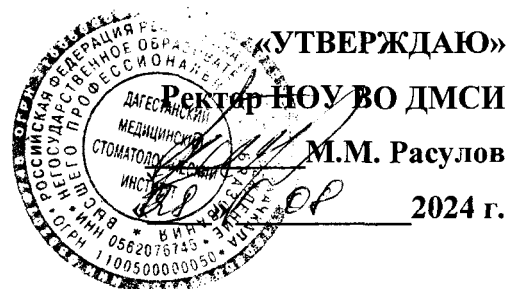


**Негосударственное образовательное учреждение высшего образования  
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ»**



**Дневник производственной практики  
(методические материалы)**

**КАФЕДРА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ  
ДИСЦИПЛИН**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА  
Научно-исследовательская работа**

Махачкала 2024

Рецензент: доц. М.А. Азизов

Составители:

Расулов И.М., Булгакова Д.М. Кафедра профессиональных и  
стоматологических дисциплин

Пособие составлено в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденного приказом Минобрнауки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №984 и учебным планом. Предназначено для самостоятельной подготовки студентов к написанию исследовательской работы.

Рекомендовано Учёным советом ДМСИ к применению в учебном процессе.  
Протокол № 1 от 28.08.2024г.

## **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

Учебная практика (научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)) проводится с целью выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенции по профилю соответствующей образовательной программы.

Задачи учебной практики (научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)):

- Овладение студентами научным методом познания и на его основе углубленное и творческое освоение учебного материала.
- Овладение методикой и средствами самостоятельного решения научных задач.
- Закрепление знаний и навыков по профессиональному мышлению через исследование, обеспечение системного получения навыков и знаний.
- Формирование у обучающихся навыков применения знаний законодательных и нормативно-правовых актов, которые потребуются при решении практических задач.
- Сформирование у обучающихся навыков по комплексному подходу к подготовительному этапу, обеспечивающему сбор материалов, и затем к проведению исследования по этим данным.

## **ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ:**

*Индивидуальное задание* выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ и требования к их выполнению, формы отчетности по каждому виду работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от профильной организации.

*План (график)* практики является индивидуальным для каждого обучающегося и составляется совместно с руководителем (руководителями) производственной практики с учетом трудоемкости практики по учебному плану, особенностей базы практики, способа проведения практики и ее содержания. План практики с отметками о полноте и уровне его выполнения подписывается обучающимся и руководителем (руководителями) практики.

*Дневник* прохождения практики является индивидуальным для каждого обучающегося и составляется самим обучающимся с учетом трудоемкости практики по учебному плану, особенностей базы практики, способа проведения практики и ее содержания, сроков прохождения.

В отзыве руководителя (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; степень самостоятельности выполненной работы и способность практиканта к профессиональной деятельности; соответствие деятельности практиканта общим требованиям, предъявляемым к специалистам соответствующей области и (или) объектам деятельности, видам профессиональной деятельности; степень сформированности компетенций, навыков и умений, предусмотренных образовательной программой и федеральным государственным образовательным стандартом;

вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

*В отчете о практике* находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

## **ТЕМЫ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ**

### **Темы по стоматологии детского возраста**

1. Профилактика. Основные задачи профилактики стоматологических заболеваний в детском возрасте.
2. Диспансеризация детского населения. Диспансерные стоматологические группы.
3. Гигиена полости рта у детей. Индивидуальная и групповая гигиена полости рта в детском возрасте.
4. Способы определения гигиенического состояния полости в детском возрасте (кп, КПУ+кп, КПУ).
5. Профилактика ранней потери зубов у детей.
6. Дистальная окклюзия зубных рядов у детей. Клиника, диагностика, лечение.
7. Мезиальная окклюзия зубных рядов у детей. Клиника, диагностика, лечение.
8. Вертикальная дезокклюзия зубных рядов. Клиника, диагностика, лечение.
9. Сочетанная патология зубочелюстной системы у детей.
10. Современные пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса молочных зубов.
11. Современные пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса постоянных несформированных зубах.
12. Современные методы профилактики кариеса зубов (рем. терапия, герметизация фиссур).
13. Взаимосвязь кариозного поражения зубов и зубочелюстной патологии в детском возрасте.
14. Особенности клинического течения заболеваний пародонта у детей с ортодонтической патологией.
15. Влияние ортодонтического лечения с помощью съёмных и несъёмных аппаратов на кариозный процесс в полости рта у детей.

