

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ  
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Стоматология общей практики**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Лекции – 8 час

Практические занятия – 320 час

Семинары – 305 час

Самостоятельная работа – 294 час

Контроль – 45 час

Форма контроля – зачет, экзамен

Всего -972 час/ 27 З.Е

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б.5 Стоматология общей практики (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре стоматологии (далее- кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Мамедовой Лимы Аббасовны, доктора медицинских наук, профессора.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
1.	Ефимович Ольга Ивановна	д.м.н	доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2	Подойникова Мария Николаевна	д.м.н	профессор	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
3	Адян Наира Николаевна	к.м.н	доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 10 » февраля 2022 г.).

Заведующая кафедрой

Мамедова Л.А.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1115 (Далее – ФГОС ВО).

2. Общая характеристика образовательной программы.

3. Учебный план образовательной программы.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины Стоматология общей практики - формирование у ординатора системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-стоматолога.

При этом задачами дисциплины являются:

- углубленное изучение этиологии, патогенеза и клиники наиболее распространённых стоматологических заболеваний;
- изучение методов диагностики важнейших клинических синдромов при основных стоматологических заболеваниях;
- освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании и лечении стоматологических больных различного возраста;
- освоение основных принципов лечения и профилактики стоматологических заболеваний;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Стоматология общей практики» изучается в первом и втором семестрах обучения и относится к базовой части, формируемой участниками образовательного процесса блока Б1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 З.Е

В результате изучения дисциплины Стоматология общей практики у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматологию общей практики Принципы использования профессиональных источников в том числе базовых данных	- пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к	- технологией сравнительного анализа дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных

				диагнозу)	х источников информации
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение и возникновение (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	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования основные принципы их профилактики стоматологических заболеваний. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Формированием у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня профилактики стоматологических заболеваний
4	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения Этиологию, патогенез,	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан Проводить профилактику заболеваний	Методами проведения профилактических осмотров населения Способами назначения профилактических процедур.

		<p>ю диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области  Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых  Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения    Правила применения средств индивидуальной защиты</p>	<p>зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез  Применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>Подбором лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний. Формированием плана профилактической стоматологической помощи пациенту. Выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний. Профилактикой заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической профилактикой и вторичной профилактикой онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. Подбором медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" для профилактики стоматологических заболеваний. Оказанием квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием</p>
--	--	---	---	--	--

					современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике Кратким профилактическим консультированием.
5	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов. Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы,	Проведением первичного осмотра пациентов. Проведением повторного осмотра пациентов. Разработкой алгоритма постановки предварительного диагноза. Установлением предварительного диагноза. Направлением пациентов на лабораторные исследования. Направлением пациентов на инструментальные исследования. Направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза. Методами постановки окончательного диагноза. Интерпретацией результатов сбора

		<p>систем, опорно-двигательного аппарата</p> <p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава.</p> <p>Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем,</p>	<p>радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта</p> <p>Интерпретировать данные лабораторных исследований</p> <p>Интерпретировать данные инструментальных исследований</p> <p>Интерпретировать данные консультаций</p>	<p>информации от пациентов (их родственников/законных представителей).</p> <p>Интерпретацией данных первичного осмотра пациентов.</p> <p>Интерпретацией данных повторного осмотра пациентов.</p> <p>Интерпретацией данных лабораторных исследований.</p> <p>Интерпретацией данных инструментальных исследований.</p> <p>Интерпретацией данных консультаций пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).</p> <p>Получением информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Анкетированием</p>
--	--	--	---	--



		<p>питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов. Клиническую картину, методы диагностики, классификации заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица</p> <p>Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации). Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>пациентов врачами-специалистами</p> <p>Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p>	<p>пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявлением сопутствующих заболеваний. Выявлением факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</p>
--	--	---	--	---

			<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилям.</p> <p>Стандарты медицинской помощи по заболеваниям.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.</p>		
6	ПК-6	<p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p>	<p>Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определением медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</p>
7	ПК-7	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в</p>	<p>Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного</p>	<p>Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая</p>	<p>Методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологически</p>

		<p>стоматологической помощи</p>	<p>налета. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. Клиническую картину, основные методы</p>	<p>фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия. Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том</p>	<p>числе) в заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. Подбором вида местной анестезии/обезболивания. Методами оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии. Методиками выполнения физиотерапевтических процедур. Подбором лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формированием плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях. Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Методами лечения</p>
--	--	---------------------------------	---	---	--

		<p>лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования). Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания</p>	<p>числе стоматологических материалы, инструменты) Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские</p>	<p>заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. Методами оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. Составлением комплексного плана лечения. Методами специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков. Консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний. Подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. Методами</p>
--	--	--	---	---

			<p>медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста. Правила применения средств индивидуальной защиты. Методики выполнения реанимационных мероприятий.</p>	<p>показания и противопоказания к операции. Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии Определять способы введения,</p>	<p>хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытием поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей. Поэтапной санацией полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия). Оценкой возможных осложнений, вызванных применением методик лечения. Направлением пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке. Методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p>
--	--	--	--	--	--

				режим и дозу лекарственных препаратов.	
8	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях. Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области. Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	Методами составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Подбором лекарственных препаратов для реабилитации. Методами оказания квалифицированной стоматологической помощи с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>633</b>
В том числе:	
Лекции	8
Практические занятия	320
Семинар	305
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>294</b>
<b>Контроль</b>	<b>45</b>
<b>Общая трудоёмкость</b>	<b>972</b>

## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1	Раздел 1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия		95	1	26	34	34
2	Раздел 2. Методы обследования в клинической стоматологии		95	1	26	34	34
3	Раздел 3. Обезболивание и методы интенсивной терапии при общесоматических осложнениях.		95	1	26	34	34
4	Раздел 4. Кариес зубов		95	1	26	34	34
5	Раздел 5. Заболевания пульпы и периодонта		166	1	115	7	43
6	Раздел 6. Заболевания слизистой оболочки полости рта		165	1	50	56	58
	Зачет		9			6	3
	<b>Итого 1 семестр</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>6</b>	<b>269</b>	<b>205</b>	<b>240</b>
<b>2 семестр</b>							
7	Раздел 7. Некариозные поражения	3	108	1	25	53	29
8	Раздел 8. Заболевания пародонта.	3	108	1	26	53	28
1	Экзамен	1	36			9	27

	<b>Итого 2 семестр</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>115</b>	<b>84</b>
	<b>Всего</b>	<b>27</b>	<b>972</b>	<b>8</b>	<b>320</b>	<b>320</b>	<b>324</b>

## 5.2 Содержание дисциплины

<b>Индекс</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Содержание раздела и темы в дидактических единицах</b>	<b>Код компетенции</b>
Б1.Б	Базовая часть		
Б1.Б.5	Стоматология общей практики		
Б1.Б.5	Раздел 1 Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области. Поверхностные и глубокие отделы лица. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта. Амбулаторная хирургия. Операция удаления зубов. Возможные общие и местные осложнения. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Одонтогенные гаймориты. Зубосохраняющие операции. Хирургия пародонта. Заболевания слюнных желез. Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области. Травма челюстно-лицевой области. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
	Раздел 2 Методы обследования в клинической стоматологии	Клинические методы исследования. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Осмотр зубов. Оценка пломб и протезов. Стираемость зубов. Зондирование. Перкуссия. Термометрия. Цветные тесты. Показатели кариеса (интенсивность,	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5



