

**Частное образовательное учреждение высшего образования  
Новосибирский медико-стоматологический институт  
ДЕНТМАСТЕР  
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
дисциплины**

**Б1.В.ДВ.02.01  
ФИЗИОТЕРАПИЯ В СТОМАТОЛОГИИ**

по основной профессиональной  
образовательной программе  
высшего образования - программе специалитета  
по специальности  
**31.05.03 Стоматология**

Квалификация  
**«Врач – стоматолог»**

*направленность (профиль) программы специалитета –  
оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях*

**форма обучения - очная**

*в том числе оценочные материалы  
для проведения текущего контроля успеваемости  
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине*

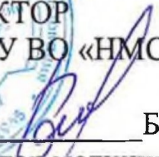
**на 2025-2026 учебный год**

Новосибирск, 2025

**СОГЛАСОВАНО:**  
Ученым советом  
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



**УТВЕРЖДАЮ:**  
РЕКТОР  
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

  
Б.В. Шеплев,  
доктор медицинских наук  
«10» марта 2025 года

Протокол № 3 от «10» марта 2025 года

*Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с*

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (зарегистрирован Минюстом России 13.08.2021, регистрационный № 64644);
- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);
- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);
- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ специалитета утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам специалитета, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- учебным планом на 2025-2026 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология**, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР».

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**») обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код	Результаты освоения ООП (Содержание компетенций)	Индикаторы достижения	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	Способен разработать, реализовать и осуществить контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-1.3 Разрабатывает, реализовывает и осуществляет контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	<p><b>Знать:</b> принципы планирования реабилитации у детей и взрослых с заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить реабилитационные мероприятия у детей и взрослых при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> методологией комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>

## 2. Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (курс)	А семестр (5)
Виды деятельности	
лекционные занятия	24
лабораторные занятия	-
практические занятия/ семинарские занятия	38/-
руководство курсовой работой	-
контроль самостоятельной работы	4
практическая подготовка	-
самостоятельная работа	78
промежуточная аттестация	36
общая трудоемкость	180

## 3. Структура, тематический план и содержание учебной дисциплины

	лекционные занятия	практические занятия / практическая подготовка	самостоятельная работа	формы текущего контроля
<b>Раздел: Общая физиотерапия.</b>	12	18	38	тест по итогам занятия устный опрос / собеседование ситуационная задача

<p><b>Тема раздела: Тема 1.</b> Гальванизация, лекарственный электрофорез. Импульсные и переменные токи низкой и средней частоты. Переменный ток высокой частоты, электрические и электромагнитные поля.</p> <p><b>Тема раздела: Тема 2.</b> Светолечение. Вибротерапия, ультразвуковая терапия.</p> <p><b>Тема раздела: Тема 3.</b> Ионотерапия, аэрозольтерапия.</p> <p><b>Тема раздела: Итоговое контрольное занятие.</b> Проверка практических умений и теоретических знаний.</p>				
<p><b>Раздел:</b> <b>Частная физиотерапия.</b></p>	12	20	40	тест по итогам занятия устный опрос / собеседование ситуационная задача
<p><b>Тема раздела: Тема 1.</b> Физические факторы, применяемые для диагностики, лечения и профилактики некариозных поражений и кариеса зубов.</p> <p><b>Тема раздела: Тема 2.</b> Физиотерапия воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Физиотерапия осложнений кариеса (пульпит, периодонтит).</p> <p><b>Тема раздела: Тема 3.</b> Физиотерапия заболеваний тканей пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз).</p> <p><b>Тема раздела: Тема 4.</b> Физиотерапия основных заболеваний слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ. Физиотерапия поражений черепно-мозговых нервов, прозопалгий.</p> <p><b>Тема раздела: Итоговое контрольное занятие.</b> Проверка практических умений и теоретических знаний.</p>				
<b>Итого часов</b>	<b>24</b>	<b>38</b>	<b>78</b>	-

#### 4. Оценочные средства для текущей аттестации (ПК-1)

Формы текущего контроля, обучающегося – собеседование, опрос, тесты, практические задания/задачи, контрольные задания, считается выполненным, если обучающийся использовал корректно все изученные инструменты в ходе работы, аккуратно и грамотно выполнил поставленную задачу, использовал знания и навыки ранее изученных дисциплин для создания эстетически привлекательного облика и технически верного решения.

- ситуационная задача

раздел дисциплины: Общая физиотерапия.

##### Примерное задание:

Задача № 1

Пациент К. 20 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8С.

Анамнез: Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.

