

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором  
по учебно-методической работе  
Т.Н. Василькова  
17 июня 2020 г.

Изменения и дополнения

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором  
по учебно-методической работе  
Т.Н. Василькова  
15 мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплины «Реабилитология в стоматологии»

Специальность: 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Факультет: стоматологический (очная форма обучения)

Кафедра ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней

Курс V

Семестр X

Модуль: 1

Зачетные единицы: 2

Зачет: X семестр

Лекции: 16 час.

Практические занятия: 32 час.

Самостоятельная работа: 24 час.

Всего: 72 часа

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02  
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна  
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н.

Индекс Б1.В.11

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней (протокол №7, «14» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней  
д.м.н., профессор

А.В. Брагин

**Согласовано:**

Декан стоматологического факультета,  
д.м.н., профессор

А.В. Брагин

Председатель Методического совета  
по специальности 31.05.03 «Стоматология»,  
к.м.н., доцент  
(протокол № 6, «14» мая 2020 г.)

М.О. Нагаева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС  
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

**Актуализация**

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.03 Стоматология	Председатель методического совета	Корнеева М.В.	Согласовано	22.04.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

**Автор-составитель программы:**

заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.В. Брагин; доцент кафедры, к.м.н. М.В. Корнеева

**Рецензенты:**

Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент И.Н. Костина.

Доцент кафедры респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии ИНПР, к.м.н. Е.П. Юффа

Главный врач ГБУЗ ТО «Областная стоматологическая поликлиника» Т.А. Гуляева

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью освоения дисциплины «Реабилитология в стоматологии» является формирование у студента – представления об основах медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях в стоматологии в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н.**

При этом задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с нормативно-правовой базой, регулирующей медико-реабилитационную помощь;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы учреждения здравоохранения реабилитационного профиля, реабилитационного отделения лечебно-профилактического учреждения, создания благоприятных условий пребывания пациентов и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с принципами оценки функциональных резервов организма человека, уровня здоровья и диагностики реабилитационного потенциала;
- ознакомление студентов с основными немедикаментозными средствами (лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основными курортными факторами (минеральные воды, лечебные грязи, климат и др.), используемыми в реабилитационных технологиях, принципами их сочетанного применения с медикаментозными средствами;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области медицинской реабилитации в стоматологии;
- обучение студентов применять полученные знания по медицинской реабилитации при работе с пациентами с хроническими заболеваниями челюстно-лицевой области (ЧЛО), при восстановительном лечении больных после острых заболеваний, травм и оперативных вмешательств в ЧЛО; научить выделять показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации;
- обучение студентов принципам формирования программы реабилитационных мероприятий, выбору оптимальных реабилитационных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- формирование у студентов навыков общения с больным и его родственниками с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;
- формирование у студентов представления о значимости медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, вторичной профилактике заболеваний, предупреждении инвалидности.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Реабилитология в стоматологии» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), является обязательной изучается в десятом семестре.

### 3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
<b>ОК-6</b>	способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	принципы здорового образа жизни; значение физической культуры в жизнедеятельности человека; факторы, определяющие здоровье человека, понятие здорового образа жизни и его составляющие.
	уметь	разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и лечения; применять методы физической культуры для улучшения здоровья, работоспособности и хорошего самочувствия; осуществлять подбор необходимых прикладных физических упражнений для адаптации организма к различным условиям труда.
	владеть	средствами самостоятельного, методически правильного использования методов физического воспитания и укрепления здоровья различными современными понятиями в области физической культуры; методиками и средствами оздоровления для коррекции здоровья различными формами двигательной деятельности, методами выбора вида спорта или системы физических упражнений для укрепления здоровья; здоровьесберегающими технологиями, вести медицинскую документацию различного характера.
<b>ОПК-9</b>	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	основные клинические проявления стоматологических заболеваний, особенности их диагностики и наблюдения; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; показания к реабилитационному лечению; методы реабилитации и показания к их применению при стоматологических заболеваниях; методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желёз у пациентов.
	уметь	анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторную диагностику.
	владеть	оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно- половых групп; -методами общего клинического обследования и методами обследованиями челюстно-лицевой области; -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; -алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
		алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных реабилитационных процедур.
<b>ПК-1</b>	способность и готовность 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, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	влияние медико-социальных факторов на возникновение, развитие и профилактику заболеваний полости рта требующих реабилитации.
	уметь	использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливая причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания.
	владеть	методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья общества, в том числе к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.
<b>ПК-7</b>	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; общие принципы и особенности диагностики стоматологических заболеваний
	уметь	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз.
	владеть	оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп
<b>ПК-11</b>	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	клинические проявления основных стоматологических заболеваний, требующих реабилитационных мероприятий; методы диагностики, лечения и профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий у детей и взрослых; методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желёз у пациентов у детей и взрослых; показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов реабилитации стоматологических больных; показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры при стоматологических заболеваниях.
	уметь	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
		<p>провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</p> <p>провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <p>интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>
	владеть	<p>методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <p>клиническими методами обследованиями челюстно-лицевой области;</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;</p> <p>методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <p>методами диагностики и лечения дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов ортопедическими конструкциями;</p> <p>методами диспансеризации в стоматологии.</p>

#### 4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

##### Дисциплинарный модуль 1

##### Модульная единица 1.1 Основы реабилитологии.

Реабилитология – происхождение термина. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои социальные задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации.

Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения.

Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных этапах восстановительного лечения. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации - их место в общей системе восстановительного лечения, формы и методы. Этапы реабилитационных мероприятий. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы и место проведения реабилитации, цели, задачи. Необходимость, места реализации, цели и задачи, три этапа восстановительного лечения. Основные методы реабилитации.

## **Модульная единица 1.2. Санаторно-курортное лечение (общие положения). Метод ЛФК. Физиолечение.**

Виды санаторно-курортного лечения, сроки лечения. Основные типы санаторно-курортных учреждений. Классификация курортов по природным лечебным факторам. Принципы отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Климатотерапия. Климатические курорты.

Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия. Показания и противопоказания для лечения на курортах с континентальным и морским климатом. Бальнеотерапия. Бальнеологические курорты.

Использование минеральной воды для реабилитации стоматологических больных. Показания и противопоказания к применению. Курорты с углекислыми, сероводородными (сульфидными) минеральными водами. Курорты с радоновыми водами. Основные грязелечебные курорты. Курорты с особыми лечебными факторами. Местные курорты.

Использование физиотерапевтических методов для реабилитации стоматологических больных. Роль и место ЛФК и системе реабилитации стоматологических больных. Сущность метода, биологическая основа ЛФК. Общие правила дозированной физической тренировки. Средства ЛФК. Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений.

## **Модульная единица 1.3. Комплексная стоматологическая реабилитация.**

Реабилитация пациентов с заболеваниями зубов, пародонта. Комплексная стоматологическая реабилитация, полное восстановление функций зубочелюстной системы, суставов, после частичной или полной утери зубов и (или) развитием дисфункциональных нарушений. Реабилитация больных с дефектами и деформациями ЧЛЮ.

**Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические / Лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
1.	Модульная единица 1.1. Основы реабилитологии.	4	2	2	5	5	-	-	6	15	Опрос. Тестирование. Ситуационно-ролевые игры. Решение ситуационных задач с обоснованием ответов.
2.	Модульная единица 1.2 Санаторно-курортное лечение (общие	4	4	-	5	-	-	5	4	13	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции			Практические / Лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
	положения). Метод ЛФК. Физиолечение.										задач обоснованием ответов. Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры. Защита рефератов
3.	Модульная единица 1.3 Комплексная стоматологическая реабилитация.	8	6	2	16	16	-	-	14	38	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач обоснованием ответов Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры.
	Зачет	-	-	-	6	6	-	-	-	6	Тестирование, собеседование
	<b>Итого:</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>27</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>72</b>	

**Таблица 2 – Тематический план лекций**

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
<b>Модульная единица 1.1. Основы реабилитологии.</b>				
1.	Нормативно-правовые аспекты, категориальный аппарат медицинской реабилитации в рамках восстановительной медицины.	-	Видео-лекция	2
2.	Цели и задачи медицинской реабилитации в стоматологии. Принцип составления программ медицинской реабилитации стоматологических больных. Врачебный контроль.	2	-	-
<b>Модульная единица 1.2. Санаторно-курортное лечение (общие положения). Метод ЛФК. Физиолечение.</b>				
3.	Методы и средства медицинской реабилитации. Санаторно-курортное лечение, методы традиционной медицины.	2	-	=
4.	Физиотерапевтические методы реабилитации стоматологических больных. Лечебная физкультура при стоматологических заболеваниях.	2	-	-
<b>Модульная единица 1.3. Комплексная стоматологическая реабилитация.</b>				
5.	Реабилитация пациентов с поражениями твёрдых тканей зуба, пульпы, периодонтита, пародонта.	-	Видео-лекция	2
6.	Реабилитация пациентов с травмами зубов, челюстных костей, мягких тканей ЧЛЮ. Принципы и методы реабилитации больных после острых воспалительных заболеваниях мягких тканей ЧЛЮ.	2	-	-

7.	Реабилитация больных с поражениями височнонижнечелюстных суставов, с миофасциальным синдромом. Принципы реабилитации больных с опухолевидными процессами тканей ЧЛЮ	2	-	-
8.	Реабилитация пациентов с врождёнными и приобретёнными аномалиями органов челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с частичным и полным отсутствием зубов.	2	-	-
	<b>Итого</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>4</b>
	<b>Всего: 16 часов</b>			

**Таблица 3 – Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
<b>Дисциплинарный модуль 1</b>						
<b>Модульная единица 1.1. Основы реабилитологии.</b>						
1.	Клинико- функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья и реабилитационного потенциала пациента. Методы и средства восстановительного лечения, медицинской реабилитации и оздоровления стоматологических пациентов. Традиционные методы. Средства реабилитации инвалидов.	5	-	-	-	-
<b>Модульная единица 1.2. Санаторно-курортное лечение (общие положения). Метод ЛФК. Физиолечение.</b>						
2.	Курортология. Санаторно-курортное Лечение стоматологических больных. Физиотерапия стоматологических заболеваний. ЛФК и массаж ЧЛЮ. Методы нетрадиционной медицины. Рефлексотерапия.	-	-	-	Имитационная модель с использованием симуляторов	5
<b>Модульная единица 1.3. Комплексная стоматологическая реабилитация.</b>						
3.	Реабилитация пациентов с патологией твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, болезнями пародонта, острых воспалительных заболеваниях мягких тканей ЧЛЮ. Реабилитация пациентов с травмами зубов, челюстных костей, мягких тканей ЧЛЮ	5	-	-	-	-
4.	Реабилитация пациентов с поражениями височно-нижнечелюстных	5	-	-	-	-