		<p>распространенность, прирост).          Обследование пародонта.          Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка хронической травмы пародонта. Индексы. Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов. Специальные методы исследования. Биохимические исследования слюны. Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология. Цитология. Бактериоскопия. Генетические исследования. Люминесцентная диагностика. Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография). Физические методы диагностики.</p>	
	<p>Раздел 3          Обезболивание и методы интенсивной терапии при общесоматических осложнениях</p>	<p>Общие сведения. Понятие о боли, физиология боли. Общие принципы обезболивания в терапевтической стоматологии.          Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии.          Организация обезболивания в амбулаторных условиях.          Обезболивающие средства и их хранение. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли.          Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики). Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства. Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7</p>

		<p>пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия). Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика. Физические способы и средства местного обезбоживания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).</p> <p>Общее обезбоживание в практике терапевтической стоматологии. Методы и средство общего обезбоживания в амбулаторных условиях. Показания, противопоказания к проведению общего обезбоживания.</p> <p>Неингаляционный инвазивный наркоз. Физические и другие методы общего обезбоживания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).</p> <p>Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики. Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике. Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.</p>	
Раздел 4 Кариес зубов		<p>Морфофизиологические особенности и функции твердых тканей зуба. Эмаль, строение и функция. Дентин, строение, функция. Цемент, строение, функция.</p> <p>Этиология и патогенез кариеса. Эпидемиология, распространенность, зависимость от геохимических условий, зависимость от социальных факторов. Этиологические факторы, обеспечивающие устойчивость или восприимчивость к кариесу. Роль алиментарных факторов. Значение слюны для тканей зубов. Роль микроорганизмов в возникновении кариеса</p> <p>Патогенез кариеса. Теории происхождения кариеса. Биохимия, патологическая анатомия кариеса.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9

	<p>Изменения в эмали, дентине, пульпе при начальных формах кариеса. Изменения в тканях зуба при средних и глубоких кариозных поражениях.</p> <p>Профилактика кариеса. Методы общей профилактики. Оптимизация содержания фтора в питьевой воде, соли и молоке. Рациональная диета и питание. Медикаментозные методы общей профилактики. Методы местной профилактики. Санитарно-гигиенические навыки в организованных детских коллективах. Медикаментозные методы местной профилактики (реминерализующие растворы, лаки, фтористый лак, лечебные зубные пасты, герметики). Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение, индивидуальная профилактика.</p> <p>Клиника кариеса. Классификации. Клинические проявления. Симптоматика. Преимущественная локализация. Возрастные особенности течения. Диагностика кариеса. Клиническая, инструментальная, функциональная диагностика.</p> <p>Лечение кариеса. Общее лечение. Показания к общему лечению. Медикаментозное лечение. Физиотерапевтическое лечение. Местное лечение. Пломбирование. Применение фторсодержащих средств, включая СИЦ, лаки и реминерализующие растворы и пасты. Хирургическое лечение. Физические методы лечения. Восстановление дефектов твердых тканей (техника и материалы). Реставрационные материалы. Общая характеристика пломбировочных материалов. Характеристика реставрационных материалов. Классификация. Основные требования к временным и постоянным пломбировочным материалам. Свойства пломбировочных материалов. Физико-химические свойства пломбировочных материалов. Влияние прочностных свойств, объемных изменений реставрационных материалов на</p>	
--	--	--

		<p>долговечность и устойчивость пломб. Токсикологическая характеристика реставрационных материалов. Эффективность применения в клинике пломбировочных материалов. Направления в их разработке и методы их изучения.</p> <p>Приготовление, особенности применения пломбировочных материалов. Инструментарий. Ошибки и осложнения при применении пломбировочных материалов. Временные пломбировочные материалы. Общая характеристика. Показания к применению. Цементы. Цинк-фосфатные цементы, показания к их применению. Силикатные цементы, особенности их приготовления и применения. Силико-фосфатные цементы, показания к их применению. Поликарбосилатные цементы. Показания к их применению. Стеклоиономерные цементы, свойства и применение. Ошибки и осложнения при использовании цементов. Композиционные материалы. Классификация. Основные принципы реставрации. Микрофилы. Виды. Свойства, Достоинства. Недостатки. Показания к применению. Макрофилы. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению. Гибридные материалы. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению. Компомеры. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению. Аксессуары для моделирования и обработки пломб и реставраций. Ошибки и осложнения при применении композитных материалов. Амальгамы. Их особенности и недостатки, показания к применению. Ошибки и осложнения при использовании амальгамы.</p>	
	<p>Раздел 5 Заболевания пульпы и периодонта</p>	<p>Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба. Анатомия пульпы Гистология пульпы. Физиология пульпы, функции клеточных элементов. Изменения пульпы при местной и общей патологии. Местная патология.</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9</p>

		<p>Изменения при кариесе и некариозных дефектах. Изменения при заболеваниях пародонта. Изменения пульпы при общих заболеваниях.</p> <p>Пульпит. Этиология и патогенез. Классификация пульпитов. Клиника пульпитов. Симптоматика. Течение. Диагностика пульпита. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика форм пульпита. Лечение пульпита. Показания к сохранению пульпы. Методики и средства лечения пульпита с сохранением пульпы. Методика витальной экстирпации. Девитальные методики. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при пульпите. Пломбирование корневых каналов (методики и материалы). Осложнения, связанные с лечением пульпита, их профилактика и терапия) Физические методы лечения. Способы контроля лечения</p> <p>Общие сведения о периодонте. Анатомо-физиологические данные о периодонте. Анатомия периодонта. Физиология периодонта. Изменения периодонта под влиянием неблагоприятных эндо-и экзогенных факторов неинфекционного происхождения.</p> <p>Периодонтит. Этиология, патогенез и классификация. Патологическая морфология. Классификация. Клиника периодонтитов. Симптоматика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Инструментальная обработка корневых каналов, определение рабочей длины канала. Медикаментозная обработка корневых каналов. Особенности лечения периодонтитов зубов с труднопроходимыми корневыми каналами. Пломбирование корневых каналов (материалы и методики). Хирургические методы лечения (гемисекция, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация, резекция верхушки корня, реплантация и др.) Физические методы</p>	
--	--	---	--

		лечения. Осложнения, связанные с лечением Профилактика периодонтитов.	
Раздел 6 Заболевания слизистой оболочки полости рта.	Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки. Строение слизистой оболочки и ее возрастные изменения. Морфология поражения. Систематика болезней слизистой оболочки. Общие принципы лечения слизистой оболочки полости рта. Фармакотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия. Психотерапия Афтозные и герпетические поражения. Рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: стоматит Сеттона, афтоз Турена, афты Беднара. Лечение, профилактика. Вирусные заболевания. Герпес полости рта. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (грипп, токсикодермии и др. вирусные заболевания). Лечение. Рецидивирующий герпес. Патогенез. Клиника и диагностика. Перманентная форма течения герпеса. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: пузырчатка, токсикодермия, другие вирусные инфекции. Этиология и патогенез. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика: лейкоз, отравления солями тяжелых металлов. Лечение. Декубитальная язва. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение Грибковые поражения СОПР. Кандидомикоз. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Лептотрихоз. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Заболевания языка. Общие сведения. Классификация. Патогенез Общая характеристика клинических проявлений. Диагностика и принципы лечения. Идиопатические заболевания языка. Клиника, диагностика, лечение.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	

