и презентационных материалов.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	Анатомо-физиологические и рентгенологические особенности строения временных и постоянных зубов, челюстей, пульпы и периодонта у детей в различные возрастные периоды.
3.1.2	Этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления и закономерности течения кариеса, пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов.
3.1.3	Методы обследования и диагностики стоматологических заболеваний у детей, включая клинические, инструментальные и рентгенологические методы исследования.
3.1.4	Принципы дифференциальной диагностики кариеса, пульпита, периодонтита и некариозных поражений твердых тканей зубов.
3.1.5	Современные методы лечения кариеса, пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов с учетом степени сформированности корней, возраста ребенка и активности патологического процесса.

3.1.6	Показания к применению методов апексогенеза и апексификации, особенности их выполнения и оценки результатов лечения.
3.1.7	Причины возникновения, клинические проявления, методы диагностики и лечения травматических повреждений зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей.
3.1.8	Виды врожденных и приобретенных пороков развития твердых тканей зубов, их этиологию, клинические проявления, методы диагностики и профилактики.
3.1.9	Принципы санации полости рта, профилактики стоматологических заболеваний, диспансерного наблюдения и оказания неотложной стоматологической помощи детям.
3.1.10	Основные положения медицинской деонтологии, этики и особенности общения с детьми и их родителями при проведении стоматологического приема.
3.1.11	Причины возникновения ошибок и осложнений при лечении стоматологических заболеваний у детей, методы их предупреждения и коррекции.
3.1.12	Основы медицинской генетики, классификацию наследственных заболеваний, методы клинико-генеалогической, цитогенетической, молекулярно-генетической и пренатальной диагностики наследственной патологии.
3.1.13	Принципы медико-генетического консультирования, профилактики наследственных заболеваний и этические аспекты медицинской генетики.
3.2	**Уметь:**
3.2.1	Собирать жалобы и анамнез, проводить стоматологическое обследование детей с учетом их возраста и психоэмоциональных особенностей.
3.2.2	Оценивать состояние твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
3.2.3	Применять основные методы диагностики стоматологических заболеваний у детей, интерпретировать результаты клинических, инструментальных и рентгенологических исследований.
3.2.4	Проводить дифференциальную диагностику кариеса, пульпита, периодонтита и некариозных поражений зубов.
3.2.5	Определять диагноз стоматологического заболевания с учетом возраста ребенка, стадии развития зуба и степени сформированности корней.
3.2.6	Обосновывать выбор метода лечения кариеса, пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов с учетом клинической ситуации.
3.2.7	Определять показания к применению различных методов эндодонтического лечения, включая апексогенез и апексификацию.
3.2.8	Выявлять травматические повреждения зубов, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта, определять тактику ведения пациента.
3.2.9	Разрабатывать план санации полости рта, профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения детей.
3.2.10	Распознавать возможные осложнения стоматологического лечения, определять меры их профилактики и коррекции.
3.2.11	Выбирать методы обезболивания и премедикации с учетом возраста ребенка, объема вмешательства и общего состояния пациента.
3.2.12	Оказывать неотложную стоматологическую помощь детям в пределах своей профессиональной компетенции.
3.2.13	Выявлять клинические признаки возможной наследственной патологии, анализировать данные семейного анамнеза и определять показания к медико-генетическому консультированию.
3.2.14	Соблюдать принципы медицинской этики, деонтологии, информированного согласия и конфиденциальности при взаимодействии с детьми и их законными представителями.
3.3	**Владеть:**
3.3.1	Сбора и анализа жалоб, анамнеза жизни и заболевания, проведения клинического обследования стоматологического пациента детского возраста.
3.3.2	Выполнения основных диагностических манипуляций в детской терапевтической стоматологии: осмотра, зондирования, перкуссии, термометрии и оценки результатов дополнительных методов исследования.
3.3.3	Интерпретации рентгенологических данных с учетом возрастных особенностей строения и развития временных и постоянных зубов.
3.3.4	Определения предварительного и клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики основных стоматологических заболеваний у детей.
3.3.5	Составления индивидуального плана лечения кариеса, пульпита и периодонтита с учетом возраста пациента, стадии развития зуба и прогноза сохранения зуба.
3.3.6	Выполнения основных этапов лечения кариеса временных и постоянных зубов, включая препарирование кариозной полости, медикаментозную обработку и выбор пломбировочного материала.
3.3.7	Обоснования выбора лечебной тактики при пульпите и периодонтите временных зубов и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями.
3.3.8	Разработки мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний, плановой санации полости рта и диспансерному наблюдению детей.