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
	суставов, с миофасциальным синдромом, синдромом болевой дисфункции ВНЧС. Принципы реабилитации больных с опухолевидными процессами тканей ЧЛЮ.					
5.	Реабилитация пациентов с врождёнными и приобретёнными аномалиями органов челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с частичным и полным отсутствием зубов	6	-	-	-	-
6.	<b>Зачет</b>	<b>6</b>				<b>5</b>
	<b>Итого</b>	<b>27</b>	-		-	-
	<b>Всего: 32 часа</b>					

## 5. Рекомендуемые образовательные технологии

Лекционный материал подается в форме проблемных лекций, лекции-визуализации. На занятиях используются следующие технологии: позиционного обучения, Case-study, дидактических задач, технологии развития критического мышления (работа с информационным текстом, взаимообучение, дискуссия) и др. Использование средств наглядности и интерактивных технологий обеспечивают высокую активность обучаемых и высокое качество усвоения изучаемого материала. При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать основную и дополнительную литературу и освоить практические умения на фантомах и во время работы с пациентами.

Практические занятия проводятся в виде работы студента на фантомах или с пациентами под руководством преподавателя; демонстрации видеоматериалов и использования наглядных пособий; решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических случаев.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает обзор литературы и электронных источников информации, решение ситуационных задач, решение тестовых заданий, разработка презентаций, чтение дополнительной литературы. Для организации самостоятельной работы студентов используются технологии направляющего текста, проблемного обучения, обеспечивающие дифференцированный подход к обучаемым и возможность организовывать индивидуальную и групповую работу.

Внеаудиторная контактная работа предполагает видео-лекции, посещение физиотерапевтического кабинета. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и

методические указания для преподавателей. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, публичные выступления формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике теоретические знания.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения модуля проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач. Изучение дисциплины завершается сдачей зачёта. Вопросы, изучаемые в данном модуле, включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

### 6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
<b>Модульная единица 1. 1. Основы реабилитологии</b>				
1.	Природные физические факторы, используемые для стоматологической реабилитации. Этический аспект взаимоотношений врача-стоматолога и пациента.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Разработка презентации. 3. Составление реабилитационного потенциала пациента.	6	1. Собеседование. 2. Тестирование. 3. Представление презентаций. 4. Оценка составленного реабилитационного потенциала.
<b>Модульная единица 1. 2. Санаторно-курортное лечение (общие положения). Метод ЛФК. Физиолечение.</b>				
2.	Сущность метода, биологическая основа ЛФК	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы	2	1. Собеседование. 2. Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
3.	Лазерное излучение: лазеротерапия в стоматологии.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной	2	1. Собеседование. 2. Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
		литературы.		
<b>Модульная единица 1.3. Комплексная стоматологическая реабилитация.</b>				
4.	Реабилитация стоматологических больных при значительной атрофии альвеолярного отростка.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Составление программ реабилитации.	7	1. Собеседование 2. Тестирование. 3. Оценка составленных программ реабилитации 4. Представление презентаций.
5.	Эстетическая реабилитация в стоматологии.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	7	1. Собеседование. 2. Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.

## 7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

### 7.1. Оценочные средства для входного контроля<sup>1</sup> успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-6	1. РЕАБИЛИТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ: 1) самогенетические механизмы восстановления организма; 2) использование специфических функциональных нагрузок; 3) воздействие методов реабилитации на организм человека; 4) все вышеперечисленное.
ОК-6	2. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЭТО- 1) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество; 2) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество; 3) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах; 4) все вышеперечисленное.
ОК-6	3. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАПОМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: 1) лечебно-реабилитационный; 2) стационарный этап ранней медицинской реабилитации; 3) амбулаторный;

Код компетенции	Тестовые вопросы
	4) домашний; 5) санаторный; 6) поздней медицинской реабилитации.
ОК-6	4. КОМПЕНСАЦИЯ- ЭТО СПОБОНОСТЬ К ВОЗМИЕЩЕНИЮ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИИ ЗА СЧЁТ: 1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов; 2) полноценной заместительной терапии; 3) трансплантации; 4) улучшения микроциркуляции; 5) экстирпации.
ОПК-9	5. ПОКАЗАНИЕМ К РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) острые воспалительные заболевания; 2) хронические воспалительные заболевания; 3) опухолевидные новообразования; 4) последствия перенесенных заболеваний и травм; 5) аномалии и пороки развития органов и тканей ЧЛЮ.
ОПК-9	6. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1) нозологическую форму и ее вариант; 2) фазу течения процесса; 3) степень компенсации имеющихся расстройств; 4) состояние регуляторных систем; 5) этиопатогенетический вариант.
ОПК-9	7. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯСНЕНИЯ: 1) характера и степени нарушения функции поврежденного органа или системы; 2) возможности полного или частичного морфологического и функционального их восстановления ; 3) объема и качества проведенного лечения; 4) показаний к реабилитации.
ОПК-9	8. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВКЛЮЧАЕТ 3 ГРУППЫ ФАКТОРОВ: 1) медицинские, психологические, социальные; 2) медицинские, психологические, профессиональные; 3) биологические, психологические, профессиональные.
ПК-1	9. ПОНЯТИЕ «ЗДОРОВЬЕ» ЭТО- 1) полное физическое, духовное и социально благополучие; 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений; 3) отсутствие физических и психических нарушений; 4) отсутствие заболеваний.
ПК-1	10. В ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ПРИНЯТОЕ В ВОЗ НЕ ВХОДИТ: 1) физическое, социальное, психологическое благополучие населения; 2) возможность трудовой деятельности; 3) наличие или отсутствие болезни; 4) наличие благоустроенного жилья.
ПК-1	11. ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОТНОШЕНИИ: 1) здоровых и имеющих одно-два заболевания в стадии стойкой ремиссии; 2) абсолютно здоровых мужчин и женщин;