		<p>Десквамативный глоссит. Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Волосатый (черный) язык. Парестезии языка и других отделов слизистой оболочки полости рта. Заболевания губ. Общие сведения. Идиопатические заболевания губ. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Актинический хейлит. Хейлит Манганотти. Экзематозный хейлит. Гландулярный хейлит. Экзематозный хейлит. Ангулярный хейлит. Клинические формы. Микотический, стрептококковый, аллергический, гиповитаминозный, старческий. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Макрохейлит (синдром Мелькерсона - Розенталя).</p>	
	<p>Раздел 7 Некариозные поражения зубов</p>	<p>Нарушение формирования твердых тканей зуба до их прорезывания. Гипоплазия эмали. Флюороз. Гиперплазия эмали. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Медикаментозные поражения зубов. Патология твердых тканей зубов после их прорезывания. Клиновидный дефект. Эрозия эмали. Некроз эмали. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Гиперестезия твердых тканей зубов. Лекарственные, токсические поражения твердых тканей зубов. Травма зуба.</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9</p>
	<p>Раздел 8 Заболевания пародонта</p>	<p>Строение и функции пародонта. Строение пародонта. Зубодесневой карман. Эпителиальное прикрепление. Циркулярная связка. Строение альвеолярной кости. Кровоснабжение и иннервация пародонта. Функция пародонта. Распределение жевательного давления. Жевательная мощность и компенсаторные возможности пародонта. Классификация, эпидемиология болезней пародонта. Классификация болезней пародонта, классификация ВОЗ. Эпидемиология болезней пародонта. Общие сведения об этиологии и</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9</p>

		<p>патогенезе заболеваний пародонта. Роль местных факторов. Зубные отложения. Микроорганизмы. Травмы десневого края. Окклюзионная травма. Нерациональные конструкции протезов. Роль эндогенных факторов. Заболевания внутренних органов и систем. Общие факторы. Питание (авитаминозы и гиповитаминозы). Ятрогенные факторы. Эндемические факторы. Реактивность организма. Естественные факторы защиты. Аллергия и аутоиммунные процессы. Конституционные особенности. Аномалии прикуса. Аномалии положения зубов. Патология преддверия полости рта. Патогенез заболеваний пародонта. Биохимические изменения. Морфологические изменения. Механизм образования пародонтального кармана. Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Методы исследования. Клинический метод. Специальные методики. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта. Острый катаральный гингивит. Хронический катаральный гингивит. Язвенный гингивит. Гипертрофический гингивит. Очаговый пародонтит. Генерализованный пародонтит. Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы. Профилактика и лечение заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний пародонта. Обучение и контроль за гигиеной рта. Гигиенические средства. Рациональное питание. Устранение местных травматических факторов. Лечение заболеваний пародонта. Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых повязок. Избирательное пришлифовывание. Депульпирование зубов. Фармакотерапия болезней пародонта. Хирургический метод лечения пародонтита. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингиволастика. Лоскутные</p>	
--	--	---	--



		<p>операции, включая использование мембран. Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирургия пародонта. Ортопедическое лечение. Временное шинирование. Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Лечение парафункций</p> <p>Коррекция дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Физиотерапия болезней пародонта.</p> <p>Вопросы организации пародонтологической помощи.</p> <p>Организационные формы специализированной помощи.</p>	
--	--	--	--

### 5.3 Виды аудиторных занятий:

#### Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### Вопросы для обсуждения:

##### Раздел 1

Клиническая анатомия челюстно-лицевой области.

Клиническая анатомия лицевого отдела черепа.

Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы.

Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области.

Поверхностные и глубокие отделы лица.

Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система.

Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области.

Строение височно-нижнечелюстного сустава.

Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.

Амбулаторная хирургия.

Операция удаления зубов. Возможные общие и местные осложнения.

Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.  
Одонтогенные гаймориты.  
Зубосохраняющие операции.  
Хирургия пародонта.  
Заболевания слюнных желез.  
Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области.  
Травма челюстно-лицевой области.  
Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава.

## **Раздел 2**

Клинические методы исследования.  
Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса.  
Осмотр слизистой оболочки полости рта.  
Осмотр зубов.  
Оценка пломб и протезов.  
Стираемость зубов.  
Зондирование. Перкуссия.  
Термометрия.  
Цветные тесты.  
Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост).  
Обследование пародонта.  
Характеристика пародонтального кармана.  
Оценка уровня воспаления.  
Оценка гигиены.  
Оценка уровня деструкции.  
Оценка хронической травмы пародонта. Индексы.  
Обследование слизистой оболочки рта.  
Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность.  
Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки.  
Состояние лимфатических узлов.  
Специальные методы исследования.  
Биохимические исследования слюны.  
Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология.  
Цитология.  
Бактериоскопия.  
Генетические исследования.  
Люминесцентная диагностика.  
Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография).  
Физические методы диагностики.

## **Раздел 3**

Общие сведения. Понятие о боли, физиология боли.  
Общие принципы обезболивания в терапевтической стоматологии.  
Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии.

Организация обезболивания в амбулаторных условиях.  
Обезболивающие средства и их хранение.  
Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли.  
Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики).  
Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание.  
Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению.  
Сосудосуживающие средства.  
Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутривульпарная анестезия).  
Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика. Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).  
Общее обезболивание в практике терапевтической стоматологии.  
Методы и средство общего обезболивания в амбулаторных условиях Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания.  
Неингаляционный инвазивный наркоз. Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).  
Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.  
Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике.  
Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.

#### **Раздел 4**

Морфофизиологические особенности и функции твердых тканей зуба.  
Эмаль, строение и функция.  
Дентин, строение, функция.  
Цемент, строение, функция.  
Этиология и патогенез кариеса. Эпидемиология, распространенность, зависимость от геохимических условий, зависимость от социальных факторов.  
Этиологические факторы, обеспечивающие устойчивость или восприимчивость к кариесу. Роль алиментарных факторов.  
Значение слюны для тканей зубов.  
Роль микроорганизмов в возникновении кариеса  
Патогенез кариеса. Теории происхождения кариеса.  
Биохимия, патологическая анатомия кариеса.  
Изменения в эмали, дентине, пульпе при начальных формах кариеса.  
Изменения в тканях зуба при средних и глубоких кариозных поражениях.  
Профилактика кариеса.  
Методы общей профилактики.  
Оптимизация содержания фтора в питьевой воде, соли и молоке.  
Рациональная диета и питание.

Медикаментозные методы общей профилактики.

Методы местной профилактики.

Санитарно-гигиенические навыки в организованных детских коллективах.

Медикаментозные методы местной профилактики (реминерализующие растворы, лаки, фтористый лак, лечебные зубные пасты, герметики).

Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение, индивидуальная профилактика.

Клиника кариеса. Классификации. Клинические проявления. Симптоматика.

Преимущественная локализация. Возрастные особенности течения.

Диагностика кариеса. Клиническая, инструментальная, функциональная диагностика.

Лечение кариеса. Общее лечение. Показания к общему лечению.

Медикаментозное лечение. Физиотерапевтическое лечение. Местное лечение.

Пломбирование. Применение фторсодержащих средств, включая СИЦ, лаки и реминерализующие растворы и пасты.

Хирургическое лечение. Физические методы лечения. Восстановление дефектов твердых тканей (техника и материалы).

Реставрационные материалы. Общая характеристика пломбировочных материалов. Характеристика реставрационных материалов. Классификация.

Основные требования к временным и постоянным пломбировочным материалам.

Свойства пломбировочных материалов. Физико-химические свойства пломбировочных материалов. Влияние прочностных свойств, объемных изменений реставрационных материалов на долговечность и устойчивость пломб.

Токсикологическая характеристика реставрационных материалов.

Эффективность применения в клинике пломбировочных материалов.

Направления в их разработке и методы их изучения.

Приготовление, особенности применения пломбировочных материалов.

Инструментарий. Ошибки и осложнения при применении пломбировочных материалов.

Временные пломбировочные материалы. Общая характеристика. Показания к применению.

Цементы. Цинк-фосфатные цементы, показания к их применению.

Силикатные цементы, особенности их приготовления и применения.

Силико-фосфатные цементы, показания к их применению.

Поликарбоксилатные цементы. Показания к их применению.

Стеклоиономерные цементы, свойства и применение. Ошибки и осложнения при использовании цемента.

Композиционные материалы. Классификация. Основные принципы реставрации.