### **Темы по терапевтической стоматологии**

1. Прогнозирование здоровья молодых людей на основании их стоматологического статуса.
2. Гигиена полости рта как метод профилактики заболеваний пародонта.
3. Анализ стоматологического статуса у пациентов с галитозом.
4. Анализ распространенности заболеваний пародонтального комплекса у женщин в постменопаузе.
5. Изменения биогеоценоза полости рта при язвенно-некротическом гингивите Венсана.
6. Оценка качественных показателей эндодонтического лечения, основанных на ретроспективном анализе радиовизиографических снимков.
7. Сравнительная характеристика прохождения корневых каналов. Современные аспекты.

8. Определение цветотипа зубов у пациентов, проживающих в различных районах Северного Кавказа.
9. Оценка гигиенического состояния полости рта у пациентов 5 курса НОУ ВО ДМСИ.
10. Комплексное лечение комиссуральных трещин красной каймы губ.
11. Новые подходы к диагностике заболеваний пародонта в свете современной концепции их патогенеза.
12. Эффективность ангиопротекторной терапии при заболеваниях пародонтального комплекса.
13. Сравнительная характеристика состояния полости рта и распространенности заболеваний кариеса между студентами 1-3 курса.
14. Влияние патологии височно-нижнечелюстного сустава на целостность твердых тканей зубов.
15. Распространенность кариозных и некариозных поражений твердых тканей зубов у обучающихся НОУ ВО ДМСИ.

#### **Темы по ортопедической стоматологии**

1. Диагностические критерии различных форм повышенной стираемости зубов.
2. Лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с парафункциями жевательных мышц.
3. Использование современных керамических материалов для восстановления коронковой части зуба.
4. Показания и способы изготовления провизорных несъемных конструкций в практике врача-стоматолога.
5. Анализ частоты встречаемости включенных дефектов зубных рядов у студентов стоматологического факультета
6. Анализ окклюзионных взаимоотношений зубных рядов у студентов стоматологического факультета
7. Лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с аномалиями окклюзии ассоциированными нарушениями осанки.
8. Лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с аномалиями окклюзии ассоциированными нарушениями целостности зубного ряда.
9. Клинико-теоретические обоснования применения протезов с односторонней опорой.
10. Клинико-теоретические обоснования применения мостовидных протезов на двух опорах.
11. Реставрационная тактика при полном отсутствии коронки зуба.
12. Принципы изготовления мостовидных протезов при различных дефектах зубного ряда.
13. Распространение окклюзионных нарушений у пациентов с ортогнатическим прикусом.
14. Клинические этапы определения окклюзионных интерференций у пациентов на стоматологическом приеме.

#### **Темы по хирургической стоматологии**

1. Организация хирургической помощи взрослому населению в городской стоматологической поликлинике в современных условиях.
2. Организация работы хирургического отделения (кабинета) поликлиники для взрослого населения. Делопроизводство.
3. Организация стационарной хирургической стоматологической помощи населению.