Код компетенции	Тестовые вопросы
	3) части населения, имеющей дезадаптационные явления; 4) граждан с хроническими заболеваниями.
ПК-1	12. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ОХРАНЫ И УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) увеличение и улучшение стационарной помощи; 2) усиление профилактического направления медицины ; 3) улучшение психологической помощи населению; 4) развитие профессионального спорта; 5) развитие народной медицины.
ПК-1	13. ПОНЯТИЯ ПРОФИЛАКТИКА И РЕАБИЛИТАЦИЯ МЕЖДУ СОБОЙ: 1) профилактика и реабилитация - разные понятия; 2) профилактика и реабилитация - идентичные понятия; 3) реабилитация является составной частью профилактики .
ПК-7	14. ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДОПРЕДЕЛЯЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ: 1) полного устранения последствия заболевания; 2) инвалидизации III группы; 3) утраты трудоспособности ; 4) восстановления трудоспособности.
ПК-7	15. СРЕДНИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДОПРЕДЕЛЯЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ: 1) полного устранения последствия заболевания; 2) инвалидизации III группы; 3) утраты трудоспособности; 4) восстановления трудоспособности.
ПК-7	16. НИЗКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДОПРЕДЕЛЯЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ: 1) полного устранения последствия заболевания; 2) инвалидизации III группы; 3) утраты трудоспособности ; 4) восстановления трудоспособности.
ПК-11	17. МЕРОПРИЯТИЕ, КОТОРОЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ: 1) физические упражнения; 2) массаж; 3) протезирование зубов; 4) аутотренинг.
ПК-11	18. К МЕТОДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕ ОТНОСИТСЯ: 1) светолечебный; 2) электролечебный; 3) климатотерапия ; 4) бальнеотерапия; 5) рефлексотерапия.
ПК-11	19. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) лечение хронического заболевания; 2) предупреждение развития заболевания; 3) лечение острого заболевания; 4) предупреждение обострения хронического заболевания.
ПК-11	20. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕБИЛИТАЦИИ:

<b>Код компетенции</b>	<b>Тестовые вопросы</b>
	1) повышение интеллектуальной способности пациента; 2) формирование мотивации на реабилитацию; 3) укрепление уверенности в преодолении данного заболевания ; 4) мотивация на возвращение к трудовой деятельности.

## **7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)**

<b>Код компетенции</b>	<b>Тестовые вопросы</b>
ОК-6	1. ЦЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: 1) при средней степени тяжести заболевания — восстановление трудоспособности; 2) при легкой степени тяжести заболевания — восстановление трудоспособности; 3) при тяжелой степени тяжести заболевания — восстановление самообслуживания; 4) при средней степени тяжести заболевания — снижение степени ограничения трудоспособности.
ОК-6	2. РЕЗУЛЬТАТОМ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА ЯВЛЯЕТСЯ: 1) адаптация пациента к новой ситуации, вызванной болезнью; 2) физическая и психологическая готовность реабилитируемого приступить к трудовой деятельности; 3) клиническое выздоровление при острых заболеваниях или достижение фазы ремиссии при хронических.
ОК-6	3. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ И РЕЗУЛЬТАТОМ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) лечение очагов инфекции; 2) восстановление работоспособности; 3) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям; 4) улучшение подвижности суставов; 5) адаптация пациента к новой ситуации, вызванной болезнью.
ОК-6	4. ЗАДАЧИ И РЕЗУЛЬТАТ САНАТОРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ: 1) физическая и психологическая готовность реабилитируемого приступить к трудовой деятельности; 2) нормализация аффективного статуса больного, предупреждение ипохондрического развития личности, устранение проявлений соматогенной астении; 3) адаптация пациента к новой ситуации, вызванной болезнью; 4) психологической реабилитации больного уже в условиях возобновления его социальной жизни и трудовой деятельности.
ОПК-9	5. ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ СКРЫТОЙ РАСЩЕЛИНЕ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, ЭТО: 1) устранить скрытую расщелину мягкого нёба; 2) восстановить дефект верхней губы; 3) провести речевые занятия; 4) не проводить реабилитацию; 5) адаптировать ребенка в обществе.
ОПК-9	6. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО,