Микрофилы. Виды. Свойства, Достоинства. Недостатки. Показания к применению. Макрофилы. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению.

Гибридные материалы. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению.

Компомеры. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению.

Аксессуары для моделирования и обработки пломб и реставраций. Ошибки и осложнения при применении композитных материалов.

Амальгамы. Их особенности и недостатки, показания к применению. Ошибки и осложнения при использовании амальгамы.

## **Раздел 5**

Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба. Анатомия пульпы

Гистология пульпы. Физиология пульпы, функции клеточных элементов.

Изменения пульпы при местной и общей патологии. Местная патология.

Изменения при кариесе и некариозных дефектах. Изменения при заболеваниях пародонта. Изменения пульпы при общих заболеваниях.

Пульпит. Этиология и патогенез. Классификация пульпитов. Клиника пульпитов.

Симптоматика. Течение. Диагностика пульпита. Клиническая диагностика.

Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика форм пульпита.

Лечение пульпита. Показания к сохранению пульпы. Методики и средства

лечения пульпита с сохранением пульпы. Методика витальной экстирпации.

Девитальные методики. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при пульпите. Пломбирование корневых каналов (методики и материалы). Осложнения, связанные с лечением пульпита, их профилактика и терапия)

Физические методы лечения. Способы контроля лечения

Общие сведения о периодонте. Анатомо-физиологические данные о периодонте.

Анатомия периодонта. Физиология периодонта. Изменения периодонта под влиянием неблагоприятных эндо-и экзогенных факторов неинфекционного происхождения.

Периодонтит. Этиология, патогенез и классификация. Патологическая морфология. Классификация. Клиника периодонтитов. Симптоматика.

Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Инструментальная

обработка корневых каналов, определение рабочей длины канала.

Медикаментозная обработка корневых каналов. Особенности лечения

периодонтитов зубов с труднопроходимыми корневыми каналами.

Пломбирование корневых каналов (материалы и методики). Хирургические

методы лечения (гемисекция, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация,

резекция верхушки корня, реплантация и др.) Физические методы лечения.

Осложнения, связанные с лечением

Профилактика периодонтитов.

## **Раздел 6**

Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки. Строение слизистой оболочки и ее возрастные изменения. Морфология поражения. Систематика

болезней слизистой оболочки. Общие принципы лечения слизистой' оболочки

полости рта. Фармакотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия.

Психотерапия

Афтозные и герпетические поражения. Рецидивирующий афтозный стоматит.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика:

стоматит Сеттона, афтоз Турена, афты Беднара. Лечение, профилактика.

Вирусные заболевания. Герпес полости рта. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (грипп, токсикодермии и др. вирусные заболевания). Лечение.

Рецидивирующий герпес. Патогенез. Клиника и диагностика. Перманентная форма течения герпеса. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: пузырьчатка, токсикодермия, другие вирусные инфекции. Этиология и патогенез. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика: лейкоз, отравления солями тяжелых металлов. Лечение.

Декубитальная язва. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение

Грибковые поражения СОПР. Кандидомикоз. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

Лептотрихоз. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

Заболевания языка. Общие сведения. Классификация. Патогенез

Общая характеристика клинических проявлений. Диагностика и принципы лечения. Идиопатические заболевания языка. Клиника, диагностика, лечение. Десквамативный глоссит. Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Волосатый (черный) язык. Парестезии языка и других отделов слизистой оболочки полости рта.

Заболевания губ. Общие сведения. Идиопатические заболевания губ. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Актинический хейлит. Хейлит Манганотти. Экзематозный хейлит. Гландулярный хейлит. Экзематозный хейлит. Ангулярный хейлит. Клинические формы. Микотический, стрептококковый, аллергический, гиповитаминозный, старческий. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Макрохейлит (синдром Мелькерсона - Розенталя).

## **Раздел 7**

Нарушение формирования твердых тканей зуба до их прорезывания.

Гипоплазия эмали.

Флюороз.

Гиперплазия эмали.

Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Медикаментозные поражения зубов.

Патология твердых тканей зубов после их прорезывания. Клиновидный дефект.

Эрозия эмали. Некроз эмали. Патологическая стираемость твердых тканей зубов.

Гиперестезия твердых тканей зубов. Лекарственные, токсические поражения твердых тканей зубов. Травма зуба.

## **Раздел 8**

Строение и функции пародонта. Строение пародонта. Зубодесневой карман. Эпителиальное прикрепление.

Циркулярная связка. Строение альвеолярной кости. Кровоснабжение и иннервация пародонта. Функция пародонта. Распределение жевательного давления.

Жевательная мощность и компенсаторные возможности пародонта.  
Классификация, эпидемиология болезней пародонта. Классификация болезней пародонта, классификация ВОЗ. Эпидемиология болезней пародонта.  
Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Роль местных факторов.  
Зубные отложения. Микроорганизмы. Травмы десневого края. Оклюзионная травма. Нерациональные конструкции протезов. Роль эндогенных факторов.  
Заболевания внутренних органов и систем. Общие факторы. Питание (авитаминозы и гиповитаминозы).  
Ятрогенные факторы. Эндемические факторы. Реактивность организма. Естественные факторы защиты. Аллергия и аутоиммунные процессы.  
Конституционные особенности. Аномалии прикуса. Аномалии положения зубов. Патология преддверия полости рта. Патогенез заболеваний пародонта.  
Биохимические изменения. Морфологические изменения. Механизм образования пародонтального кармана.  
Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Методы исследования. Клинический метод. Специальные методики. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.  
Острый катаральный гингивит. Хронический катаральный гингивит.  
Язвенный гингивит. Гипертрофический гингивит. Очаговый пародонтит. Генерализованный пародонтит. Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы.  
Профилактика заболеваний пародонта. Обучение и контроль за гигиеной рта. Гигиенические средства. Рациональное питание. Устранение местных травматических факторов. Лечение заболеваний пародонта.  
Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых повязок. Избирательное пришлифовывание. Депульпирование зубов  
Фармакотерапия болезней пародонта. Хирургический метод лечения пародонтита. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингивопластика. Лоскутные операции, включая использование мембран.  
Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирургия пародонта. Ортопедическое лечение. Временное шинирование.  
Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Лечение парафункций  
Коррекция дисфункций височно-нижнечелюстного сустава. Физиотерапия болезней пародонта. Вопросы организации пародонтологической помощи. Организационные формы специализированной помощи.

### ***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и

дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

#### **5.4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА АУДИТОРНЫХ ЗАНЯТИЯХ**

##### **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
Раздел 1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Методы обследования в клинической стоматологии	
Раздел 3. Обезболивание и методы интенсивной терапии при общесоматических осложнениях.	
Раздел 4. Кариес зубов	
Раздел 5. Заболевания пульпы и периодонта	
Раздел 6. Заболевания слизистой оболочки полости рта	
Раздел 7. Некариозные поражения	
Раздел 8. Заболевания пародонта.	

#### **5.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

##### **Самостоятельная работа**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение</b>	<b>Содержание самостоятельной работы обучающихся</b>
Раздел 1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области. Поверхностные и глубокие отделы лица. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. Клетчаточные пространства челюстно-	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету.