4. Современные вопросы в организации хирургической стоматологической помощи в Российской Федерации.
5. Основные принципы организации хирургической помощи населению в чрезвычайных условиях.
6. Изучение статистики учреждений стоматологического хирургического профиля.
7. Структура государственной стоматологической помощи населению в Российской Федерации.
8. Современные тенденции научных исследований в стоматологии.
9. Выбор вида анестезии в практике врача стоматолога-хирурга на амбулаторном приеме.
10. Современное обезболивание в практике врача хирурга – стоматолога
11. Альтернативы инъекционному местному обезболиванию в практике хирурга стоматолога.
12. Выбор местноанестезирующего препарата на приеме у хирурга-стоматолога у пациентов с сопутствующей соматической патологией.
13. Инновационные методики и препараты для проведения местной анестезии в условиях амбулаторного приема хирурга-стоматолога.
14. Реконструктивные операции челюстно-лицевой области.
15. Планирование реконструктивно-восстановительных операций в челюстно-лицевой области с использованием современных методов лучевой диагностики, компьютерных технологий и телемедицины.
16. Изучение проблем хирургической стоматологии с разработкой методов диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.
17. Особенности анестезиологического пособия в челюстно-лицевой хирургии.
18. Современные материалы для фиксации костных отломков костей лицевого скелета.
19. Основные принципы комплексного подхода к оказанию медицинской помощи на этапах лечения и реабилитации, пострадавших с травмами челюстно-лицевой области.
20. Роль современных методов лучевой диагностики в планировании хирургического этапа имплантации зубов.
21. Особенности проведения местной анестезии пациентам с сопутствующей патологией на стоматологическом приеме.
22. Профилактика общесоматических осложнений у пациентов хирургического кабинета стоматологической поликлиники.
23. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков, применяемых в стоматологии.
24. Сравнительный анализ осложнений при дентальной имплантации.
25. Преимущества использования хирургического шаблона при дентальной имплантации.
26. Сравнительная оценка КЛКТ (конусно-лучевая кт) и МСКТ (мульти-спиральная кт) при планировании операции дентальной имплантации.
27. Тактика хирурга-стоматолога при перфорации дна верхнечелюстного синуса во время удаления моляров.
28. Причины рецидива небного абсцесса при патологии верхних моляров и премоляров.
29. Влияние соматической патологии на частоту и тяжесть альвеолитов.

#### **Темы по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии**

1. Обоснование использования лоскутов на микрососудистом анастомозе, используемых для замещения дефектов на лице.

2. Совершенствование использования сложных тканевых комплексов в челюстно - лицевой хирургии.
3. Совершенствование методов контурной пластики, видов имплантатов.
4. Оптимизация методов пластического восстановления утраченных тканей носа.
5. Переломы скуло-орбитального комплекса. Оптимизация методов реконструктивного лечения.
6. Совершенствование методов челюстно-лицевого протезирования на имплантатах.
7. Современные концепции этиопатогенеза кранио-фасциальной патологии.
8. Реабилитация пациентов после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
9. Реабилитация и питание пациентов после реконструктивных операций в челюстно - лицевой области.
10. Совершенствование методов лечения в эстетической хирургии в челюстно-лицевой области.

### **МЕТОДОЛОГИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ:**

1. Знакомство с научной темой, изучение специальной литературы, при необходимости - с научно-технической информацией о достижениях отечественной и зарубежной медицины на русском и иностранном языках, определение актуальности исследования.
2. Определение научной проблемы и идеи, предмета и объекта исследования, выделение целей и задач исследования, формулирование основных положений исследования.
3. Определение методологической базы исследования: материалы, методы и этапы исследования.
4. Проведение научного (экспериментального, клинического, клинико - экспериментального, клинико-статистического, эпидемиологического) исследования.
5. Анализ первичных данных проведенного исследования, анализ результатов с использованием методов математической статистики.
6. Обобщение полученных результатов, их сравнение с имеющимися в этой области данными, проведение интерпретации и обсуждения.
7. Выработка практических рекомендаций, написание выводов исследования.

### **КРИТЕРИИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Защита практики осуществляется в форме дифференцированного зачета.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время учебной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

Основными формами представления результатов НИРС являются:

- научно-исследовательские работы;
- научные проекты;
- научные статьи;
- научные эссе;

- рефераты;
- тезисы докладов научных конференций.

Полученные результаты по завершённым этапам и итогам научно-исследовательских работ подлежат обязательному обсуждению на заседаниях Студенческого научного общества и Кафедральных научных секций.