Код компетенции	Тестовые вопросы
	<p>ПЕРЕНЕСШЕГО УРАНОПЛАСТИКУ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) двигательный режим и кинезотерапия;</li> <li>2) психологическая коррекция;</li> <li>3) диета;</li> <li>4) речевая терапия;</li> <li>5) бальнеотерапия.</li> </ol>
ОПК-9	<p>7. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛЬНОМУ ЭТАПУ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЛО ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рецидив заболевания;</li> <li>2) обострение заболевания;</li> <li>3) отсутствие специалиста;</li> <li>4) кровотечение;</li> <li>5) нарушение диеты.</li> </ol>
ОПК-9	<p>8. ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ВОСПАЛЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) прекращение курения;</li> <li>2) диспансерное наблюдение;</li> <li>3) физические упражнения;</li> <li>4) специфическое лечение;</li> <li>5) все вышеперечисленное.</li> </ol>
ОПК-9	<p>9. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ СИАЛОАДЕНИТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) лазеротерапия;</li> <li>2) бальнеотерапия;</li> <li>3) ЛФК;</li> <li>4) пеллоидотерапия;</li> <li>5) талласотерапия;</li> </ol>
ОПК-9	<p>10. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ КОСТЕЙ ЧЛО ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) двигательный режим и кинезотерапия;</li> <li>2) электротерапия;</li> <li>3) предупреждение осложнений;</li> <li>4) респираторная терапия;</li> <li>5) физиотерапия.</li> </ol>
ОПК-9	<p>11. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЧЛО ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) миогимнастика;</li> <li>2) электротерапия;</li> <li>3) предупреждение осложнений;</li> <li>4) респираторная терапия;</li> <li>5) физиотерапия.</li> </ol>
ОПК-9	<p>12. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АРТРОЗЕ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) физиотерапия;</li> <li>2) реконструктивная хирургия;</li> <li>3) кинезотерапия;</li> <li>4) психотерапия;</li> <li>5) рациональное протезирование.</li> </ol>
ОПК-9	<p>13. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ СИНДРОМЕ БОЛЕВОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-</p>

Код компетенции	Тестовые вопросы
	<p>НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) физиотерапия;</li> <li>2) реконструктивная хирургия;</li> <li>3) кинезотерапия;</li> <li>4) психотерапия;</li> <li>5) рациональное протезирование.</li> </ol>
ОПК-9	<p>14. ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ САМОКОНТРОЛЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЧЛО ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) диспансерное наблюдение;</li> <li>2) восстановление функции;</li> <li>3) стойкая ремиссия;</li> <li>4) стабилизация процесса;</li> <li>5) верно всё.</li> </ol>
ОПК-9	<p>15. ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ЧЛО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) предотвращение бактериальной агрессии;</li> <li>2) купирование процесса;</li> <li>3) профилактика осложнений;</li> <li>4) достижение функционального восстановления;</li> <li>5) восстановление трудоспособности.</li> </ol>
ОПК-9	<p>16. МЕРОПРИЯТИЯ НА ПРЕВЕНТИВНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ С ПОМОЩЬЮ ИМПЛАНТАТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) выявление показаний к реабилитации;</li> <li>2) психологическая коррекция;</li> <li>3) устранение дефектов протезирования, окклюзионных проблем и парафункций;</li> <li>4) физическая реабилитация.</li> </ol>
ОПК-9	<p>17. ОСНОВНОЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ С ПОМОЩЬЮ ЧАСТИЧНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) санитарно-просветительная работа;</li> <li>2) психологическая коррекция;</li> <li>3) устранение дефектов протезирования, окклюзионных проблем и парафункций;</li> <li>4) физическая реабилитация.</li> <li>5) консультация специалистов терапевтического профиля (эндокринолог, кардиолог, терапевт).</li> </ol>
ПК-1	<p>18. В ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ПРИНЯТОЕ В ВОЗ НЕ ВХОДИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) физическое, социальное, психологическое благополучие населения;</li> <li>2) возможность трудовой деятельности;</li> <li>3) наличие или отсутствие болезни;</li> <li>4) наличие благоустроенного жилья.</li> </ol>
ПК-1	<p>19. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ОХРАНЫ И УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличение и улучшение стационарной помощи;</li> <li>2) усиление профилактического направления медицины;</li> <li>3) улучшение психологической помощи населению;</li> <li>4) развитие профессионального спорта;</li> </ol>

Код компетенции	Тестовые вопросы
	5) развитие народной медицины.
ПК-1	<p>20. КОМПЕНСАЦИЯ - ЭТО СПОСОБНОСТЬ К ВОЗМЕЩЕНИЮ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИИ ЗА СЧЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов;</li> <li>2) полноценной заместительной терапии ;</li> <li>3) трансплантации;</li> <li>4) улучшения микроциркуляции ;</li> <li>5) экстирпации.</li> </ol>
ПК-1	<p>21. ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ОТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО СОСТОИТ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) использовании различных методов воздействия;</li> <li>2) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения;</li> <li>3) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром;</li> <li>4) применении различных препаратов;</li> <li>5) все вышеперечисленное.</li> </ol>
ПК-1	<p>22. НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности;</li> <li>2) самооценка пациента;</li> <li>3) комплексная оценка с включением критериев качества жизни;</li> <li>4) этапная оценка нозоспецифических критериев;</li> <li>5) оценка отдаленных результатов.</li> </ol>
ПК-1	<p>23. В ПЕРВИЧНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ЧЛЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) мероприятия, осуществляемые государством, по охране - стоматологического здоровья населения;</li> <li>2) профессиональная гигиена полости рта, индивидуальная гигиена полости рта, санация полости рта, профилактика осложнений и обострений заболеваний;</li> <li>3) восстановление косметической и функциональной стабилизации верно всё.</li> </ol>
ПК-1	<p>24. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЛЮ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) мероприятия, осуществляемые государством, по охране стоматологического здоровья населения;</li> <li>2) профессиональная гигиена полости рта, индивидуальная гигиена полости рта, санация полости рта, профилактика осложнений и обострений заболеваний;</li> <li>3) восстановление косметической и функциональной стабилизации;</li> <li>4) верно всё.</li> </ol>
ПК-1	<p>25. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЛЮ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) мероприятия, осуществляемые государством, по охране стоматологического здоровья насел;</li> <li>2) профессиональная гигиена полости рта, индивидуальная гигиена полости рта, санация полости рта, профилактика осложнений и обострений заболеваний;</li> <li>3) восстановление косметической и функциональной стабилизации;</li> </ol>