	лицевой области. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.	Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 2. Методы обследования в клинической стоматологии	Амбулаторная хирургия. Операция удаления зубов. Возможные общие и местные осложнения. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Одонтогенные гаймориты. Зубосохраняющие операции. Хирургия пародонта. Заболевания слюнных желез. Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области. Травма челюстно-лицевой области. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава.	
Раздел 3. Обезболивание и методы интенсивной терапии при общесоматических осложнениях.	Клинические методы исследования. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Осмотр зубов. Оценка пломб и протезов. Стираемость зубов. Зондирование. Перкуссия. Термометрия. Цветные тесты. Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост).	
Раздел 4. Кариес зубов	Обследование пародонта. Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка хронической травмы пародонта. Индексы.	
Раздел 5. Заболевания пульпы и периодонта	Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов.	
Раздел 6. Заболевания слизистой оболочки полости рта	Специальные методы исследования. Биохимические исследования слюны. Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология. Цитология. Бактериоскопия. Генетические	

	исследования. Люминесцентная диагностика. Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография). Физические методы диагностики.	
Раздел 7. Некариозные поражения	Общие сведения. Понятие о боли, физиология боли. Общие принципы обезболивания в терапевтической стоматологии.	
Раздел 8. Заболевания пародонта.	Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии. Организация обезболивания в амбулаторных условиях. Обезболивающие средства и их хранение. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли. Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики). Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства. Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутривульпарная анестезия). Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика. Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).	

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану**

- Зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам

- Экзамен

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам
- тестирование
- решение ситуационных задач

## 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>Знать:</b> Стоматологию общей практики Принципы использования профессиональных источников в том числе базовых данных</p> <p><b>Уметь:</b> - пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p><b>Владеть:</b> - технологией сравнительного анализа дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>	<p>Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области. Пример ситуационной задачи: Пациент М. 26 лет обратился с жалобами на неприятные ощущения при накусывании на зуб 2.5. Болезненность в области десны. Из анамнеза: зуб ранее лечен эндодонтически 5 лет назад. Объективно: зуб 2.5 – на жевательной и контактных</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач</p>

			<p>поверхностях пломба. Перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в проекции верхушки корня зуба 2.5. отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации. На внутриротовой контактной рентгенограмме у верхушки корня зуба 2.5 выявлен очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, размером 8x10мм. Корневые каналы запломбированы плотно, равномерно, до верхушки. Вопросы 1. Поставьте диагноз. 2. Показания к консервативном у (терапевтическо му) методу лечения. 3. Назовите основные этапы эндодонтическог о лечения.</p>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в</p>	<p><b>Знать:</b> Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования основные принципы их профилактики стоматологических заболеваний.</p>	<p>1.Профилактика кариеса. 2. Методы общей профилактики. 3.Оптимизация содержания фтора в питьевой воде,</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по</p>

	<p>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</p>	<p>Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p> <p>Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента</p> <p>Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья</p> <p><b>Владеть:</b> Формированием у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>соли и молоке.</p> <p>4. Санитарно-гигиенические навыки в организованных детских коллективах.</p> <p>Медикаментозные методы местной профилактики (реминерализующие растворы, лаки, фтористый лак, лечебные зубные пасты, герметики).</p> <p>5. Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение, индивидуальная профилактика.</p> <p>6. Факторы, повышающие противокариозное действие фторидов при проведении профилактических мероприятий</p> <p>а) высокая концентрация фторидов (до 0.1-2.0 мг/л) в воде</p> <p>б) постоянное применение фторсодержащих зубных паст</p> <p>в) содержание оптимального или повышенного количества кальция в воде (“жесткая вода”)</p> <p>+ г) применение попеременно фтористых</p>	<p>вопросам, тестирования и решения ситуационных задач</p>
--	--	--	--	--

			полосканий и покрытие зубов фторлаком д) применение фторсодержащих таблеток не менее 100 дней в году	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p><b>Знать:</b>          Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения          Этиологию, патогенез, профилактика у часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области          Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых          Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения</p> <p>Правила применения средств индивидуальной защиты</p> <p><b>Уметь:</b>          Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан          Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез          Применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>1. Инструкция: Пациентка Д. 22 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется ограниченное белое матовое пятно. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходит. Потери эпителиального прикрепления нет, мягкий налет в пришеечной области всех зубов.          Вопросы          1. Поставьте диагноз.          2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.          3. Проведите дифференциальную диагностику.</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач

		<p><b>Владеть:</b>  Методами проведения профилактических осмотров населения  Способами назначения профилактических процедур.  Подбором лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.  Формированием плана профилактической стоматологической помощи пациенту.  Выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний.  Профилактикой заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической профилактикой и вторичной профилактикой онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.  Подбором медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" для профилактики стоматологических заболеваний.  Оказанием квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов профилактики,</p>	<p>4. Составьте план лечения.  5. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.</p>	
--	--	--	--	--

		разрешенных для применения в медицинской практике Кратким профилактическим консультированием.		
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать:</b> Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов. Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез	1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. 2. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. 3. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. 4. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области. 5. Поверхностные и глубокие отделы лица. 6. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. 7. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области. 8. Строение височно-нижнечелюстного сустава. 9.  Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов. Клиническая	Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач



		<p>у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов. Клиническую картину, методы диагностики, классификации заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования Медицинские изделия,</p>	<p>анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.  Пример мутационной задачи: Пациент А., 32 лет, обратился в стоматологическую клинику. Жалобы: эстетический дефект, на откол коронки 3. 2 зуба. Анамнез заболевания: откол зуба 3.2 произошел накануне вечером во время приема пищи. Объективно при осмотре: Зубная формула О П П П П О 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 О П R П П О При обследовании обнаружено отсутствие коронки 3.2 зуба, оставшаяся часть ее выступает над уровнем десневого края до 3 мм. На</p>	
--	--	---	---	--

		<p>применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации). Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Порядок оказания медицинской помощи по профилям. Стандарты медицинской помощи по заболеваниям. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.</p> <p><b>Уметь:</b>  Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты  Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний  Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов  Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов  Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований  Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований  Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов</p>	<p>прицельной рентгенограмме выявлено: корневой канал запломбирован равномерно на всем протяжении до верхушки, ериапикальных изменений не визуализируется.</p> <p>Вопросы  1. Определите возможность изготовления культевой штифтовой вкладки в 3.2 зубе.  2. Опишите требования, которые предъявляют к корню при изготовлении культевых штифтовых вкладок.  3. Перечислите возможные методы восстановления 3.2 зуба.  4. Назовите материалы, применяемые при изготовлении культевой штифтовой вкладки.  5. Перечислите клинико-лабораторные этапы восстановления 3.2 зуба культевой штифтовой вкладкой</p>	
--	--	--	---	--

		<p>(включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта</p> <p>Интерпретировать данные лабораторных исследований</p> <p>Интерпретировать данные инструментальных исследований</p> <p>Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами</p> <p>Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,</p>	<p>непрямым методом.</p> <p>Пациент Ф. 29 лет обратился с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года.</p> <p>Объективно: зуб 36 - на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином.</p> <p>Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости.</p> <p>Перкуссия зуба безболезненная.</p> <p>Реакция на холод кратковременная. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, элементов поражения не выявлено.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Укажите необходимые дополнительные</li> </ol>	
--	--	--	--	--

		<p>ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p><b>Владеть:</b>  Проведением первичного осмотра пациентов.  Проведением повторного осмотра пациентов.  Разработкой алгоритма постановки предварительного диагноза.  Установлением предварительного диагноза.  Направлением пациентов на лабораторные исследования.  Направлением пациентов на инструментальные исследования.  Направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам.  Разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза.  Методами постановки окончательного диагноза.  Интерпретацией результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей).  Интерпретацией данных первичного осмотра пациентов.</p>	<p>методы обследования.</p> <p>3. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>4. Составьте план лечения.</p> <p>5. Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>Интерпретацией данных повторного осмотра пациентов.</p> <p>Интерпретацией данных лабораторных исследований.</p> <p>Интерпретацией данных инструментальных исследований.</p> <p>Интерпретацией данных консультаций пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).</p> <p>Получением информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Анкетированием пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявлением сопутствующих заболеваний.</p> <p>Выявлением факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</p>		
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	<p><b>Знать:</b></p> <p>Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p>	<p>1. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>2. Правила оформления документов, удостоверяющих</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирован

		<p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p><b>Уметь:</b> Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p><b>Владеть:</b> Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определением медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</p>	<p>х временную нетрудоспособность 3.</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности 4.</p> <p>Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы 5.</p> <p>Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определением медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</p>	<p>ия и решения ситуационных задач</p>
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	<p><b>Знать:</b> Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при</p>	<p>1. Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание.</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирован</p>

		<p>стоматологических заболеваниях.  Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов.  Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.  Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.  Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.  Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.  Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-</p>	<p>2. Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.  3. Пломбирование. Применение фторсодержащих средств, включая СИЦ, лаки и реминерализующие растворы и пасты.  Хирургическое лечение.  Физические методы лечения.  Восстановление дефектов твердых тканей (техника и материалы).  4. Эффективность применения в клинике пломбирочных материалов.  Направления в их разработке и методы их изучения.  5. 241. Из перечисленных тактик в начале лечения хронического периодонтита целесообразна  а) резекция верхушки корня  б) ретроградное пломбирование  в) раскрыть анатомическую полость зуба и оставить ее</p>	<p>ия и решения ситуационных задач</p>
--	--	--	---	--

		<p>нижнечелюстного сустава.</p> <p>Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования).</p> <p>Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Правила применения средств индивидуальной защиты.</p> <p>Методики выполнения реанимационных мероприятий.</p> <p><b>Уметь:</b> Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая</p>	<p>открытой</p> <p>г) раскрыть анатомическую полость зуба и оценить рабочую длину канала+</p> <p>д) вывести зуб из окклюзии</p> <p>6. В эндотонтии не используется</p> <p>а) шаровидный бор</p> <p>б) раббердам (коффердам)</p> <p>в) зонд</p> <p>г) долото+</p> <p>д) шприц</p> <p>6. Показаниями к кюретажу являются</p> <p>а) наличие карманов глубиной до 6 мм</p> <p>б) наличие карманов глубиной до 4 мм, плотной десны, отсутствие костных карманов +</p> <p>в) глубина десневых карманов, когда возможен визуальный контроль и имеются костные карманы</p> <p>г) глубина десневых карманов до 6 мм и наличие десневых абсцессов</p> <p>7. Преимущество</p>	
--	--	---	--	--



		<p>фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия. Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты) Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.</p>	<p>электрохирургического метода лечения перед обычным хирургическим а) нет необходимости проводить обезболивание б) бескровность операции + в) отсутствие послеоперационных болей г) бактерицидное действие высокочастотного тока д) простота техники</p> <p>8. Показаниями для проведения лоскутных операций при лечении болезней пародонта а) гингивиты б) пародонтоз в) пародонтит легкой и средней степени тяжести г) пародонтит средней и тяжелой степени при глубине десневых карманов более 6-7 мм + д) пародонтит тяжелой степени при подвижности зубов III степени</p> <p>9. Оценка репаративных процессов в костной ткани после лечения</p>	
--	--	---	---	--

		<p>Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p>Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.</p> <p>Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.</p> <p>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции.</p> <p>Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей.</p> <p>Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</p> <p>Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам</p> <p>Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>постоянного зуба по поводу хронического периодонтита проводится через:</p> <p>а) 1-2 недели;  б) 1-2 месяца;  в) 9-12 месяцев+10. К хирургическим методам лечения хронического периодонтита моляров нижней челюсти относится:</p> <p>а) секвестрэктомия ;  б) гемисекция зуба +;  в) периостотомия;  г) открытый кюретаж.</p> <p>11. Пациент П., 43 года, обратился с жалобами на боль при накусывании на зуб 3.6, наличие свища на десне. Из анамнеза: ранее зуб 3.6. был лечен эндодонтически. Объективно: зуб 3.6 – коронка зуба значительно разрушена, восстановлена пломбой. Перкуссия болезненна. В области фуркации корней зуба 3.6. определяется свищевой ход с</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии</p> <p>Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>Подбором вида местной анестезии/обезболивания</p> <p>Методами оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии.</p> <p>Методиками выполнения физиотерапевтических процедур.</p> <p>Подбором лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Формированием плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Методами лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной</p>	<p>гнойным отделяемым. Пальпация по переходной складке болезненна. На внутриворотной контактной рентгенограмме зуба 3.6 дистальный и медиально-язычный каналы запломбированы до физиологической верхушки, переднещечный корневой канал запломбирован не до верхушки. Очаг деструкции костной ткани в области переднего корня с четкими контурами, размером 3x4 мм. В области фуркации корней определяется анкерный штифт, очаг деструкции костной ткани без четких контуров.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Определите план лечения зуба 3.6.</li> <li>3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.</li> <li>4. Назовите препараты для</li> </ol>	
--	--	--	--	--

		<p>системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.</p> <p>Методами оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p> <p>Составлением комплексного плана лечения.</p> <p>Методами специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков.</p> <p>Консультированием пациента по методам лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Методами хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытием поднадкостничных абсцессов при</p>	<p>ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.</p> <p>5. Назовите ошибки и осложнения, возникающие в процессе инструментальной обработки корневых каналов</p>	
--	--	--	---	--

		<p>периостите челюстей.          Поэтапной санацией полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).          Оценкой возможных осложнений, вызванных применением методик лечения.          Направлением пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.          Методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p>		
ПК-9	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>Знать:</b>          Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.          Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.  <b>Уметь:</b>          Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.          Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>	<p>1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки. Строение слизистой оболочки и ее возрастные изменения. Морфология поражения. Систематика болезней слизистой оболочки. Общие принципы лечения слизистой оболочки полости рта. Фармакотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия.</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач</p>

		<p>Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p><b>Владеть:</b>  Методами составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.  Подбором лекарственных препаратов для реабилитации.  Методами оказания квалифицированной стоматологической помощи с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике.</p>	<p>рапия.  Психотерапия</p>	
ПК-10	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению</p>	<p><b>Знать:</b>  Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.  Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики.  Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников.  Основные гигиенические мероприятия</p>	<p>1. Методы общей профилактики.  2. Оптимизация содержания фтора в питьевой воде, соли и молоке.  3. Подробный стоматологический анамнез относительно основной жалобы пациента:  а) Устраняет необходимость обычных клинических тестов  б) Позволяет поставить</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам. Экзамен в форме устного опроса по вопросам, тестирования и решения ситуационных задач</p>

	<p>здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.</p> <p><b>Владеть:</b> Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья</p>	<p>предварительный диагноз+ в) Выявляет причину симптомов пациента</p>	
--	---	--	--	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области.
2. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа.
3. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы.
4. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области.
5. Поверхностные и глубокие отделы лица.
6. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система.
7. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области.
8. Строение височно - нижнечелюстного сустава.
9. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов.

Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.

10. Амбулаторная хирургия.
11. Операция удаления зубов. Возможные общие и местные осложнения.
12. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.
13. Одонтогенные гаймориты.
14. Зубосохраняющие операции.
15. Хирургия пародонта.
16. Заболевания слюнных желез.
17. Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области.
18. Травма челюстно-лицевой области.
19. Заболевания и повреждения височно- нижнечелюстного сустава.
20. Клинические методы исследования.
21. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса.
22. Осмотр слизистой оболочки полости рта.
23. Осмотр зубов.
24. Оценка пломб и протезов.
25. Стираемость зубов.
26. Зондирование. Перкуссия.
27. Термометрия.
28. Цветные тесты.
29. Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост).
30. Обследование пародонта.
31. Характеристика пародонтального кармана.
32. Оценка уровня воспаления.
33. Оценка гигиены.
34. Оценка уровня деструкции.
35. Оценка хронической травмы пародонта. Индексы.
36. Обследование слизистой оболочки рта.
37. Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки.
38. Состояние лимфатических узлов.
39. Специальные методы исследования.