3.3.9	Распознавания признаков осложнений стоматологических заболеваний и лечения, определения необходимости коррекции лечебной тактики или направления пациента к профильному специалисту.
3.3.10	Оказания первой и неотложной помощи при наиболее распространенных состояниях в детской стоматологической практике.
3.3.11	Применения навыков профессионального общения с детьми и их родителями, соблюдения этических и деонтологических принципов медицинской деятельности.
3.3.12	Анализа семейного анамнеза, выявления факторов риска наследственной патологии и определения необходимости направления пациента на медико-генетическое консультирование.
3.3.13	Ведения медицинской документации в соответствии с установленными требованиями, соблюдения правил инфекционной безопасности и принципов рациональной организации стоматологического приема.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1.							
1.1	Периодонтит. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и челюстей у детей. Клиника, диагностика периодонтита временных зубов. Выбор метода лечения. /Пр/	9	4					
1.2	Клиника, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения. /Пр/	9	4					
1.3	Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексификация. /Пр/	9	4					
1.4	Приобретенные и наследственные пороки развития твердых тканей зубов. Клиника. дифференциальная диагностика. Лечение. /Пр/	9	3					
1.5	Классификация травматических повреждений зубов. Методы обследования. Ушиб. Вывих. Перелом коронки, корня зуба. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, Прогноз. /Пр/	9	3					
1.6	Поражения слизистой оболочки полости рта травматического происхождения. Поражения слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях. Поражение слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, аллергией. /Пр/	9	3					
1.7	Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания губ и языка. /Пр/	9	3					

1.8	Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта. /Пр/	9	3					
1.9	Особенности лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация у детей с заболеваниями пародонта. Премедикация и обезболивание у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста. /Пр/	9	3					
1.10	Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики /Пр/	9	3					
1.11	Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней. Профилактика наследственной патологии /Пр/	9	3					
1.12	Врожденные пороки развития. Клинико-генеалогический метод. Этиология и патогенез хромосомных синдромов. Цитогенетические методы диагностики хромосомных аномалий и показания для проведения цитогенетического обследования больных. /Пр/	9	3					
1.13	Клиническая генетика отдельных часто встречающихся хромосомных синдромов. Общая характеристика моногенной патологии. Молекулярно-генетические и биохимические методы диагностики моногенной патологии. Мультифакториально обусловленная патология /Пр/	9	3					
1.14	Виды, пути и формы профилактики наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование. Пренатальная диагностика как метод первичной профилактики /Пр/	9	3					
1.15	Просеивающие программы в доклинической диагностике наследственных болезней. Этические и деонтологические вопросы в клинической генетике. /Пр/	9	3					
1.16	Периодонтит временных и постоянных зубов у детей /Лек/	9	2					
1.17	Ошибки и осложнения при лечении периодонтита у детей /Лек/	9	2					

1.18	Пороки развития твердых тканей зубов и травматические повреждения зубов у детей /Лек/	9	2					
1.19	Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Травматические /Лек/	9	2					
1.20	Заболевания пародонта у детей. /Лек/	9	2					
1.21	Премедикация, обезболивание и неотложная стоматологическая помощь детям /Лек/	9	2					
1.22	Наследственность и патология. Основы клинической генетики. /Лек/	9	2					
1.23	Диагностика, профилактика наследственных заболеваний и медико-генетическое консультирование /Лек/	9	2					
1.24	Анатомические, физиологические, рентгенологические особенности временных и постоянных зубов в различные возрастные периоды их развития. Основы деонтологии на детском терапевтическом приеме. Особенности стоматологического обследования детей /Пр/	8	4					
1.25	Методы диагностики кариеса зубов: осмотр, зондирование, перкуссия, ЭОД-метрия, термометрия, люминесцентная диагностика, трансиллюминация, стоматологическая рентген-диагностика. Кариес временных зубов. Классификация. Закономерности клинического проявления и течения. Дифференциальная диагностика /Пр/	8	2					
1.26	Лечение кариеса временных зубов. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и выбора пломбировочного материала при различной глубине и активности кариозного процесса. 2 /Пр/	8	2					
1.27	Кариес постоянных зубов. Особенности препарирования, лекарственной обработки и выбора пломбировочного материала при различной глубине и активности кариозного процесса. /Пр/	8	2					