Код компетенции	Тестовые вопросы
	4) верно всё.
ПК-7	<p>26. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) врачи-терапевты;</li> <li>2) врачи-хирурги;</li> <li>3) врачи-реабилитологи;</li> <li>4) эксперты МРЭК;</li> <li>5) стоматологи</li> <li>6) все вышеперечисленные</li> </ol>
ПК-11	<p>27. ОТДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ВКЛЮЧАЕТ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) кабинеты врачей-специалистов;</li> <li>2) физиотерапевтические кабинеты;</li> <li>3) кабинеты массажа, механотерапии и трудотерапии;</li> <li>4) кабинеты медико-реабилитационной экспертной комиссии;</li> <li>5) дневной стационар.</li> </ol>
ПК-11	<p>28. ТРУДОВАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) спонсорами</li> <li>2) самим реабилитируемым</li> <li>3) государством</li> </ol>
ПК-11	<p>29. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЕ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ЦЕЛЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) предупреждения развития заболеваний;</li> <li>2) закаливания организма;</li> <li>3) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям;</li> <li>4) предупреждения обострения хронических заболеваний;</li> <li>5) всего перечисленного.</li> </ol>
ПК-11	<p>30. ПЕРВОСТЕПЕННЫМИ ЗАДАЧАМИ ЛФК В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) профилактика нарушений деятельности органов дыхания, кровообращения, обмена веществ;</li> <li>2) улучшение крово- и лимфообращения в зоне поражения с целью стимуляции процессов регенерации;</li> <li>3) сохранение функции мимических и жевательных мышц непораженной половины лица;</li> <li>4) улучшение психоэмоциональной сферы;</li> <li>5) верно все.</li> </ol>
ПК-11	<p>31. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) острое воспаление;</li> <li>2) посттравматический период (первая неделя);</li> <li>3) подострая стадия заболевания;</li> <li>4) болевой синдром;</li> <li>5) возможность рецидива;</li> </ol>
ПК-11	<p>32. ЗАДАЧИ ЛФК НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) улучшение окислительно-восстановительных;</li> <li>2) противодействие застойным явлениям в легких;</li> </ol>

<b>Код компетенции</b>	<b>Тестовые вопросы</b>
	3) улучшение функций дыхания и кровообращения; 4) все верно.
ПК-11	33. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: 1) недостаточной иммобилизации отломков поврежденной кости; 2) наличии острого воспалительного процесса в области поврежденных тканей; 3) отсутствие инструктора; 4) нежелание больного; 5) гиперемия кожных покровов.
ПК-11	34. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: 1) общем тяжелом состоянии больного, повышении температурной реакции (температура тела выше 37,5 С; 2) наличии хронического воспалительного процесса в области поврежденных тканей; 3) болевых ощущениях при физической нагрузке; 4) наличии гнойных процессов; 5) в первом этапе реабилитации.

### **7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)**

<b>Код компетенции</b>	<b>Тестовые вопросы</b>
ОПК-9	1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) санация полости рта, гигиена полости рта; 2) хирургические операции; 3) сошлифовывание суперконтактов зубов; 4) функциональное протезирование; 5) психологическая коррекция; 6) диетотерапия.
ОПК-9	2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) раннее обеспечение протезами и ортезами; 2) хирургическое лечение травмы; 3) восстановление трудоспособности; 4) купирование общепатологических изменений органов и систем.
ОПК-9	3. ПОКАЗАНИЕ К ГОСПИТАЛЬНОМУ ЭТАПУ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ТРАВМАМИ ЧЛО: 1) рецидив заболевания; 2) обострение заболевания; 3) отсутствие специалиста; 4) кровотечение; 5) нарушение диеты.
ОПК-9	4. ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ У БОЛЬНЫХ С АРТРИТОМ ВНЧС: 1) низкочастотный ультразвук; 2) оперативное лечение;

Код компетенции	Тестовые вопросы
	3) изготовление окклюзионных шин; 4) коррекцию прикуса; 5) верно всё.
ОПК-9	<b>5. НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЛО ЯВЛЯЕТСЯ:</b> 1) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности; 2) самооценка пациента; 3) комплексная оценка с включением критериев качества жизни; 4) этапная оценка; 5) оценка отдаленных результатов.
ПК-11	<b>6. В ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВХОДИТ:</b> 1) психотерапия; 2) гальванизация верхних шейных симпатических узлов; 3) иглотерапия, лечение пиявками; 4) рефлексотерапия; 5) санаторно-курортное лечение.
ПК-11	<b>7. В ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С МИОФАСЦИАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ НЕ ВХОДИТ:</b> 1) физиотерапия; 2) дозированная ходьба; 3) рефлексотерапия; 4) санаторно-курортное лечение.