Результаты исследования должны быть изложены в научном стиле, который характеризуется логической последовательностью изложения, упорядоченной системой связей между частями высказывания, стремлением авторов к точности, сжатости, однозначности.

При оформлении научного исследования в виде письменной работы автор должен убедить читателя в актуальности проводимого исследования и новизне данной постановки вопроса (проблемы исследования), оригинальности (по сравнению с другими) выбранного подхода к решению проблемы, адекватности применяемых методов и способов проверки выдвинутых гипотез, достоверности полученных первичных данных, логике и корректности интерпретации полученных результатов, закономерностей и выводов, показать перспективы и следствия проделанной работы с точки зрения возможного пересмотра ранее известных данных и теорий на основании полученных результатов.

В качестве основных критериев оценки научной работы выступают:

- 1) самостоятельность исследования – степень личного вклада автора в исследование и оформление текста научной работы, чистота цитирования и соблюдение авторского права;
- 2) обоснование актуальности, научной новизны исследования – выявление научной проблемы, актуальной для региона, страны, социальной группы или общества в целом на данном этапе развития, определение своего места в исследовательском ландшафте на основе анализа статистики, нормативных документов, исследовательской литературы;
- 3) инновативный и аналитический потенциал – соответствие избранного методологического инструментария и источниковой базы выдвинутой гипотезе; адекватное и последовательное применение комплекса методов для решения поставленных задач;
- 4) практическая значимость – возможность применения полученных результатов в научно-практической деятельности, дальнейших исследованиях, образовательном процессе;
- 5) оформление работы – учитывается выполнение настоящих требований к структуре работы, а также соблюдение установленных стандартов при оформлении библиографического списка, подстрочных ссылок, научность и доступность изложения.

Критерии оценки работы обучающегося в ходе учебной практики:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если обучающийся обнаружил всестороннее систематическое знание теоретического материала и практического материала в рамках задания на практику; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;
- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает теоретический материал в рамках задания на практику, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных



неточностей в его изложении; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет знания только теоретического материала в рамках задания на практику, но не усвоил его детали, возможно, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки при его письменном изложении, либо допускает существенные ошибки в изложении теоретического материала; в полном объеме, но с неточностями, представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся без уважительных причин допускал пропуски в период прохождения практики; допускал принципиальные ошибки в выполнении заданий по практике, либо не выполнил задание; представил в неполном объеме, с неточностями отчет по практике, оформленный без соблюдения требований.

### **Структура и содержание научно-исследовательской работы**

Структура научной (научно-исследовательской) работы состоит из введения, основной части (глав, параграфов, пунктов), заключения, списка источников (литературы). При оформлении соответствующих разделов следует обратить внимание на следующие моменты:

1) На титульном листе научно-исследовательской работы сверху указывается организация, где выполнена работа, в центре листа – название работы и ее вид, далее – фамилия, имя и отчество автора, направление подготовки (специальность), группа (курс), затем указывается научный руководитель (должность, звание, Ф.И.О.), внизу титульного листа фиксируется место и год завершения исследования. Титульный лист является первым листом работы, но не нумеруется (см. Приложение 1).

**Название работы** должно отражать объект и предмет исследования, быть конкретным и кратким (не содержать вводных слов, описания процессов, лишних понятий, без которых можно обойтись), не содержать орфографических и стилистических ошибок.

2) Оглавление является вторым листом работы и нумеруется. На листе сверху указывается заголовок «ОГЛАВЛЕНИЕ», далее через полтора интервала, с красной строки перечисляются заголовки глав, пунктов, подпунктов, строчными буквами. Напротив каждого структурного элемента работы по правому краю листа проставляется номер страницы. Промежуток между заголовками разделов и указанием страницы в оглавлении заполняется точками. В случае, если работа не содержит глав, только разделы – допускается указывать в заголовке «СОДЕРЖАНИЕ».