1.28	Лечение кариеса постоянных зубов. Особенности препарирования, лекарственной обработки и выбора пломбировочного материала при различной глубине и активности кариозного процесса. /Пр/	8	2					
1.29	Ошибки и осложнения при лечении кариеса молочных и постоянных зубов. /Пр/	8	2					
1.30	Санация полости рта. Плановая санация полости рта, виды, формы и методы. 2 /Пр/	8	2					
1.31	Анатомо-физиологические особенности пульпы зубов в различные периоды их развития. /Пр/	8	2					
1.32	Пульпит временных зубов. Этиология, патогенез, классификация. Закономерности клинического проявления и течение пульпита временных зубов у детей различного возраста. Методы диагностики, дифференциальная диагностика. /Пр/	8	2					
1.33	Лечение пульпита временных зубов у детей. Показания к выбору метода. Планирования лечения, техника выполнения, анализ эффективности лечения, профилактика периодонтита при лечении пульпита, лекарственные препараты, прогноз исхода. 2 /Пр/	8	2					
1.34	Пульпит постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Этиология, патогенез, классификация. Закономерности клинического проявления и течения пульпита зубов у детей различного возраста. Методы диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение пульпита постоянных зубов у детей с незаконченным формированием корней. Показания к выбору метода лечения. Планирование лечения, техника выполнения, лекарственные препараты. Методы оценки результатов лечения. Прогноз исхода /Пр/	8	2					
1.35	Ошибки и осложнения при лечении у детей в разные возрастные периоды. 2 /Пр/	8	2					

1.36	Некариозные поражения твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клиническая проявления, диагностика, возможности лечения и профилактики гипоплазии и гиперплазии. /Пр/	8	2					
1.37	Анатомо-физиологические особенности периодонта временных и постоянных зубов в раз Периодонтит временных зубов. Классификация, этиология, закономерности клинического проявления и течения. Клиническая и рентгенологическая диагностика заболевания. Дифф. диагностика. /Пр/	8	2					
1.38	Влияние острого и хронического периодонтита на развитие зачатка постоянного зуба и организм ребенка. Личные периоды их развития. /Пр/	8	2					
1.39	Анатомо-физиологические и рентгенологические особенности временных и постоянных зубов у детей. Этапы развития, минерализации и формирования корней зубов. Возрастные особенности строения твердых тканей зуба, пульпы и периодонта. Основы деонтологии и особенности стоматологического обследования детей. /Лек/	8	2					
1.40	Кариес временных зубов у детей. Этиология и патогенез. Классификация, особенности клинического течения и диагностики. Методы обследования и дифференциальная диагностика кариеса временных зубов. /Лек/	8	2					
1.41	Кариес постоянных зубов у детей. Особенности развития и клинического течения кариозного процесса в зубах с несформированными корнями. Современные методы диагностики. Принципы препарирования, медикаментозной обработки и выбора пломбировочных материалов. /Лек/	8	2					

1.42	Современные методы лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей. Особенности лечения в зависимости от глубины и активности кариозного процесса. Выбор лечебных и пломбировочных материалов. Ошибки и осложнения при лечении кариеса. Санация полости рта у детей: виды, формы и методы. /Лек/	8	2					
1.43	Пульпит временных зубов у детей. Анатомо-физиологические особенности пульпы в различные возрастные периоды. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления и диагностика пульпита. Дифференциальная диагностика и современные методы лечения. /Лек/	8	2					
1.44	Пульпит постоянных зубов с несформированными корнями. Этиология, патогенез, классификация и особенности клинического течения. Показания к выбору методов лечения. Современные подходы к сохранению жизнеспособности пульпы, обеспечение дальнейшего формирования корней и оценка результатов лечения. /Лек/	8	2					
1.45	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления и диагностика гипоплазии и гиперплазии твердых тканей зубов. Дифференциальная диагностика, лечебные мероприятия и профилактика. /Лек/	8	2					
1.46	Периодонтит временных и постоянных зубов у детей. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез, классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика периодонтита. Влияние острого и хронического периодонтита на зачатки постоянных зубов и организм ребенка. Осложнения и профилактика. /Лек/	8	2					
1.47	Зачет /КрТО/	8	0,3					
1.48	Методы диагностики кариеса зубов /Ср/	8	3					
1.49	Лечение кариеса временных зубов /Ср/	8	3					

1.50	Лечение пульпита временных зубов у детей /Ср/	9	3					
1.51	Психологические и этические аспекты взаимодействия врача-стоматолога с детьми и их родителями. Деонтологические принципы организации детского стоматологического приема /Ср/	8	3					
1.52	Возрастные особенности строения временных и постоянных зубов у детей. Роль анатомических факторов в развитии и распространении воспалительных процессов в периапикальных тканях. /Ср/	9	3					
1.53	Особенности клинического течения кариеса временных зубов у детей разного возраста. Критерии дифференциальной диагностики различных форм кариозного процесса. /Ср/	8	3					
1.54	Современные подходы к диагностике и лечению периодонтита временных и постоянных зубов у детей с учетом степени сформированности корней. /Ср/	9	3					
1.55	Зачет /КрЭк/	9	0,5					
1.56	Дифференциальная диагностика одонтогенных воспалительных заболеваний у детей. Возможные осложнения и принципы профилактики распространения инфекции. /Ср/	8	3					
1.57	Резорбция корней временных зубов: физиологические и патологические процессы, диагностические критерии и влияние на выбор лечебной тактики /Ср/	8	3					
1.58	Современные материалы и лекарственные средства, применяемые при эндодонтическом лечении зубов с несформированными корнями у детей. /Ср/	8	3					
1.59	Стоматологические проявления хромосомных синдромов и наследственных заболеваний. Особенности стоматологического наблюдения и лечения детей с генетической патологией. /Ср/	8	2,7					
1.60	Биологические методы сохранения жизнеспособности пульпы и стимуляции формирования корня постоянного зуба. Апексогенез и апексификация в детской стоматологии /Ср/	9	4					