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОПК-9, ПК-1	<b>ЗАДАЧА 1.</b> На прием явился пациент Ч. 43 лет, с жалобами на онемение нижней губы справа. Из анамнеза выявлено, что 20 дней назад ему был удален 4.6 зуб по поводу хронического периодонтита. После чего болела вся правая половина нижней челюсти, затем боли стихли, лунка зажила. Постепенно стало нарастать онемение губы, особенно кожи, которое не проходит до настоящего времени. Из опроса выявлено, что во время обезболивания для удаления зуба больной почувствовал резкий, короткий «болевого удар» в нижнюю челюсть справа. Удаление зуба было безболезненным и без затруднений. 1.Поставьте реабилитационный диагноз 2.Определите реабилитационный потенциал 3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации 4.Укажите средства реабилитации
ОПК-9	<b>ЗАДАЧА 2.</b> К стоматологу на прием обратилась пациентка Д. , 49 лет с целью санации и подготовки полости рта к протезированию. Она испытывает выраженное нервно-психическое напряжение и находится в состоянии ситуационно-эмоционального стресса перед предстоящим множественным удалением корней зубов. От наркоза больная отказалась, было решено провести удаление зубов и корней под местной инфильтрационной анестезией. Во время проведения анестезии пациентка побледнела, появился холодный пот, изменилась частота дыхания, участился пульс, она потеряла сознание. После оказания неотложной помощи, состояние улучшилось. Лечение отложено.

Код компетенции	Ситуационные задачи
	1.Поставьте реабилитационный диагноз 2.Определите реабилитационный потенциал 3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации 4.Укажите средства реабилитации
ОПК-9,ПК-7	<b>ЗАДАЧА 3.</b> Больной М., 27 лет Обратился к реабилитологу с жалобами на отек левой половины лица, множественные ссадины, мелкие рвано-ушибленные раны. Три недели тому назад находился в отделении челюстно-лицевой хирургии по поводу «Перелома скулоорбитального комплекса слева». Травму получил в автомобильной катастрофе.. В момент травмы была кратковременная потеря сознания, беспокоила тошнота, головокружение. При осмотре больного выявлен посттравматический отек левой половины лица, множественные подсохшие ссадины, следы мелких рвано-ушибленных ран. 1.Поставьте реабилитационный диагноз 2.Определите реабилитационный потенциал 3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации 4.Укажите средства реабилитации 5.Каких специалистов следует привлечь для составления программы?
ОПК-9, ПК-1	<b>ЗАДАЧА 4.</b> Больной К . 33 лет, 3 недели тому назад во время драки получил удар по правой половине лица камнем .Обращался с жалобами к хирургу-стоматологу.Из анамнеза выявлено: сознание не терял, тошноты рвоты не было, удар пришелся в правую половину лица. Объективно: в правой подглазничной и щёчной области определяется незначительный мягкий отёк. В подглазничной области кожа синюшно-желтого цвета. Открывание правого глаза затруднено, выделяется слеза. Обследованием выявлено нарушение чувствительности верхней губы, крыла носа, кожи подглазничной области, переднего и среднего отделов преддверия полости рта. 1.Поставьте реабилитационный диагноз 2.Определите реабилитационный потенциал 3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации 4.Укажите средства реабилитации 5.Каких специалистов следует привлечь для составления программы?
ОПК-9	<b>ЗАДАЧА 5.</b> Больной В, 48 лет, служащий МЧС. Обратился с жалобами на дефекты кожи на средней трети лица (щеках) Два месяца тому назад больной принимал участие в тушении пожара. Лечился амбулаторно. Вопросы: 1.Проведите дополнительные методы обследования 2.Пригласите других специалистов 3.Поставьте реабилитационный диагноз 4.Определите реабилитационный потенциал 5.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации 6.Укажите средства реабилитации
ОПК-9 ПК-11	<b>ЗАДАЧА 6.</b> Больной С., 55 лет, обратился в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица, возникающие при прикосновении к левой щеке рукой, полотенцем, одеждой и т.п. и продолжающиеся в течение 3-4 секунд, боли жгучего характера,