3) Во введении формулируется актуальность исследования научной проблемы, определяются объект, предмет, цель, гипотеза и задачи исследования, описываются методологические подходы и комплексы методов, предлагаемые автором для решения поставленных задач, характеризуется исследовательский ландшафт по проблеме, а также источниковая база научной работы.

### **Требования к оформлению текста научной работы**

1) Научная (научно-исследовательская) работа выполняется на белой бумаге формата А4 (297×210 мм.), книжной ориентации, на одной стороне листа, обратная сторона

остается чистой. Текстовые поля: левое – 2,5 см., верхнее – 2 см., правое – 1 см., нижнее – 2 см. Общий объем работы – 20–25 страниц без учета приложений. Страницы нумеруются от центра, внизу листа.

2) Текст работы выполняется черным цветом, стандартным шрифтом (Times New Roman) 12 размера (pt), с выравниванием по ширине, межстрочным интервалом 1,3 ед. и стандартным абзацным отступом – 1,25 см. слева.

3) Заголовки введения, заключения, списка литературы, а также заголовки глав и приложений выполняются заглавными буквами сверху листа и по центру строки. Каждая новая глава начинается с новой страницы. Точка в конце заголовка не ставится. Если заголовок состоит из двух и более предложений, то они разделяются точкой.

Подзаголовки разделов глав выполняются на новом абзаце (с абзацного отступа) строчными буквами (как в предложениях). Точка в конце подзаголовка также не ставится. Отступ от заголовка до основного текста – одна свободная строка. Расстояние между подзаголовком нового раздела и основным текстом предыдущего раздела, располагающимся на той же странице – две свободные строки.

Структурные элементы текста работы (раздел, подраздел, пункты, подпункты) следует нумеровать арабскими цифрами. Разделы работы должны иметь порядковую нумерацию в пределах основной части работы и обозначаться арабскими цифрами без точки в конце. Пункты должны иметь порядковую нумерацию в пределах каждого раздела, подраздела или пункта, разделенные точкой, например: 1.1, 1.2, 1.3 или 1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 и т.д. Если раздел или подраздел имеет только пункт, или пункт имеет только подпункт, то нумеровать пункт (подпункт) не следует.

4) Приложения именуются арабскими цифрами после слова «ПРИЛОЖЕНИЕ», далее указывается название приложения, например «ПРИЛОЖЕНИЕ 1 – ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ РАСЧЕТА РЕНТАБЕЛЬНОСТИ».

5) Рисунки, схемы и диаграммы, чертежи выполняются черным цветом или в градациях серого. Располагать рисунки следует в тексте, с выравниванием по центру строки, непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

Рисунки следует нумеровать арабскими цифрами. Предполагается сквозная нумерация. Подпись рисунка выполняется после рисунка, по центру и включает слово

«Рисунок», номер рисунка и, через дефис, его название. На все рисунки должны быть даны ссылки в работе. Рисунок следует выполнять на одной странице, без переносов. Рисунки заимствованные или адаптированные из других источников следует сопровождать ссылкой на источник.

6) Таблицы обычно помещают по ходу изложения, непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. Таблицы должны иметь порядковый номер, заголовок, отражающий их содержание, и ссылку на источник.

Таблицы размещаются на новом абзаце, по центру, в пределах текстовых полей и подписываются сверху, с абзацного отступа словом «Таблица» с указанием номера таблицы и, через дефис, её названия.

Предполагается сквозная нумерация таблиц. Недопустимо разрывать заголовок с таблицей, помещая их на разных страницах. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами. Допускается перенос таблиц, при этом в заголовке продолжения таблицы

следует написать «Продолжение таблицы» и указать номер таблицы. При переносе таблиц, строка

заголовка дублируется, либо столбцы таблицы нумеруются по порядку и в продолжении таблицы вместо заголовков указываются номера столбцов.