1.61	Повреждения зубов у детей в результате травмы: классификация, алгоритмы диагностики, неотложная помощь, методы лечения и профилактика осложнений /Ср/	9	4					
1.62	Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей инфекционного, травматического и аллергического происхождения /Ср/	9	4					
1.63	Проявления системных и соматических заболеваний в полости рта у детей. Диагностика и лечение заболеваний губ и языка /Ср/	9	4					
1.64	Заболевания пародонта в детском возрасте: факторы риска, особенности клинического течения, методы диагностики, лечения и профилактики /Ср/	9	4					
1.65	Неотложные состояния в детской стоматологии. Принципы обезболивания, премедикации и оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп. /Ср/	9	4					
1.66	Наследственные заболевания и врожденные аномалии развития: клинико-генетические методы диагностики, основные хромосомные и моногенные синдромы, медико-генетическое консультирование, пренатальный скрининг и этические аспекты профилактики наследственной патологии /Ср/	9	4					
1.67	Современные подходы к профилактике кариеса, пульпита и периодонтита у детей. Индивидуальная и профессиональная профилактика стоматологических заболеваний. /Ср/	9	4					
1.68	Влияние хронического периодонтита временных зубов на развитие зачатков постоянных зубов и общее состояние организма ребенка. Осложнения и методы профилактики. /Ср/	9	3					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

1. Распространенность и интенсивность кариеса в определенной группе населения (возрастной, этнической, профессиональной и т.д. в данном регионе Крыма) по материалам анализа карт обследования по ВОЗ и результатов собственных исследований.

2. Использование теста кариесрезистентности в системе индивидуализированных профилактических мероприятий.
3. Частота осложненного кариеса (острого пульпита, периодонтита) в определенной группе населения (анализ карт обследования по ВОЗ).
4. Анализ эффективности лечения пульпита, периодонтита (по архивным материалам).
5. Современная эндодонтическая техника (обзор литературы).
6. Анализ эффективности определенного метода лечения пульпита (по результатам собственных наблюдений, материалам амбулаторных карт).
7. Анализ эффективности метода лечения периодонтита (по результатам собственных наблюдений, материалам амбулаторных карт).
8. Современные методы лечения пульпита (обзор литературы).
9. Современные методы лечения периодонтита (обзор литературы).
10. Проблема периодонтита как очага одонтогенной инфекции, хрониосепсис (обзор литературы)
11. «Здоровый образ жизни как основа нормального развития ребенка»;
12. «Рациональное питание в профилактике патологии ЗЧС»;
13. «Основы гигиенического воспитания»;
14. «Стандартный метод чистки зубов»;
15. «Значение индивидуального подбора предметов и средств гигиены». При проведении «Урока здоровья» в ДДУ и школе представляются справки по указанной выше форме за подписью заведующей детским садом или директором школы. Справка заверяется гербовой печатью учреждения.
16. Методы лечения ранних форм кариеса у детей, применяемые в поликлинике, школе, их эффективность (по историям болезни).
17. Методы лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями, их влияние на дальнейшее формирование корня (по историям болезни).
18. Анализ эффективности санации полости рта у школьников с 3-й степенью активности кариеса.
19. Частота осложнений при ампутационном методе лечения пульпитов временных зубов у детей (собственное наблюдение и по историям болезни).
20. Деонтология в детских стоматологических учреждениях. Примерная тематика рефератов (мультимедийных презентаций) по учебно-исследовательской работе (УИРС)
21. современные представления о развитии пародонтальной патологии воспалительного характера.
22 совррменные методы ранней диагностики кариозных повреждений.
23.Современные методы ранней диагностики воспалительных заболеваний тканей пародонта.
24.Основные методы профилактики кариозных повреждений твердых тканей зуба.
25.Современные методы профилактики пародонтальной патологии воспалительного характера.
26.Распространенность и интенсивность кариеса временных зубов, диагностика, лечение ранних форм кариеса в детском возрасте (по материалам поликлиники, отделения).
27.Состояние гигиены полости рта у детей, определение гигиенических индексов.
28 Применяемые методы профилактики кариеса зубов у детей.
29 Набор индивидуальных средств гигиены и схема его применения для лиц которые используют съемные ортодонтические конструкции.
30 Выбор средств индивидуальной гигиены и схема их применения для ребенка от рождения до 6 лет.
31 Набор средств индивидуальной гигиены ротовой полости и схема его применения у лиц страдающих заболеваниями внутренних органов и сахарным диабетом.
32 Обзор антисептических соединений, применяемых в средствах индивидуальной гигиены ротовой полости.
33 Неинвазивная и малоинвазивная терапевтическая стоматология, что это?
34 Профилактика профессиональных вредностей врача-стоматолога.
35. Будущее профилактической стоматологии с учетом менталитета россиян, как исправить ситуацию?
36 Историческая справка по средствам гигиены ротовой полости.
37.Анализ интенсивности и распространенности кариеса и пародонтита в Вашей группе