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>распространяются в висок, затылок. Из анамнеза выяснено, что два месяца назад перенес ОРВИ с высокой температурой, через две недели после начала ОРВИ возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1-2 секунды, затем приступы стали длиться до 1 минуты. Лечился у терапевта. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре лицо несколько асимметрично за счет отека левой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей 24 (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо более болезненна слева. При пальпации щечной области слева начинался приступ боли длительностью 3 секунды. Полость рта санирована, патологических изменений не выявлено.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2. Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3. Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4. Укажите средства реабилитации</li> <li>5. Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>
ПК-1, ОПК-9	<p><b>ЗАДАЧА 7.</b> Больной К., 52 лет, обратилась с жалобами на щелканье в ВНЧС справа, которое возникло после перенесенного гриппа. Сначала была боль. Объективно: конфигурация в области сустава не изменена. Региональные лимфатические узлы не увеличены и безболезненны. На томограмме костные структуры без изменения, суставная щель справа расширена.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2. Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3. Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4. Укажите средства реабилитации</li> <li>5. Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>
ОК-6, ОПК-9	<p><b>ЗАДАЧА 8.</b> Больная, 22 лет, обратилась в клинику с жалобами на деформацию нижнего отдела лица, затрудненное разжевывание пищи. В раннем детстве пациентка перенесла правосторонний отит и остеомиелит нижней челюсти справа. С 11 лет заметила искривление нижнего отдела лица справа. Лечилась у ортодонта. При осмотре отмечается уменьшение размера тела нижней челюсти справа, смещение подбородка на 2,0 см. вправо от средней линии и кзади. Прикус нарушен, перекрестный. Открывание рта свободное. В анамнезе: соматически здорова.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2. Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3. Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4. Укажите средства реабилитации</li> <li>5. Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>
ОПК-9 ПК-11	<p><b>ЗАДАЧА 9.</b> Больной А. 18 лет обратился с жалобами на боль при открывании рта, боль при смыкании зубов, приеме пищи, возникшую вчера. Незначительное повышение температуры тела. Припухлость позади 3.7 появилась 2 дня назад. Аналогичное состояние периодически возникает, но самостоятельно проходит.</p> <p>Объективно: 3.8 в стадии прорезывания; коронка зуба прикрыта слизистой</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>оболочкой на ½. Слизистая оболочка в ретромолярной области слева гиперемирована и отёчна, отёк распространяется и на крылочелюстную складку.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2.Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4.Укажите средства реабилитации</li> <li>5.Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>
ОПК-9	<p><b>ЗАДАЧА 10.</b> Больная Г., 40 лет обратилась с жалобами на кровоточивость дёсен при еде, чистке зубов, зуд в дёснах. Из анамнеза: симптомы появились 3 месяца назад, к врачу не обращалась по семейным обстоятельствам.</p> <p>Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая. По десневому краю верхней и нижней челюстей ободок гиперемии шириной до 1,5 мм. Межзубные сосочки ярко гиперемированы, несколько отёчны, легко кровоточат при пальпации; форма их сохранена</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2.Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4.Укажите средства реабилитации</li> <li>5.Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>
ОПК-9 ПК-11	<p><b>ЗАДАЧА 11.</b> Больной Н. 60 лет, обратился с жалобами на кровоточивость в области центрального отдела нижней челюсти, подвижность нижних передних зубов. Из анамнеза: подвижность зубов постепенно увеличивалась, к врачу не обращался. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области 3.2, 3.1,4.1, 4.2 слегка гиперемирована, незначительно кровоточит, 3.2, , 4.2 подвижны второй степени, 3.1, 4.1 вне дуги, выдвинуты вестибулярно. На рентгенограмме: атрофия альвеолярного гребня до 2/3 длины корней, остеопороз.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2.Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4.Укажите средства реабилитации</li> <li>5.Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>
ОПК-9 ПК-11	<p><b>ЗАДАЧА 12.</b> Больная И. 22 года жалуется на кровоточивость дёсен при приёме пищи, неприятный запах изо рта, косметический дискомфорт. Из анамнеза: в течение полугода состояние дёсен постепенно ухудшалось, лечила домашними средствами. Объективно: слизистая оболочка альвеолярных отростков гиперемирована, десневые сосочки синюшные, увеличены в размерах, закрывают коронку зуба на 1/3.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте реабилитационный диагноз</li> <li>2.Определите реабилитационный потенциал</li> <li>3.Составьте программу реабилитации с указанием этапов и видов реабилитации</li> <li>4.Укажите средства реабилитации</li> <li>5.Каких специалистов следует привлечь для составления программы?</li> </ol>

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература (О.Л.)

1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация в стоматологии : учебник / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438626.html>

2. Хирургическая стоматология : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>

### Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Епифанов, В. А. Восстановительная медицина : учебник / В. А. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html>

2. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html>

### Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	<a href="https://mbasegeotar.ru/">https://mbasegeotar.ru/</a>	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	<a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a>	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	<a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a>	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	<a href="https://www.elabrary.ru">https://www.elabrary.ru</a>	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	<a href="https://www.elabrary.ru">https://www.elabrary.ru</a>	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	<a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a>	Договор №8220021 от	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.

				28.03.2022		
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	<a href="https://eivis.ru/browse/udb/12">https://eivis.ru/browse/udb/12</a>	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	<a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a>	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

### **Методические указания (МУ)**

1. Методические указания к модульной единице 1.1 «Основы реабилитологии»
2. Методические указания к модульной единице 1.2. «Санаторно-курортное лечение (общие положения). Метод ЛФК. Физиолечение»
3. Методические указания к модульной единице 1.3. «Комплексная стоматологическая реабилитация»

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	<b>ОК-6</b>	<p>Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием:  таблицы – 3 шт.,  плакаты – 2 шт.,  мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.;  ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.;  информационный стенд – 2 шт.;</p> <p>Оборудование симуляционного центра:  Манекен Nursing Anne – 2 шт.  Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт.  Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт.  Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт.  Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1</p>	<p>625000,  Тюменская область,  г. Тюмень,  ул. Республики, д. 44,  стоматологическая клиника,  1 этаж, ком. №22</p> <p>625000,  Тюменская область,  г. Тюмень,  ул. Республики, д. 44,  стоматологическая клиника,  1 этаж, ком. №22</p>
2.	<b>ОПК-9</b>	<p>Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием:  таблицы – 3 шт.,  плакаты – 2 шт.,  мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.;  ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.;  информационный стенд – 2 шт.;</p>	<p>625000,  Тюменская область,  г. Тюмень,  ул. Республики, д. 44,  стоматологическая клиника,  1 этаж, ком. №22</p>
3.	<b>ПК-1</b>	<p>Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием:  таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт.,  мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.;  ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.;  информационный стенд – 2 шт.;</p>	<p>625000,  Тюменская область,  г. Тюмень,  ул. Республики, д. 44,  стоматологическая клиника,  1 этаж, ком. №22</p>
4.	<b>ПК-7</b>	<p>Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием:  таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт.,  мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.;</p>	<p>625000,  Тюменская область,  г. Тюмень,  ул. Республики, д.</p>

		ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
5.	<b>ПК-11</b>	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22

### **Перечень лицензионного программного обеспечения**

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.