7) **Формулы и уравнения.** Пояснение значений символов и числовых коэффициентов следует приводить непосредственно под формулой в той же последовательности, в какой они даны в формуле. Значение каждого символа и числового коэффициента следует давать с новой строки. Первую строку пояснения начинают со слова

«где» без двоеточия. Уравнения и формулы следует выделять из текста в отдельную строку. Выше и ниже каждой формулы или уравнения должна быть оставлена одна свободная строка. Если уравнение не умещается в одну строку, оно должно быть перенесено после знака равенства (=) или после знаков плюс (+), минус (-), умножения ( $\times$ ), деления ( $:$ ) или других математических знаков. Формулы в работе следует нумеровать порядковой нумерацией в пределах всей работы, арабскими цифрами в круглых скобках в крайнем правом положении на строке.

### **Особенности различных видов научных текстов**

**Научная статья** – разновидность публикации, содержащая новаторские результаты самостоятельного теоретического, аналитического или экспериментального исследования одного или нескольких авторов.

Место публикации: периодические рецензируемые научные журналы, альманахи и сборники статей.

Объем: от 0,35 до 1,5 печатных листа (1 печатный лист = 40 тыс. знаков с пробелами). Правила конструирования текста научной статьи:

- продумайте дизайн текста и набросайте план статьи (основной принцип – изящность и неперегруженность конструкций);
- используйте прием разделения материала основной части на более дробные разделы и во введении представьте структуру;
- приведите во введении гипотезу, это облегчит восприятие и упорядочит собственные рассуждения;
- дайте во введении краткий обзор предшествующих работ по этой теме, чтобы подчеркнуть свое место в исследовательском ландшафте.

Правила стиля:

- старайтесь не перегружать текст использованием профессиональных терминов и калек с иностранного языка, если есть адекватные аналоги в русском языке;
- не объясняйте очевидное, однако помните, что статью может читать непосвященный в проблему человек, который должен получить о ней общее представление;
- избегайте вводных слов и стилистических перегрузов (по-видимому, как мне кажется);
- избегайте тавтологии, заменяйте повторы синонимами;
- перечитайте текст вслух: скорее всего, сложные для прочтения языковые конструкции будут сложны и для восприятия;
- не заканчивайте статью цитатой, ссылкой, рисунком или таблицей, это лишает выводы самостоятельности.

**Тезисы** – краткий, логически выстроенный текст, в котором отражены основные положения, идеи и результаты исследования.

Место публикации – материалы (труды) конференций.

Объем может варьировать от 0,2 до 0,35 печатного листа (1 печатный лист = 40 тыс. знаков с пробелами).

Функции:

- основа для отбора участников на различные конференции, форумы и научные семинары;
- основа для допуска проектов к защите;
- ознакомление коллег с основными идеями и положениями доклада (основа для дискуссий).

Особенности написания текста тезисов:

- текст должен отличаться краткостью, емкостью, законченностью;
- следует избегать прямого цитирования;
- следует соблюдать научный стиль письма (в отличие от текста выступления, составленного в соответствии с особенностями восприятия устной речи).

**Научное эссе** – это прозаическое произведение небольшого объема и свободной композиции, выражающее аргументированные соображения по научной проблеме и заведомо не претендующее на определенную или исчерпывающую трактовку предмета. Стилю эссе свойственны образность, подвижность ассоциаций, афористичность, нередко прием антитезы.

Написание аргументационного эссе предполагает опору на знание предмета, логически выстроенные факты, причинно-следственные связи, результаты собственных исследований. При написании текста научного эссе допустимо и рекомендуется ссылаться на первичные источники информации, статистические данные, нормативные документы и др.

Объем эссе варьируется от 3 до 10 страниц печатного текста.

Критерии оценки эссе: самостоятельность; научный стиль; чистота цитирования; новизна результатов; логичность и убедительность изложения.

**Аннотация** – краткая характеристика научной статьи с точки зрения ее назначения, содержания, вида, формы и других особенностей.