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

5.3. Фонд оценочных средств

3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) Блок А

1. Факторы, приводящие к нарушению онтогенеза:
А)прием витаминов
Б)алкоголь
В)прием жирной пищи
Г)курение
Д)гимнастика

2. Наследование сцепленное с полом:
А)цвет глаз
Б)дальтонизм
В)глухота
Г)гемофилия

3. Признаки митохондриального типа наследования:

А)болезнь передается только от матери
Б)заболевание одинаково часто встречается у мужчин и женщин
В)больные Женщины передают заболевание 50% детей
Г)все дети больных отцов здоровы

4. Клинико-генологический метод:
А)составляет родословную с последующим обследованием пробанда
б)составляет Родословную
В)прослеживает передачу наследственных признаков среди родственников одного поколения
Г)прослеживает передачу наследственных признаков среди родственников больного в ряду Поколений

5. Генеологический метод устанавливает:
А)изменение структуры хромосом
б)тип Наследования болезни
В)вероятность рождения больного ребенка
Д)генотип Пробанда
Д)изменение числа хромосом

6. Факторы, нарушающие морфогенез, действуют в:
А)пубертатном периоде
Б)периоде грудного вскармливания
В)зародышевом периоде
Г)репродуктивном Периоде
Д) фетальном периоде

7. Тератогенные факторы:
А)прием витаминов
Б)прием цитостатиков
В)недостаток грудного молока
Г) Недостаток фолиевой кислот
Д)недостаток жирных кислот

8. Препараты, обладающие тератогенным действием:
А)аспирин
Б) талидомид
в)анальгин
Г) варфарин
Д)амидопирин

9. Препараты, обладающие тератогенным действием:
А)противоожоговые Б)противоопухолевые
В)анальгетики
Г)противосудорожные
Д) противосвертывающие

10. Период, в котором возникают врожденные пороки развития в Результате действия тератогенных факторов:
А)постнатальный
Б)дорепродуктивный
В)эмбриональный
Г)репродуктивный
Д)плодный

11. Сцепленно с х-хромосомой наследуются доминантные Признаки:
А)полидактилия
Б)гемофилия
В)дальтонизм
Г)гипоплазия эмали зубов
Д)витамино-устойчивый рахит

12. Признаки аутосомно-доминатного типа Наследования:
А)родители больного ребенка фенотипически здоровы, но аналогичное заболевание
Б)встречается у сибсов пробанда В)сын никогда не наследует заболевание от отца
Г)заболевание встречается одинаково часто у мужчин и женщин
Д)заболевание передается от родителей к детям в каждом поколении

13. Хромосомные патологии Проявляются:
А)множественными признаками Дисморфогенеза
Б)врожденными пороками развития

В)отставанием в умственном развитии
Г)необычным цветом И запахом мочи

14. Более тяжелые клинические провления имеют Хромосомные патологии, обусловленные:
А)недостатком генетического материала
Б)избытком Генетического материала

15. Синдром умственной осталости с ломкой ххромосомой окончательно подтверждается на Основании:
А)результатов биохимических исследований мочи и крови
Б)данных электроэнцефалографии в)молекулярно- генетического Анализа
Г)результатов психологического тестирования
Д)данных Семейного анамнеза

16. Риск рождения ребенка с хромосомными Аномалиями существенно повышается:
А)в 20-25 Лет
Б)в 25-30 Лет
В)в 30-35 Лет
Г)в 35-40 Лет

17. Генные патологии классифицируются:
А)возрастных характеристик
Б)преимущественного поражения определенных систем и органов
В)типа Наследования
Г)характера мутации

18. Генные патологии Обусловлены:
а)потерей участка хромосомы
Б)дупликацией части хромосомы в)потерей двух генов и Более
Г)мутацией одного гена 19. Этиологические факторы моногенной патологии:
А)перенос участка одной хромосомы на другую
Б)изменение структуры днк
В)взаимодействие генетических и средовых факторов
Г)мутация Генов
Д)делеция, дупликация, транслокация участков хромосом

20. Моногенные патологии по типу наследования Классифицируются на:
А)пенетрантные
Б)экспрессивные
В)аутосомно-доминантные
Г)аутосомно-рецессивные
Д)аутосомно-доминантные с неполным доминированием