40. Биохимические исследования слюны.
41. Биопсия, функциональная биопсия, патоморфология.
42. Цитология.
43. Бактериоскопия.
44. Генетические исследования.
45. Люминесцентная диагностика.
46. Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография).
47. Физические методы диагностики.
48. Общие сведения. Понятие о боли, физиология боли.
49. Общие принципы обезболивания в терапевтической стоматологии.
50. Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии.
51. Организация обезболивания в амбулаторных условиях.
52. Обезболивающие средства и их хранение.
53. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли. Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики).
54. Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание.
55. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства.
56. Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия).
57. Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика. Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).
58. Общее обезболивание в практике терапевтической стоматологии.
59. Методы и средство общего обезболивания в амбулаторных условиях. Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания.

**Вопросы для подготовки к экзамену:**

1. Неингаляционный инвазивный наркоз. Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).
2. Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.
3. Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике.
4. Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.
5. Морфофизиологические особенности и функции твердых тканей зуба.
6. Эмаль, строение и функция.
7. Дентин, строение, функция.
8. Цемент, строение, функция.

9. Этиология и патогенез кариеса. Эпидемиология, распространенность, зависимость от геохимических условий, зависимость от социальных факторов.
10. Этиологические факторы, обеспечивающие устойчивость или восприимчивость к кариесу. Роль алиментарных факторов.
11. Значение слюны для тканей зубов.
12. Роль микроорганизмов в возникновении кариеса
13. Патогенез кариеса. Теории происхождения кариеса.
14. Биохимия, патологическая анатомия кариеса.
15. Изменения в эмали, дентине, пульпе при начальных формах кариеса.
16. Изменения в тканях зуба при средних и глубоких кариозных поражениях.
17. Профилактика кариеса.
18. Методы общей профилактики.
19. Оптимизация содержания фтора в питьевой воде, соли и молоке.
20. Рациональная диета и питание.
21. Медикаментозные методы общей профилактики.
22. Методы местной профилактики.
23. Санитарно-гигиенические навыки в организованных детских коллективах. Медикаментозные методы местной профилактики (реминерализирующие растворы, лаки, фтористый лак, лечебные зубные пасты, герметики).
24. Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение, индивидуальная профилактика.
25. Клиника кариеса. Классификации. Клинические проявления. Симптоматика. Преимущественная локализация. Возрастные особенности течения.
26. Диагностика кариеса. Клиническая, инструментальная, функциональная диагностика.
27. Лечение кариеса. Общее лечение. Показания к общему лечению. Медикаментозное лечение. Физиотерапевтическое лечение. Местное лечение.
28. Пломбирование. Применение фторсодержащих средств, включая СИЦ, лаки и реминерализирующие растворы и пасты.
29. Хирургическое лечение. Физические методы лечения. Восстановление дефектов твердых тканей (техника и материалы).
30. Реставрационные материалы. Общая характеристика пломбировочных материалов. Характеристика реставрационных материалов. Классификация. Основные требования к временным и постоянным пломбировочным материалам. Свойства пломбировочных материалов. Физико-химические свойства пломбировочных материалов. Влияние прочностных свойств, объемных изменений реставрационных материалов на долговечность и устойчивость пломб.
31. Токсикологическая характеристика реставрационных материалов.
32. Эффективность применения в клинике пломбировочных материалов. Направления в их разработке и методы их изучения.

33. Приготовление, особенности применения пломбировочных материалов. Инструментарий. Ошибки и осложнения при применении пломбировочных материалов.
34. Временные пломбировочные материалы. Общая характеристика. Показания к применению.
35. Цементы. Цинк-фосфатные цементы, показания к их применению.
36. Силикатные цементы, особенности их приготовления и применения.
37. Силико-фосфатные цементы, показания к их применению.
38. Поликарбоксилатные цементы. Показания к их применению.
39. Стеклоиономерные цементы, свойства и применение. Ошибки и осложнения при использовании цемента.
40. Композиционные материалы. Классификация. Основные принципы реставрации.
41. Микрофилы. Виды. Свойства, Достоинства. Недостатки. Показания к применению. Макрофилы. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению.
42. Гибридные материалы. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению.
43. Компомеры. Виды. Свойства. Достоинства. Недостатки. Показания к применению.
44. Аксессуары для моделирования и обработки пломб и реставраций. Ошибки и осложнения при применении композитных материалов.
45. Амальгамы. Их особенности и недостатки, показания к применению. Ошибки и осложнения при использовании амальгамы.
46. Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба. Анатомия пульпы
47. Гистология пульпы. Физиология пульпы, функции клеточных элементов.
48. Изменения пульпы при местной и общей патологии. Местная патология. Изменения при кариесе и некариозных дефектах. Изменения при заболеваниях пародонта. Изменения пульпы при общих заболеваниях.
49. Пульпит. Этиология и патогенез. Классификация пульпитов. Клиника пульпитов. Симптоматика. Течение. Диагностика пульпита. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика форм пульпита. Лечение пульпита. Показания к сохранению пульпы. Методики и средства лечения пульпита с сохранением пульпы. Методика витальной экстирпации. Девитальные методики. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при пульпите. Пломбирование корневых каналов (методики и материалы). Осложнения, связанные с лечением пульпита, их профилактика и терапия)
50. Физические методы лечения. Способы контроля лечения
51. Общие сведения о периодонте. Анатомо-физиологические данные о периодонте. Анатомия периодонта. Физиология периодонта. Изменения периодонта под влиянием неблагоприятных эндо-и экзогенных факторов неинфекционного происхождения.

- 52.Периодонтит. Этиология, патогенез и классификация. Патологическая морфология. Классификация. Клиника периодонтитов. Симптоматика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Инструментальная обработка корневых каналов, определение рабочей длины канала. Медикаментозная обработка корневых каналов. Особенности лечения периодонтитов зубов с труднопроходимыми корневыми каналами. Пломбирование корневых каналов (материалы и методики). Хирургические методы лечения (гемисекция, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация, резекция верхушки корня, реплантация и др.) Физические методы лечения. Осложнения, связанные с лечением
- 53.Профилактика периодонтитов.
- 54.Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки. Строение слизистой оболочки и ее возрастные изменения. Морфология поражения. Систематика болезней слизистой оболочки. Общие принципы лечения слизистой' оболочки полости рта. Фармакотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия. Психотерапия
- 55.Афтозные и герпетические поражения. Рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология. Патогенез. Клиника.Диагностика, дифференциальная диагностика: стоматит Сеттона, афтоз Турена, афты Беднара. Лечение, профилактика.
- 56.Вирусные заболевания. Герпес полости рта. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (грипп, токсикодермии и др. вирусные заболевания). Лечение.
- 57.Рецидивирующий герпес. Патогенез. Клиника и диагностика. Перманентная форма течения герпеса. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: пузырьчатка, токсикодермия, другие вирусные инфекции. Этиология и патогенез. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика:лейкоз, отравления солями тяжелых металлов. Лечение.
- 58.Декубитальная язва. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение
- 59.Грибковые поражения СОПР. Кандидомикоз. Классификация. Патогенез. КлиникаДиагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
- 60.Лептотрихоз. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
- 61.Заболевания языка. Общие сведения. Классификация. Патогенез
- 62.Общая характеристика клинических проявлений. Диагностика и принципы лечения. Идиопатические заболевания языка. Клиника, диагностика, лечение. Десквамативный глоссит. Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Волосатый (черный) язык. Парестезии языка и других отделов слизистой оболочки полости рта.
- 63.Заболевания губ. Общие сведения. Идиопатические заболевания губ. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