Объективно: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта. При осмотре полости рта – неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налета,

гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. 3 Составьте план общего лечения и местного лечения
4. Назначьте физиотерапевтические методы лечения
5. Каков терапевтический эффект от применения, назначенного физиолечения.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Предварительный диагноз «острый некротический язвенный гингивит (гингивит Венсана) (А69.10)». Диагноз поставлен на основании анамнеза, данных объективного обследования.
2. Общий клинический анализ крови (исключение лейкоза), анализ крови на ВИЧ, Методический центр аккредитации специалистов\_Стоматология\_2018 9 серологический анализ крови на наличие антител к бледной трепонеме (исключение сифилиса), бактериоскопическое исследование налета (определение возбудителя веретенообразной палочки и спирохеты Венсана).
- 3 План общего лечения: противовоспалительная терапия, антибактериальная терапия (Метронидазол) антигистаминные препараты (Тавегил, Супрастин и др.), витаминотерапия (Аскорутин). План местного лечения: обезболивание, аппликации протеолитических ферментов, удаление некротических тканей, антисептическая обработка, аппликация антибактериальных препаратов (Трихопол и др.), эпителизирующие препараты после исчезновения некротического налета, устранение травматических факторов, санация полости рта в период выздоровления.
4. Гидротерапия (ирригатор полости рта), УФО, озонотерапия.
5. Гидротерапия (улучшение гигиенического состояния полости рта, гидромассаж, улучшение трофики), УФО (бактерицидное, стимулирует регенерацию тканей), озонотерапия (бактерицидное, противовоспалительное).

#### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению обучающегося, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно чётко. Решение обучающегося в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

- тест по итогам занятия

раздел дисциплины: Общая физиотерапия.

#### **Примерное задание:**

ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ВЫРАЖЕНО У

- а) импульсного тока
- б) постоянного тока
- в) переменного тока

г) инфракрасного излучения

д) аэроионотерапии

## ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН НЕЙТРАЛЬНЫЙ ДНЕВНОЙ СВЕТ

1) падающий с южной стороны, он принят за стандарт

2) падающий с северной стороны, он принят за стандарт

3) падающий с западной стороны, он принят за стандарт

4) падающий с восточной стороны, он принят за стандарт

### **Критерии оценки теста:**

Количество правильных ответов:

До 50% неудовлетворительно

50-65% - удовлетворительно;

66-80% - хорошо

81-100% - отлично

- устный опрос / собеседование

раздел дисциплины: Общая физиотерапия.

### **Примерное задание:**

1. Физиотерапия некариозных поражений. Методы общего и местного воздействия. Используемая аппаратура. Методики проведения процедур и дозирование. Лекарственные средства, используемые для стимуляции реминерализации эмали, подавления гиперестезии.

2. Электроодонтодиагностика. Аппаратура. Методика.

3. Лекарственный электрофорез при кариесе. Показания, аппаратура, лекарственные средства и методики проведения. Дозирование.

4. Электрообезболивание. Аппаратура. Методики проведения.

5. Физические методы для профилактики некариозных поражений и кариеса. Аппаратура, методики проведения. Лекарственные препараты.

6. Электровозбудимость пульпы в норме, при кариесе, пульпите периодонтите и значение её уровня на выбор рационального лечения перечисленных заболеваний.

7. Методика исследования электровозбудимости пульпы интактных зубов и зубов с кариозным поражением. Техника и методика

8. Диатермокоагуляция. Показания, противопоказания. Методика проведения.

9. Трансканальный электрофорез. Показания, противопоказания. Лекарственные вещества, используемые для трансканального электрофореза.

10. Введение лекарственных веществ с помощью флюктуирующих токов, диадинамических токов и ультразвука. Показания, противопоказания.

### **Критерии устного ответа:**

отлично – отвечает на основные вопросы правильно и четко, отвечает на дополнительные вопросы, ответ полный и развернутый;

хорошо – отвечает на основные вопросы правильно и четко, решает задачи, отвечает на дополнительные вопросы, ответ недостаточно полный и развернутый;

удовлетворительно – отвечает на основные и дополнительные вопросы неуверенно, решает задачи с ошибками, ответ недостаточно полный и развернутый;

неудовлетворительно – не отвечает на поставленные вопросы.

- ситуационная задача / ситуационное задание / проект

раздел дисциплины: Частная физиотерапия.

## Примерное задание:

### Задача 10

Пациент А., 36 лет, обратился к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.3 физиологической окраски. Коронка зуба 3.3 не восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 3.3 отрицательна. При пальпации на альвеолярном отростке нижней челюсти слева, в проекции апекса зуба 3.3 пальпируется незначительное выбухание костной ткани (0,4? 0,4 см).