21. Диагностические методы, используемые в Медицинской генетике:
А)гибридологический
Б)генеалогический
В)биохимический
Г)физиологический
Д)цитогенетический

22. Методы изучения наследственной патологии:
А)генеалогический
Б)евгенический
В)цитогенетический
Г)световой
Д)близнецовый

23. Методы изучения наследственной патологии:
А)физический
Б)молекулярногенетический
В)цветовой
Г)популяционно-статистический
Д)биохимический

24. Методы изучения наследственной патологии:
А)биохимический
Б)цитостатический
В)цитогенетический
Г)иммунологический

Д)физический

25. Методы изучения наследственной патологии:
А)биометрического
Б)биохимического
В)молекулярно-генетического
Г)цитостатического
Д)цитогенетического

Блок В
Задача 1
Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны.
Вопросы: 1. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе. 2. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов. 3. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти? 4. С чем необходимо дифференцировать данные аномалии? 5. Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?
Ответы: 1. Глубокая резцовая окклюзия.
2. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1
3. Короткая уздечка языка, вредные привычки.
4. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба. Антропометрические методы диагностики и методы лучевой диагностики.

Блок С 1. Распространенность и интенсивность кариеса в определенной группе населения (возрастной, этнической, профессиональной и т.д. в данном регионе Крыма) по материалам анализа карт обследования по ВОЗ и результатов собственных исследований.
2. Использование теста кариесрезистентности в системе индивидуализированных профилактических мероприятий.
3. Частота осложненного кариеса (острого пульпита, периодонтита) в определенной группе населения (анализ карт обследования по ВОЗ).
4. Анализ эффективности лечения пульпита, периодонтита (по архивным материалам).
5. Современная эндодонтическая техника (обзор литературы).
6. Анализ эффективности определенного метода лечения пульпита (по результатам собственных наблюдений, материалам амбулаторных карт).
7. Анализ эффективности метода лечения периодонтита (по результатам собственных наблюдений, материалам амбулаторных карт).
8. Современные методы лечения пульпита (обзор литературы).
9. Современные методы лечения периодонтита (обзор литературы).
10. Проблема периодонтита как очага одонтогенной инфекции, хрониосепсис (обзор литературы)
11. «Здоровый образ жизни как основа нормального развития ребенка»;
12. «Рациональное питание в профилактике патологии ЗЧС»;
13. «Основы гигиенического воспитания»;
14. «Стандартный метод чистки зубов»;
15. «Значение индивидуального подбора предметов и средств гигиены». При проведении «Урока здоровья» в ДДУ и школе представляются справки по указанной выше форме за подписью заведующей детским садом или директором школы. Справка заверяется гербовой печатью учреждения.
16. Методы лечения ранних форм кариеса у детей, применяемые в поликлинике, школе, их эффективность (по историям болезни).
17. Методы лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями, их влияние на дальнейшее формирование корня (по историям болезни).
18. Анализ эффективности санации полости рта у школьников с 3-й степенью активности кариеса.
19. Частота осложнений при ампутационном методе лечения пульпитов временных зубов у детей (собственное наблюдение и по историям болезни).
20. Деонтология в детских стоматологических учреждениях. Примерная тематика рефератов (мультимедийных презентаций) по учебно-исследовательской работе (УИРС)
21. современные представления о развитии пародонтальной патологии воспалительного характера.
22 совррменные методы ранней диагностики кариозных повреждений.
23.Современные методы ранней диагностики воспалительных заболеваний тканей пародонта.
24.Основные методы профилактики кариозных повреждений твердых тканей зуба.
25.Современные методы профилактики пародонтальной патологии воспалительного характера.
26.Распространенность и интенсивность кариеса временных зубов, диагностика, лечение ранних форм кариеса в детском возрасте (по материалам поликлиники, отделения).
27.Состояние гигиены полости рта у детей, определение гигиенических индексов.
28 Применяемые методы профилактики кариеса зубов у детей.
29 Набор индивидуальных средств гигиены и схема его применения для лиц которые используют съемные ортодонтические конструкции.
30 Выбор средств индивидуальной гигиены и схема их применения для ребенка от рождения до 6 лет.