64. Актинический хейлит. Хейлит Манганотти. Экзематозный хейлит. Гландулярный хейлит. Экзематозный хейлит. Ангулярный хейлит. Клинические формы. Микотический, стрептококковый, аллергический, гиповитаминозный, старческий. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Макрохейлит (синдром Мелькерсона - Розенталя)
65. Нарушение формирования твердых тканей зуба до их прорезывания.
66. Гипоплазия эмали.
67. Флюороз.
68. Гиперплазия эмали.
69. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Медикаментозные поражения зубов.
70. Патология твердых тканей зубов после их прорезывания. Клиновидный дефект.
71. Эрозия эмали. Некроз эмали. Патологическая стираемость твердых тканей зубов.
72. Гиперестезия твердых тканей зубов. Лекарственные, токсические поражения твердых тканей зубов. Травма зуба.
73. Строение и функции пародонта. Строение пародонта. Зубодесневой карман. Эпителиальное прикрепление.
74. Циркулярная связка. Строение альвеолярной кости. Кровоснабжение и иннервация пародонта. Функция пародонта. Распределение жевательного давления.
75. Жевательная мощность и компенсаторные возможности пародонта.
76. Классификация, эпидемиология болезней пародонта. Классификация болезней пародонта, классификация ВОЗ. Эпидемиология болезней пародонта.
77. Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Роль местных факторов.
78. Зубные отложения. Микроорганизмы. Травмы десневого края. Оклюзионная травма. Нерациональные конструкции протезов. Роль эндогенных факторов.
79. Заболевания внутренних органов и систем. Общие факторы. Питание (авитаминозы и гиповитаминозы).
80. Ятрогенные факторы. Эндемические факторы. Реактивность организма. Естественные факторы защиты. Аллергия и аутоиммунные процессы.
81. Конституционные особенности. Аномалии прикуса. Аномалии положения зубов. Патология преддверия полости рта. Патогенез заболеваний пародонта. Биохимические изменения. Морфологические изменения. Механизм образования пародонтального кармана.
82. Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Методы исследования. Клинический метод. Специальные методики. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
83. Острый катаральный гингивит. Хронический катаральный гингивит.

84. Язвенный гингивит. Гипертрофический гингивит. Очаговый пародонтит. Генерализованный пародонтит. Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы.
85. Профилактика заболеваний пародонта. Обучение и контроль за гигиеной рта. Гигиенические средства. Рациональное питание. Устранение местных травматических факторов. Лечение заболеваний пародонта.
86. Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых повязок. Избирательное пришлифовывание. Депульпирование зубов
87. Фармакотерапия болезней пародонта. Хирургический метод лечения пародонтита.
88. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингивопластика. Лоскутные операции, включая использование мембран.
89. Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирургия пародонта. Ортопедическое лечение. Временное шинирование.
90. Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Лечение парафункций
91. Коррекция дисфункций височно-нижнечелюстного сустава. Физиотерапия болезней пародонта. Вопросы организации пародонтологической помощи. Организационные формы специализированной помощи.
92. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
93. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
94. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности
95. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы
96. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определением медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.

**Пример тестового задания для проведения промежуточной аттестации:**

1. Назовите наиболее действенные способы лечения фиброзной формы гипертрофического гингивита

- а) аппликация противовоспалительных препаратов и ферментов
- б) введение антибиотиков
- в) проведение склерозирующей терапии

**Пример ситуационной задачи для проведения промежуточной аттестации:**

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые

Ответы на вопросы

Пациент М. 26 лет обратился с жалобами на неприятные ощущения при накусывании на зуб 2.5. Болезненность в области десны. Из анамнеза: зуб ранее лечен эндодонтически 5 лет назад. Объективно: зуб 2.5 – на жевательной и

контактных поверхностях пломба. Перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в проекции верхушки корня зуба 2.5. отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации. На внутриротовой контактной рентгенограмме у верхушки корня зуба 2.5 выявлен очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, размером 8x10мм. Корневые каналы запломбированы плотно, равномерно, до верхушки.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

#### **6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

##### **Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Стоматология общей практики»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

##### **Шкала оценивания зачета по дисциплине «Стоматология общей практики»:**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Отлично	получены исчерпывающие ответы на все вопросы билета и дополнительные вопросы; ординатор исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. Решает ситуационную задачу. Правильно ставит диагноз и отвечает на все вопросы по задаче.
Хорошо	ординатор демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы. Решает ситуационную задачу. Правильно ставит диагноз и отвечает не на все вопросы по задаче или дает неполные ответы на вопросы к задаче.
Удовлетворительно	ординатор демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует ответ на один из вопросов билета, отсутствует полный ответ на два дополнительных вопроса, нарушается последовательность изложения материала. Решает ситуационную задачу. Правильно ставит диагноз, но не отвечает на вопросы к

	задаче.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала. Не решает предложенную ситуационную задачу.

### **Шкала оценивания тестирования**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

#### **Основная литература:<sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> Из ЭБС Института



№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1	Некариозные поражения тканей зуба : учебное пособие	Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, Кафедра госпитальной стоматологии, Кафедра детской стоматологии с ортодонтией.	2-е изд., доп. и перераб. — Воронеж: Научная книга, 2019 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001539888">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001539888</a>
2	Клиническая стоматология: госпитальный курс: в 6 т.	под общ. ред С. Д. Арутюнова, В. Н. Трезубова.	3-е изд., доп. и перераб. Москва: Практическая медицина. 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001543159">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001543159</a>
3	Современные методы в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта	О. А. Гуляева и др.	Уфа: УралПолиграфСнаб, 2016 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001438011">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001438011</a>
4	Эндодонтология : клиничко-биологические аспекты	Доменико Рикуччи, Жозе Сикейра	Москва: Азбука стоматолога, 2015 г. — XIV, 415 с.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001431205">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001431205</a>
5	Эндодонтия. Инструменты, материалы и методы: учебно-методическое пособие	В. В. Чуев, А. А. Романенко, Е. С. Бондарь [и др.].	Белгород: Конс танта, 2020 г. — 193 с.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545950">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545950</a>
6	Кариес зубов	А. А. Кунин и др.	Воронеж: Научная книга, 2018 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001524894">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001524894</a>
7	Реактивность пульпы зуба: монография	Т. П. Вавилова, И. Г. Островская, А. В. Митронин.	Москва: Мозарт ика, 2017 г. — 132 с.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001477092">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001477092</a>
8	Современные	О. А. Гуляева [и	Уфа:	<a href="https://emll.ru/find?i">https://emll.ru/find?i</a>

	методы в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта	др.]	УралПолиграфСнаб, 2016 г. — 197 с.	ddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001438011
9	Моделирование и прогнозирование заболеваний тканей пародонта по медико-социальным факторам риска	В. П. Косолапов, Г. В. Сыч, Е. А. Шлыкова.	Воронеж: Кварт а, 2016 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001449377">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001449377</a>

### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

№ п / п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1	Диагностика, лечение и профилактика кариеса зубов: избранные авторские методы и программы	Леус П. А.	Минск : Регистр, 2018 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001509312">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001509312</a>
2	Зубочелюстной тренинг в стоматологической практике	А. А. Халиуллина, С. С. Ксембаев, И. Н. Мусин, А. К. Салахов.	Казань: МедДок, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001548707">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001548707</a>
3	Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов.	Москва: ГЭО ТАР-Медиа, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001533450">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001533450</a>
4	Удаление зубов под местным обезболиванием	С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов.	Москва: ГЭО ТАР-Медиа, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545847">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545847</a>
5	Атлас изображений анатомических особенностей зуба человека	В. А. Клемин, В. В. Кубаренко	Изд. 2-е. 2018 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001526459">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001526459</a>

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

## **8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## **8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## **8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

<b>Название дисциплины</b>	<b>Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования</b>
Стоматология общей практики	Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры

	<p>стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген денальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)).</p> <p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p>
--	--

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.