Функции:

- дает возможность установить основное содержание документа, определить его релевантность и решить, следует ли обращаться к полному тексту документа;
- предоставляет информацию о документе и устраняет необходимость чтения полного текста документа в случае, если документ представляет для читателя второстепенный интерес;
- используется в информационных, в том числе автоматизированных системах для документального и аналитического поиска.

Аннотация должна включать характеристику основной темы, проблемы научной статьи, цели работы и ее результаты. В аннотации указывают, что нового несет в себе данная статья в сравнении с другими, родственными по тематике и целевому назначению. Рекомендуемый средний объем аннотации 500 печатных знаков (ГОСТ 7.9-95 СИБИД).

### **Структура научного доклада на конференции**

Для защиты научной (научно-исследовательской) работы на итоговой конференции необходимо заблаговременно подготовить и показать научному руководителю текст доклада для защиты, раскрывающий:

- актуальность;
- цели, задачи;

- объект, предмет;
- краткую характеристику степени изученности проблемы;
- краткую характеристику источников;
- краткое описание исследовательских методов;
- выводы и перспективы исследования.

Как правило, докладчику на студенческой конференции предоставляется 5-7 минут для изложения сути исследования, после доклада следует научная дискуссия, во время которой предполагается уточнение отдельных аспектов работы.

### **Рекомендации по оформлению мультимедийной презентации**

Мультимедийная презентация – важный вспомогательный элемент защиты, позволяющий проиллюстрировать этапы и результаты научной (научно-исследовательской работы) работы. Содержание презентации должно дополнять ход изложения доклада и по необходимости отражать основные его элементы (цели, задачи, объект, предмет, выводы, рекомендации). Однако дублирование текста доклада в презентации не принято.

Презентация должна быть законченным мультимедиа-продуктом, созданным в программном обеспечении MS Power Point или ином, рекомендованном организаторами конференции.

Основной материал презентации состоит из изображений, таблиц, рисунков, диаграмм, графиков и схем, позволяющих наилучшим образом изложить актуальность, выводы и перспективы исследования. Текстовое наполнение презентации следует формулировать лаконично. Каждый текстовый блок должен быть удобочитаемым и отражать законченную мысль. Первый слайд презентации содержит

- наименование образовательной организации;
- название темы работы;
- фамилию и имя автора, направление подготовки, курс;
- фамилию и инициалы руководителя, а также его ученую степень, ученое звание.

Хорошим тоном считается завершение презентации слайдом с контактами автора и благодарностью слушателям.

Смена слайдов должна осуществляться не чаще одного раза в 20-25 секунд. Данное правило позволит сохранить нить повествования и избавит слушателей от мелькания слайдов и скуки.

Оптимальный объем презентации – 12–15 слайдов. Для удобства ответа на вопросы в ходе защиты, рекомендуется включить нумерацию слайдов.

Графические объекты (рисунки, фотографии) рекомендуется сжимать для быстрого отображения на экране (рекомендуемое разрешение – не более 200 dpi).

Общие требования к оформлению презентации носят рекомендательный характер, но их выполнение позволит избежать затруднений при защите работы. В оформлении презентации следует придерживаться научно-эстетического стиля:

- использовать не более двух видов шрифта и стараться использовать наиболее используемые шрифты (Times New Roman, Arial, Calibri);
- использовать не более трех стилей начертания и размеров шрифта (например, заголовки – 16пт (жирный), основной текст – 14пт, примечания – 12пт);
- использовать не более четырех основных цветов, выбранных на основе гармоничного сочетания;
- исключить анимацию текста и рисунков, не злоупотреблять анимацией смены слайдов;

- фон слайдов следует выбирать однотонный, желательно, контрастный по отношению к содержанию.

### **Организация учебной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии)**

Организация прохождения учебной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья производится с учетом состояния здоровья обучающихся и требований их доступности для обучающихся и рекомендаций медикосоциальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида из Федерального государственного учреждения медикосоциальной экспертизы, относительно рекомендованных условий и видов труда.