31 Набор средств индивидуальной гигиены ротовой полости и схема его применения у лиц страдающих заболеваниями внутренних органов и сахарным диабетом.
32 Обзор антисептических соединений, применяемых в средствах индивидуальной гигиены ротовой полости.
33 Неинвазивная и малоинвазивная терапевтическая стоматология, что это?
34 Профилактика профессиональных вредностей врача-стоматолога.
35. Будущее профилактической стоматологии с учетом менталитета россиян, как исправить ситуацию?
36 Историческая справка по средствам гигиены ротовой полости.
37.Анализ интенсивности и распространенности кариеса и пародонтита в Вашей группе

5.4. Перечень видов оценочных средств

Тест
Доклад с презентацией
Реферат
Теоретические задания
Ситуационная задача

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
6.1. Рекомендуемая литература	
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий	
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии	
6.3.1.1	1С
6.3.1.2	Microsoft Office 365:
6.3.1.3	Outlook: Корпоративная почта студентов и сотрудников.
6.3.1.4	Microsoft Teams: Программное обеспечение для проведения видеоконференций, онлайн-лекций и вебинаров.
6.3.1.5	OneDrive: Облачное хранилище данных для обмена учебными файлами.
6.3.1.6	Word, Excel, PowerPoint: Офисные приложения для работы с документами, презентациями и таблицами, включая доступ к ИИ-ассистенту MS Copilot
6.3.1.7	Moodle (LMS): Основная система дистанционного и электронного обучения. Развернута на доменах do.krsu.kg и lms.krsu.kg для прохождения курсов, тестов и взаимодействия преподавателей со студентами.
6.3.1.8	Студенческий портал и Личный кабинет: Внутренняя система автоматизации учебного процесса вуза (student.krsu.edu.kg), где студенты отслеживают успеваемость и зачетные книжки
6.3.1.9	Антиплагиат: для контроля оригинальности курсовых, дипломных и научных работ.
6.3.1.10	Цифровая платформа «Наука»: Внутреннее ПО и базы данных для регистрации и мониторинга научно-исследовательской деятельности профессорско-преподавательского состава
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Библиографическая база данных: основной каталог книжного фонда университета.
6.3.2.2	База данных книг в ЭБ: электронная библиотека учебной литературы и полнотекстовых учебников.
6.3.2.3	База данных лекций: материалы лекционных курсов профессорско-преподавательского состава.
6.3.2.4	База данных учебно-методических материалов и пособий: методические рекомендации, практикумы и рабочие тетради.
6.3.2.5	База данных авторефератов и диссертаций: научные работы и исследования, защищенные в вузе.
6.3.2.6	Труды и статьи: полнотекстовая коллекция материалов научного журнала «Вестник КРСУ»
6.3.2.7	Электронная библиотека МЗ КР
6.3.2.8	Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России (https://e-stomatology.ru/link/common/)
6.3.2.9	Профессиональный стоматологический портал (сайт) «Клуб стоматологов» (https://stomatologclub.ru/)
6.3.2.10	Scopus (https://www.scopus.com/pages/home#basic)
6.3.2.11	Elibrary (https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Учебная аудитория для проведения учебных занятий (лекционные) - секционная аудитория;
7.2	Оборудование: магнитно-маркерная доска, мультимедийный проектор, экран, АРМпреподавателя (ноутбук).
7.3	Учебная аудитория для проведения учебных занятий (практические) - учебное помещение 11/532;
7.4	Оборудование: магнитно-маркерная доска, АРМ преподавателя (ноутбук).
7.5	Фантомный кабинет для практический занятий

7.6	Оборудование: стоматологические установки
7.7	720065 Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Гражданская 119
7.8	720017 Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Тоголок Молдо 1/13 Национальный госпиталь отделение Челюстно-лицевой хирургии
7.9	720040 ул. Касыма тыныстанова 171 Детская стоматологическая поликлиника №1
7.10	

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Модульный контроль по дисциплине включает:
1.Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том Числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3.Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (5 семестр - зачет, 6 семестр - экзамен) — совокупность тесно связанных между собой зачетных, модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ
При явке на экзамены и зачёты студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена или преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса, тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли. На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета - (знать) и правильно выполнить ситуационную задачу (уметь, владеть).
Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги по курации больного студентами в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:
min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)
20-25 баллов — Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ.
1. При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:
1)Организационный этап занятия (время — до 2%):
а) перекличка;
б) задание на дом следующей темы;
в) мотивация темы данного практического занятия;
г) ознакомление студентов с целями и планом занятия,
2) Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время - до 20%):
а) варианты тестового контроля I и II уровня;
б) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;
3) Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время — до 15%);
4)Этап самостоятельной работы студентов у постели больного (время — до 45%);
5)Заключительный этап занятия (время — до 18%):
а) итоговый заключительный контроль сформированных практических навыков и умений при разборе больных, обследованных студентами
б) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;
в) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия индивидуальная оценка знаний и навыков).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА
1. Советы по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины.
Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины:
Изучение конспекта лекции в тот же день, после лекции — 10-15 минут.
Изучение конспекта лекции за день перед следующей лекцией —
10-15 минут.
Изучение теоретического материала по учебнику и конспекту -
— 1 час в неделю.
Подготовка к практическому занятию — 2 час.
Всего в неделю — 3 часа 30 минут.
2. Описание последовательности действий студента
Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется такая последовательность действий:
После прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала

просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня (10-15 минут).
При подготовке к лекции следующего дня, нужно просмотреть текст предыдущей лекции, подумать о том, какая может быть тема следующей лекции (10-15 минут).
В течение недели выбрать время (1-час) для работы с рекомендуемой литературой в библиотеке.
При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.
3.Рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса.
Рекомендуется использовать методические указания по курсу и текст лекций преподавателя.
4.Рекомендации по работе с литературой.
Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф? какие новые понятия введены, каков их смысл? что даст это на практике?
5. Советы по подготовке к рубежному и промежуточному контролям: -
Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебником. Кроме заучивания материала, очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф? какие новые понятия введены, каков их смысл? что даст это на практике?.
При подготовке к промежуточному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно решить несколько типовых задач из каждой темы. При решении задач всегда необходимо уметь качественно интерпретировать итог решения.
прочитать основные понятия и подходы по теме задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи, а затем приступить к расчетам и сделать качественный вывод.
7.При подготовке к промежуточному и рубежному контролям нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно выполнить несколько типовых заданий.
8. Отработки пропущенных занятий.
Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя и в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании.
Пропущенная без уважительных причин лекция должна быть отработана методом устного опроса лектором или подготовки реферата по материалам пропущенной лекции в течение месяца со дня пропуска. Возможны и другие методы отработки пропущенных лекций (опрос на практический, тестовый контроль и т.д.).
Отработка практических занятий.
Каждое занятие, пропущенное студентом без уважительной причины, отрабатывается в обязательном порядке. Отработки проводятся по расписанию кафедры, согласованному с деканатом.
Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска. Пропущенные студентом без уважительной причины семинарские занятия отрабатываются не более одного занятия в день. Пропущенные занятия поуважительней причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата) отрабатываются по тематическому материалу без учёта часов.
Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Не разрешается устранение от очередного семинарского занятия студентов, слабо подготовленных к данным занятиям.
Для студентов, пропустивших семинарские занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой.
В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан 1 его заместитель по согласованию с кафедрой могут освобождать студентов от отработок некоторых пропущенных занятий.

РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ
Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.
Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.
Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.
1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия.
2.Этапы подготовки презентаций
Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)
Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:
- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?

- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3.Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:
- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1-2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говориться зачем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы приходится размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word, подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов.

Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издалека.

Обязательно установите в MathTye основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.
- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:
- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения; краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчёта.

Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТА

Тема реферата выбирается по согласованию с преподавателем. Важно, чтобы в реферате: во-первых, были освещены как научные, так и социальные стороны проблемы; а во-вторых, представлены как обще теоретические положения, так и конкретные примеры.

Реферат должен основываться на проработке нескольких дополнительных к основной литературе источников. Как правило, это специальные монографии или статьи. Рекомендуется использовать также в качестве дополнительной литературы научно -популярные журналы: "Вестник КРСУ", "Здравоохранение Кыргызстана",
"Вестник КГМА" и др., а также газеты, специализирующиеся на медицинской тематике.

План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы.

Все приводимые в реферате факты и заимствованные соображения должны сопровождаться ссылками на источник информации.

Недопустимо просто скомпоновать реферат из кусков заимствованного текста. Все цитаты должны быть представлены в кавычках с указанием в скобках источника и страницы. Отсутствие кавычек и ссылок означает плагиат и, в соответствии с установившейся научной этикой, считается грубым нарушением авторских прав.

Реферат оформляется в виде текста на листах стандартного формата (А- 4). Начинается с титульного листа, в котором указывается название вуза, учебной дисциплины, тема реферата, фамилия и инициалы студента, номер академической группы, год и географическое место местонахождения вуза. Затем следует оглавление с указанием страниц разделов. Сам текст реферата желательно подразделить на разделы: главы, подглавы и озаглавить их. Приветствуется использование в реферате количественных данных и иллюстраций (графики, таблицы, диаграммы, рисунки).

Завершают реферат разделы "Заключение" и "Список использованной литературы". В заключении представлены основные

выводы, ясно сформулированные в тезисной форме и, обычно, пронумерованные.
Список литературы должен быть составлен в полном соответствие с действующим стандартом (правилами), включая особую расстановку знаков препинания. Для этого достаточно использовать в качестве примера любую книгу, изданную крупными научными издательствами. Или приведенный выше список литературы. В общем случае наиболее часто используемый в нашей стране порядок библиографических ссылок следующий:
-Автор И.О. Название книги. Место издания: Издательство, Год издания. Общее число страниц в книге.
Автор И.О. Название статьи // Название журнала. Год издания. Том
. Страницы от
Автор И.О. Название статьи / Название сборника. Место издания: Издательство, Год издания. Страницы от___до__