По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) корневой канал зуба 3.3 запломбирован, апикальное отверстие obturировано. В периапикальных тканях в области апекса корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани (0,4 x 0,4 см) с четкими ровными контурами.

Вопросы и задания.

1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.
2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.3?
3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту?
4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

Эталоны ответа к задаче №1.

1. В указанной клинической ситуации на основании данных осмотра и результатов лучевых методов исследования может быть поставлен диагноз хронический апикальный гранулематозный периодонтит зуба 3.3 вне обострения.

2. В данной клинической ситуации пациенту показана операция — резекция верхушки корня зуба 3.3 в плановом порядке.

3. Операция — резекция верхушки корня зуба — относится к органосохраняющим оперативным вмешательствам, сохраняющим коронку зуба и целостность его периодонта.

4. Операция — резекция верхушки корня зуба — включает следующие этапы:

- выполнение местной анестезии;
- выкраивание слизисто-надкостничного лоскута (для фронтальной группы зубов лоскуты могут быть прямые, S-образные, овальные, трапециевидные, для зубов бокового отдела необходимо выкраивать угловые лоскуты, отступя от края десны 3–4 мм);
- отслаивание слизисто-надкостничного лоскута с помощью распатора;
- трепанацию наружной кортикальной пластинки альвеолярного отростка;
- расширение костного дефекта при помощи фрезы или фиссурного бора до полного обнажения верхушки корня и очага деструкции костной ткани;
- резекцию верхушки корня зуба, выполняемую фиссурным бором строго перпендикулярно оси корня плавными горизонтальными движениями;
- удаление оболочки гранулемы или грануляций при помощи кюретажной ложки Фолькмана;
- сглаживание фрезой острых краев костной раны и поверхности опиленного корня;
- гемостаз;
- инстилляцию костной раны растворами антисептиков;
- введение в костную полость остеопластического материала для стимуляции и обеспечения наилучших условий для остеорегенерации;

– укладывание слизисто-надкостничного лоскута на место, при необходимости его мобилизацию и фиксацию отдельными узловатыми швами, которые снимают через 7–8 суток.

**Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению обучающегося, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение обучающегося в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

- устный опрос / собеседование

раздел дисциплины: Частная физиотерапия.

**Примерное задание:**

1. Депофорез. Показания, противопоказания. Аппаратура.
2. Внутриканальная лазеротерапия. Показания, противопоказания. Аппаратура. Электрическое поле УВЧ. Физиологическое действие. Терапевтический эффект. Показания, противопоказания.
3. Физиотерапия при острых и хронических воспалительных процессах. Физиологическое действие, терапевтический эффект. Показания и противопоказания.
4. Микроволновая терапия. Показания, противопоказания.
5. Физиотерапия возможных осложнений при лечении пульпита, периодонтита.

**Критерии устного ответа:**

отлично – отвечает на основные вопросы правильно и четко, отвечает на дополнительные вопросы, ответ полный и развернутый;

хорошо – отвечает на основные вопросы правильно и четко, решает задачи, отвечает на дополнительные вопросы, ответ недостаточно полный и развернутый;

удовлетворительно – отвечает на основные и дополнительные вопросы неуверенно, решает задачи с ошибками, ответ недостаточно полный и развернутый;

неудовлетворительно – не отвечает на поставленные вопросы.

## 5. Формы промежуточной аттестации

- экзамен - 5 курс, А семестр

**Примерное задание:**

Перечень теоретических вопросов:

1. Физиотерапия некариозных поражений. Методы общего и местного воздействия. Используемая аппаратура. Методики проведения процедур и дозирование. Лекарственные средства, используемые для стимуляции реминерализации эмали, подавления гиперестезии.
2. Электроодонтодиагностика. Аппаратура. Методика.
3. Лекарственный электрофорез при кариесе. Показания, аппаратура, лекарственные средства и методики проведения. Дозирование.
4. Электрообезболивание. Аппаратура. Методики проведения.