В целях организации прохождения практики обучающимися с инвалидностью и лицами с ограниченными возможностями здоровья университет согласовывает с профильной организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом видов деятельности, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и основной образовательной программой высшего образования по данной специальности с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и/или индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут быть оборудованы специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся инвалидом и лиц с ограниченными возможностями здоровья трудовых функций в соответствии с требованиями профессиональных стандартов по специальности.

Формы проведения учебной практики для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Учет индивидуальных особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть отражен в индивидуальном задании на практику, конкретных видах работ, отраженных в индивидуальном задании на практику, рабочем графике (плане) проведения практики обучающегося. Для организации и проведения экспериментов (исследований) должны быть созданы материально-технические и методические условия с учетом их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Формы самостоятельной работы устанавливаются также с учетом их индивидуальных психофизических особенностей, возможностей и состояния здоровья (устно, письменно на бумаге или на компьютере и т.п.).

При необходимости обучающимся с инвалидностью и лицам с ограниченными возможностями здоровья при прохождении учебной практики предоставляются дополнительные консультации и дополнительное время для выполнения заданий.

При прохождении практики обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости обеспечивается помощь тьютора или ассистента (по запросу обучающегося и в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида).

### **ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

#### **Основная литература:**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>-

2. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И. Ю. Лебедеенко, Э. С. Каливрадджияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437223.html>-

3. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426296.html>-

4. "Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] / "Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского" - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429198.html>-

5. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И. Ю. Лебедеенко, Э. С. Каливрадджияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. : ил.

6. Хирургическая стоматология: учебник / [Афанасьева В.В. и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. -2-е изд., испр.идоп. -М.: Гэотар-Медиа, 2015. -792 с.: цв.ил.

7. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Ч.1. - 168 с.: ил.

8. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практ. занят.: учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 480 с.;

#### **Дополнительная литература:**

1. Операция удаления зуба [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э. А. Базикиян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html>-

2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>-

3. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс]: учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>-

4. Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / С.И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э.С. Каливрадджияна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436097.html>-

5. Зубопротезная техника [Электронный ресурс] / Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебедеенко - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424094.html>-

6. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424391.html>-

7. Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов вузов / Базикиян Э. А. и др.; под ред. Э. А. Базикияна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436035.html>-

8. Стоматологический инструментарий: Цветной атлас [Электронный ресурс] / Базикиян Э.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405918.html>-

9. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424896.html>-

10. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз [Электронный ресурс] / В.В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов; под общ. ред. В.В. Афанасьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436929.html>-

11. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>-
12. Панин А.М., Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М.: Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия "Библиотека стоматолога") - ISBN 978-5-4235-0001-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>-
13. Оперативная стоматология: препарирование кариозных полостей [Электронный ресурс] / Э. А. Базикян [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441046.html>-
14. Терапевтическая стоматология: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418925.html>-
15. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>- -
16. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия [Электронный ресурс]: учебник / О.З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435533.html>-
17. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>
18. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>-
19. Операция удаления зуба: учебное пособие / Э.А.Базикян и др.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-144с.: ил.
20. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология: учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с.: ил
21. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О.Р. Курбанов, А.И. Абдурахманов, С.И. Абакаров.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-456с.: ил.
22. Местное обезболивание в стоматологии: учеб. пособие для студентов вузов / [Базикян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012,2016- 144 с.: ил.
23. Стоматологический инструментарий: атлас / Э.А.Базикян. -2-е изд.,перераб.идоп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-168с.:ил.
24. Атлас анатомии человека для стоматологов. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. 2013. - 600 с.
25. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез: учеб. пособие / под ред. А. М. Панина. - М: Литтерра, 2011;
26. Под ред. Велбери Р.Р., Даггал М.С.М.Хази Детская стоматология: руководство/ Под ред Велбери Р.Р., Даггал М.С.М.Хази. Пер. С англ. Под ред. Кисельниковой Л.П.-Гэотар, 2014-456 с.
27. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Елизарова В.М. и др. / Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой. 2013. - 288 с.: ил.