5. Физические методы для профилактики некариозных поражений и кариеса. Аппаратура, методики проведения. Лекарственные препараты.
6. Электровозбудимость пульпы в норме, при кариесе, пульпите периодонтите и значение её уровня на выбор рационального лечения перечисленных заболеваний.
7. Методика исследования электровозбудимости пульпы интактных зубов и зубов с кариозным поражением. Техника и методика
8. Диатермокоагуляция. Показания, противопоказания. Методика проведения.
9. Трансканальный электрофорез. Показания, противопоказания. Лекарственные вещества, используемые для трансканального электрофореза.
10. Введение лекарственных веществ с помощью флюктуирующих токов, диадинамических токов и ультразвука. Показания, противопоказания.
11. Депофорез. Показания, противопоказания. Аппаратура.
12. Внутриканальная лазеротерапия. Показания, противопоказания. Аппаратура. 13 Электрическое поле УВЧ. Физиологическое действие. Терапевтический эффект. Показания, противопоказания.
13. Физиотерапия при острых и хронических воспалительных процессах. Физиологическое действие, терапевтический эффект. Показания и противопоказания.
14. Микроволновая терапия. Показания, противопоказания.
15. Физиотерапия возможных осложнений при лечении пульпита, периодонтита.
16. Снятие зубных отложений с помощью ультразвуковых аппаратов.
17. Виды массажей при лечении заболеваний тканей пародонта в подострый период (гидромассаж, вакуумный массаж, вибромассаж, электромассаж).
18. Общая и местная физиотерапия при заболеваниях пародонта. Физическое и физиологическое действие.
19. Физиотерапия лицевых болей (электрофорез, ДДТ, амплипульстерапия, флюктуоризация, дарсонвализация, ультразвуковая терапия, ультрафонофорез, ультрафиолетовое и инфракрасное облучение, УВЧ – терапия, СВЧ – терапия, парафинотерапия, электросон, франклинизация, аэроионотерапия).
20. Физиотерапия глоссалгии. Механизм действия физических факторов.

Примерная ситуационная задача:

Больная, 43 лет, обратилась в клинику с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли кратковременные, 2-3 секунды, интенсивные, рвущие, самопроизвольные. Из анамнеза выяснено, что больна в течении двух лет, лечилась у невропатолога по месту жительства по поводу невралгии тройничного нерва, эффекта не отмечает. Направлена на консультацию к стоматологу. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания, аппендэктомия в 1978 году. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 2.4, 2.5 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Чем обусловлена необходимость консультации больной у стоматолога?

5. Имеет ли значение в описанной клинической ситуации, то что больная перенесла аппендэктомию?

Ответы:

1. Жалобы больной на приступообразные рвущие боли, данные анамнеза (лечилась у невропатолога по поводу невралгии тройничного нерва слева), наличие “курковой” зоны на слизистой оболочке по переходной складке в области 2.4, 2.5 зубов и гипестезия щечной области слева свидетельствуют о невралгии II ветви тройничного нерва слева.

2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва слева.

3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противоэпилептические средства (тигретол, суксилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцепам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.

4. Консультация подобных больных стоматологом необходима для обследования челюстно-лицевой области с целью выявления заболеваний, являющихся причиной развития вторичных (симптоматических) невралгий ветвей лицевого нерва, а также заболеваний, имеющих сходные клинические симптомы.

5. Не имеет.

#### **Критерии оценки на экзамене:**

**«отлично»** - обучающийся получает при наличии полного и правильного изложения материала на вопросы, предложенные на экзамене. Ответ строится в определенной логической последовательности, грамотно, ответ самостоятельный; продемонстрировано умение аргументировать свои ответы, свободное владение специальной терминологией; показана широта эрудиции и информированности о современных тенденциях в рамках изучаемой проблематики. При ответе на все вопросы были даны правильные ответы.

**«хорошо»** - обучающийся получает при наличии полного и правильного изложения материала на вопросы, предложенные на экзамене. Ответ строится в определенной логической последовательности, грамотно, ответ самостоятельный, при этом в ответе может быть недостаточно полно развернута аргументация, возможны отдельные затруднения в формулировке выводов. При ответе были допущены затруднения в ответах на поставленные вопросы.

**«удовлетворительно»** - обучающийся получает, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала на вопросы, предложенные на экзамене, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения учебного материала; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании специальной терминологии. После нескольких уточняющих и наводящих вопросов преподавателя студент показывает способность исправить эти ошибки.

**«неудовлетворительно»** - обучающийся получает, если при ответе на экзамене использовались недействующие нормативы, ответ дан с принципиальными ошибками, в том числе в знаниях теоретических положений, выявлена недостаточная сформированность основных умений и навыков последовательного изложения материала; нет обобщений и выводов в полном объеме.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

### **А) Перечень основной учебной литературы**

1. Александров В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449691.html>;
2. Базилян Э. А. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога: учеб. пособие / под ред. Э. А. Базиляна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3802-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438022.html>.

### **Б) Перечень дополнительной учебной литературы:**

1. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html>.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

### **а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

[www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

[www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа)

**б) электронно-библиотечная система (ЭБС):**

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
<b>Б.1.В.ДВ.02.01 ФИЗИОТЕРАПИЯ В СТОМАТОЛОГИИ</b>	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»